

PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE



V8 del 30 giugno 2023

UOC Transizione al Digitale e
Coordinamento Amministrativo dei Presidi

RTD: Ing. Alessandro Iala

Aggiornamento

2022 - 2024



INDICE DEI CONTENUTI

I. INTRODUZIONE

<i>Premessa</i>	4
<i>La Mission</i>	4
<i>Principi di qualità</i>	5
<i>Glossario</i>	6
<i>Struttura del documento</i>	7
<i>PTD one page strategy</i>	8
<i>Cabine di regia aziendali</i>	9
<i>Sistema informativo aziendale</i>	10
<i>Carta identità dell'azienda</i>	11
<i>Descrizione degli ambiti</i>	12
<i>Legenda</i>	18

II. PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE

<i>Recovery Fund - PNRR</i>	19
<i>Infrastrutture e servizi digitali</i>	28
<i>Cartella clinica ospedaliera</i>	34
<i>Cartella socio sanitaria territoriale</i>	39
<i>Telemedicina</i>	44
<i>Servizi al Cittadino</i>	70
<i>Amministrativo contabile</i>	82
<i>Gestione documentale</i>	87
<i>Emergenza Urgenza</i>	95
<i>Programmazione e controllo</i>	103
<i>Contrasto alla pandemia da Covid-19</i>	110
<i>MISPACS</i>	119
<i>Diagnostica</i>	127
<i>Organizzazione interna</i>	139
<i>Percorso chirurgico</i>	152

III. CONCLUSIONI

<i>Sinottico progetti</i>	156
<i>Fonti, collaborazioni e versioni precedenti</i>	157
<i>Indicazioni per le PA</i>	158
<i>Allegato: cosa devono fare le PA</i>	159-192

PREMESSA

Il presente piano per la transizione al digitale (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 aggiornato 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

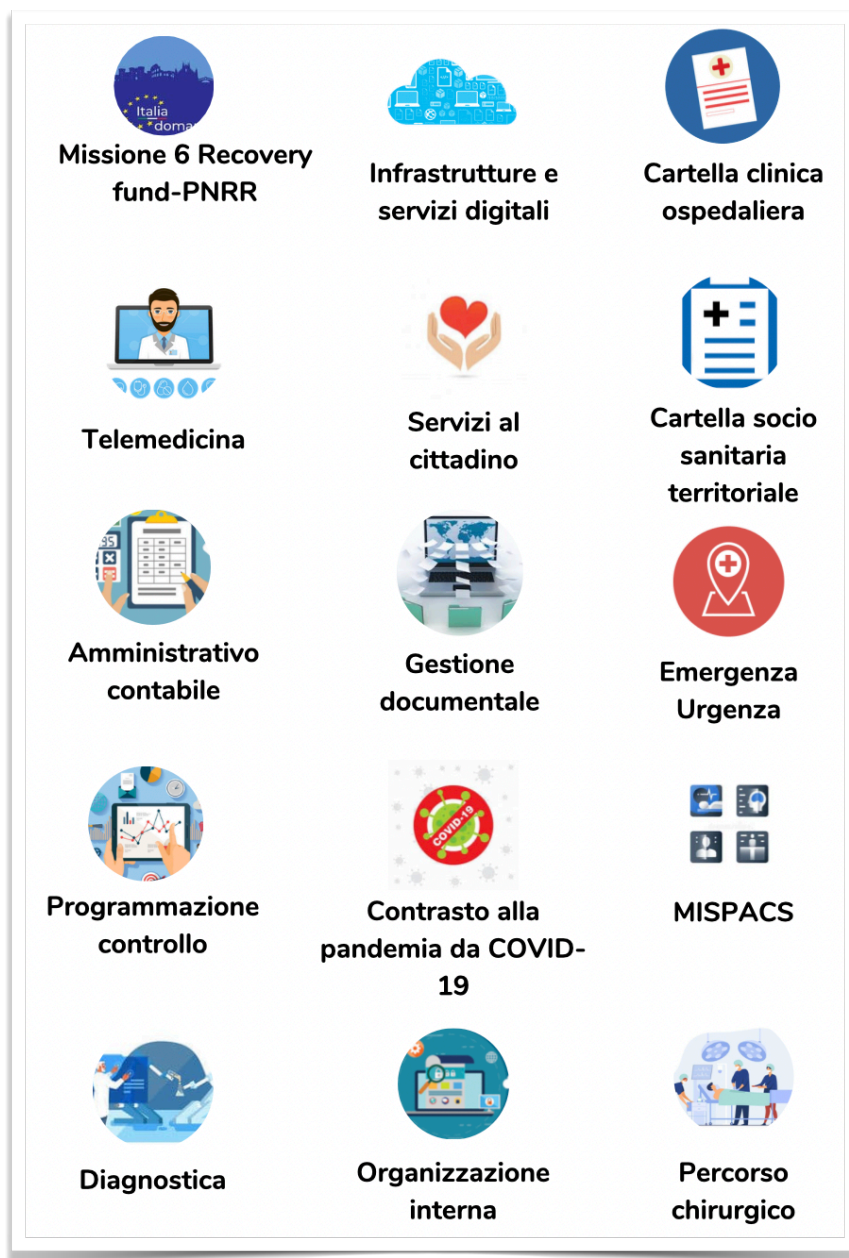
I principi di qualità sono elementi cardine utilizzati per descrivere un processo di analisi cui sottoporre i dati al fine di incrementare la qualità. In funzione del nostro scopo, abbiamo declinato il termine “qualità” seguendo quattro driver:

- **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 completezza 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

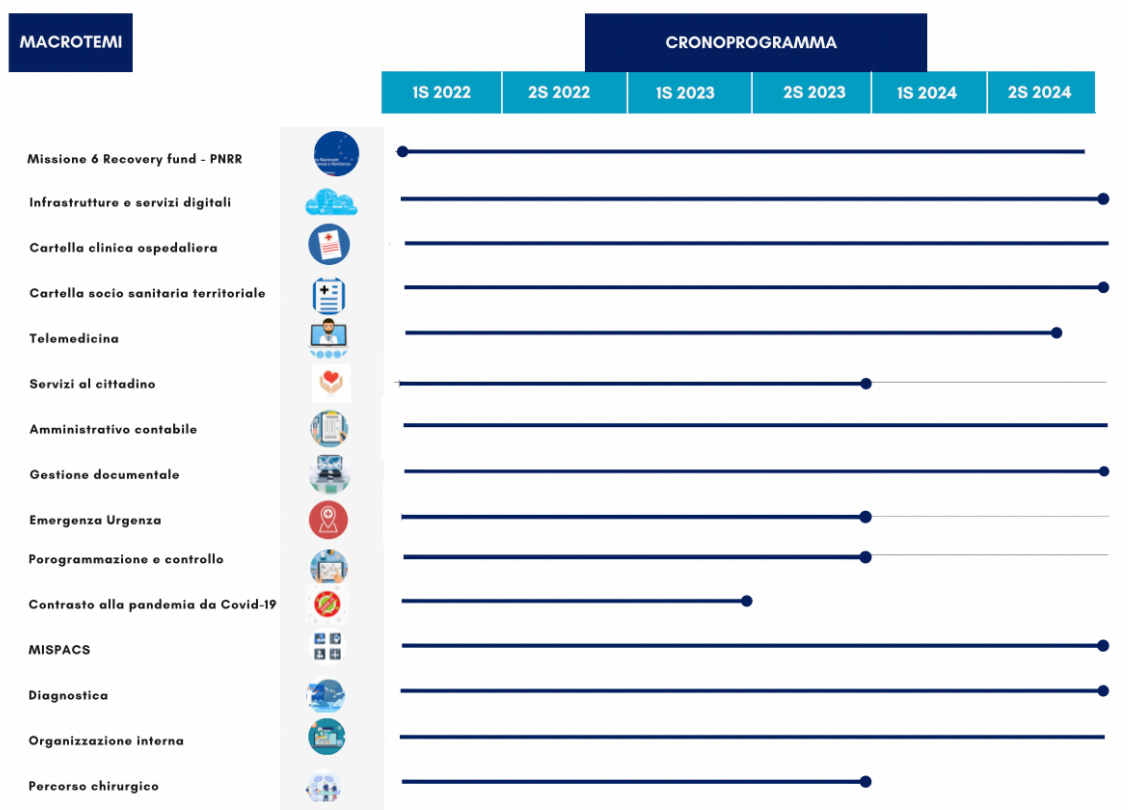
AgID Agenzia per l'Italia Digitale
ANAC Autorità Nazionale Anticorruzione
AOUP Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana
CdR Cabina di Regia
CdS Casa della Salute
CNS Carta Nazionale dei Servizi
COT Centrale Operativa Territoriale
CUP Centro Unico di Prenotazione
ESTAR Ente di Supporto Tecnico-Amministrativo 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

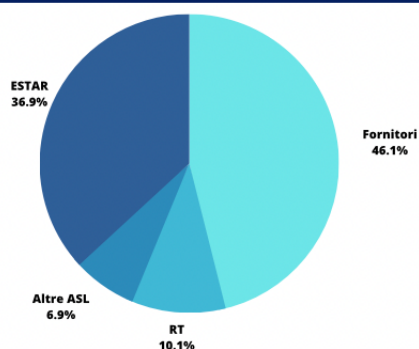


PTD ONE PAGE STRATEGY 2022 - 2024

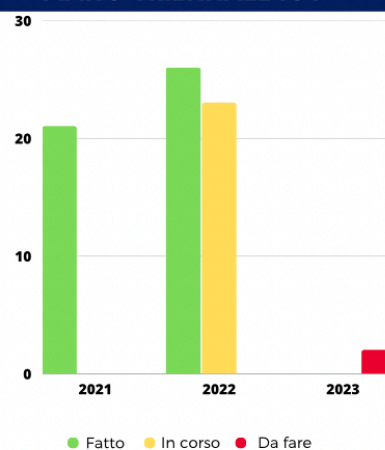
RTD ONE PAGE STRATEGY 2022-2024



PARTNER

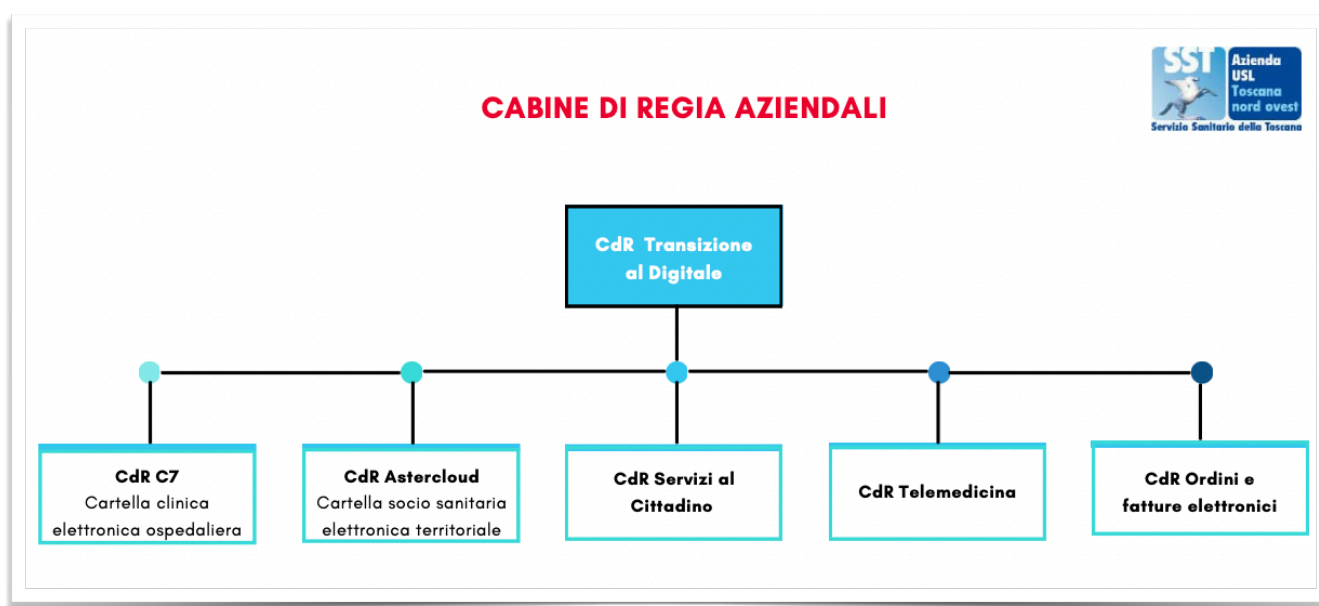


PIANO TRIENNALE ICT

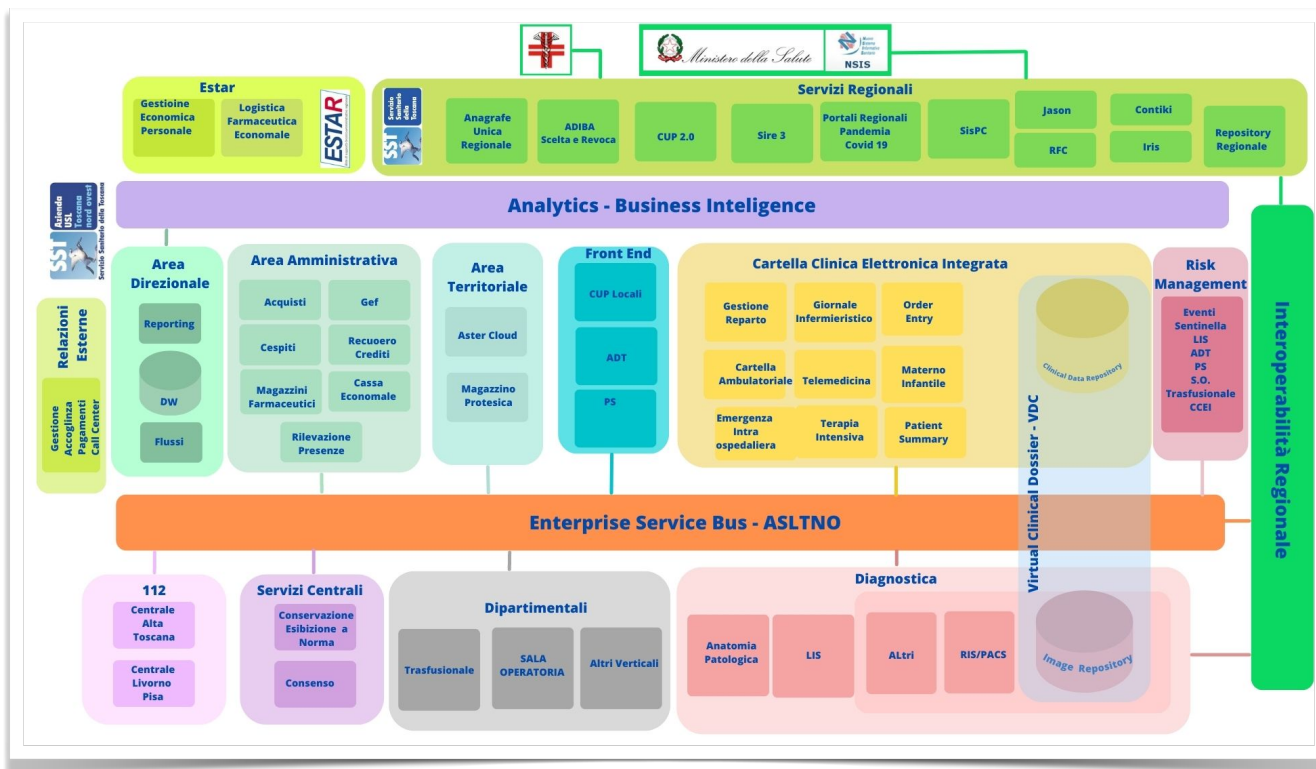


CABINE DI REGIE AZIENDALI

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

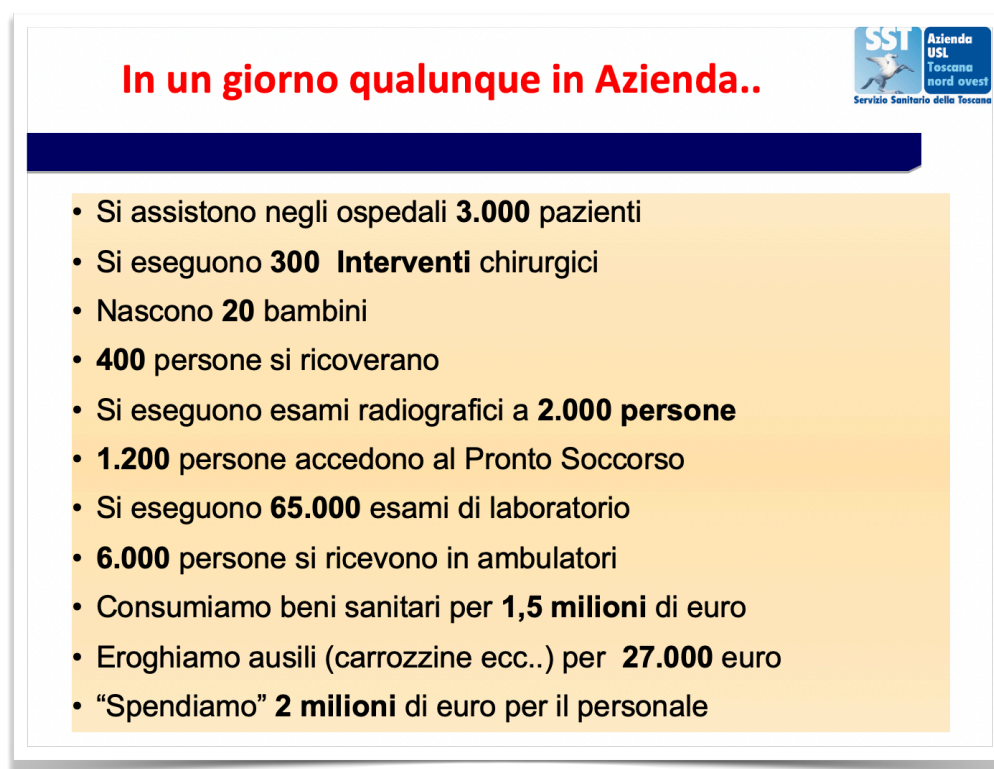
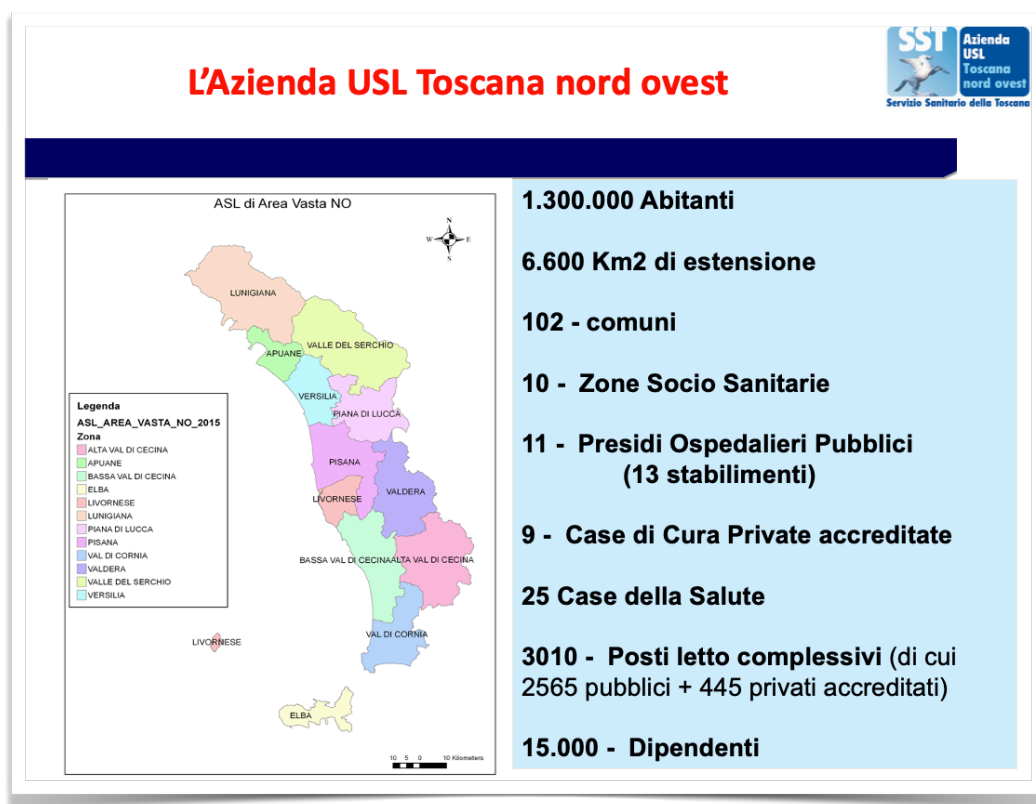


Il principale beneficio di un'evoluta gestione dei sistemi informativi aziendali è la realizzazione di un'organizzazione delle informazioni agile ed efficiente, che consente di creare, raccogliere, distribuire e consumare le informazioni più facilmente.

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



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 Aziendali.

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, conoscere 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	●
Abilitazione al Cloud per le PA locali	●
Infrastrutture digitali e abilitazione al cloud	●



Scheda di progetto	
Tempi	Sospeso.
Attori	ASLTNO, fornitori, Ingegneria - Università di Pisa.
Descrizione	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.
Risultati	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.
Area di Intervento	Trasporti in aree disagiate di ASLTNO per il settore trasfusionale.
Referenti progetto	Responsabile: Fabrizio Niglio Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Ipotesi per la fase sperimentale di circa 25.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Effettuati i sopralluoghi a Livorno finalizzati alla definizione dei casi d'uso dei trasporti con droni (farmaci e sacche). Percentuale avanzamento progetto: 60% Obiettivi raggiunti 2022: 100%


MODELLI ORGANIZZATIVI TERRITORIALI - GDL 1


Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	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.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referenti progetto	Responsabile: Luca Lavazza Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Fondi ministeriali.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%


MODELLI ORGANIZZATIVI TERRITORIALI - GDL 2


Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	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.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referenti progetto	Responsabile: Luca Lavazza Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Fondi ministeriali.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%


MODELLI ORGANIZZATIVI TERRITORIALI - GDL 3


Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	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”.
Risultati	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.
Area di Intervento	Fondi ministeriali.
Referenti progetto	Responsabile: Luca Lavazza Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Ipotesi per la fase sperimentale di circa 25.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



LINEA ATTIVITÀ 1.1.2 AUTONOMIA ANZIANI



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2022 Fine prevista: Novembre 2023.
Attori	ASLTNO, RT, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	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.
Area di Intervento	Anziani diversamente abili e/o cronici.
Referenti progetto	Responsabile: Sabina Ghilli, Patrizia Salvadori Referente interno: Alessandro Iala
Budget	17.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Stato di avanzamento lavori effettuato settimanalmente. Percentuale avanzamento progetto: 30% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



INFORMATIZZAZIONE DEI DEA



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

- Rinnovo parco postazioni di lavoro fisse
- Rinnovo parco stampanti di postazione

MISSIONE PNRR ED ELENCO DEI CUP

DESCRIZIONE	CODICE CUP	
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		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



ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE PA LOCALI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, PA digitale.
Descrizione	La misura 1.2 Abilitazione e facilitazione migrazione al Cloud è finalizzata ad implementare un programma di supporto e incentivo per migrare sistemi, dati e applicazioni delle pubbliche amministrazioni locali verso servizi cloud qualificati.
Risultati	A tal fine viene favorita la migrazione di sistemi, dati e applicazioni digitali verso servizi cloud qualificati, in modo da migliorare la qualità dei servizi digitali per i cittadini e la loro sicurezza, dismettendo i data center meno efficienti e migliorando l'efficienza energetica delle infrastrutture della PA e la sostenibilità ambientale.
Area di Intervento	Infrastrutture centrali.
Referenti progetto	Responsabile per la Transizione al Digitale (TD): Alessandro lala
Budget	Fondi ministeriali.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2023: 100%



INFRASTRUTTURE DIGITALI E ABILITAZIONE AL CLOUD



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2023 Fine prevista: Dicembre 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, PA Digitale.
Descrizione	Sulla piattaforma “PA digitale 2026” è stato pubblicato, l’Avviso del Dipartimento per la trasformazione digitale della Presidenza del Consiglio dei Ministri, dedicato alla Misura 1.1 “Infrastrutture digitali”
Risultati	L’avviso mette a disposizione una dotazione finanziaria complessiva pari a 200 milioni di euro. Per mezzo dei fondi resi disponibili le strutture sanitarie possono scegliere: • di migrare tutti i dati e servizi verso l’infrastruttura PSN (Polo Strategico Nazionale) • di migrare tutti i dati e servizi verso infrastrutture della PA adeguate e/o verso soluzioni cloud qualificate • di scegliere una soluzione mista, come per esempio migrare una parte di dati e servizi verso l’infrastruttura PSN e un’altra parte verso infrastrutture della PA adeguate e/o verso soluzioni cloud qualificate.
Area di Intervento	Infrastrutture centrali.
Referenti progetto	Responsabile per la Transizione al Digitale (TD): Alessandro lala
Budget	Fondi ministeriali.
Stato di avanzamento dei lavori	Presentata la candidatura su PA Digitale. Percentuale avanzamento progetto: 40% Obiettivi raggiunti 2023: 50%

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	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, RT, fornitori.
Descrizione	Le Linee guida per gli operatori di servizi essenziali costituiscono uno strumento operativo di supporto al processo di gestione e trattamento del rischio cyber, per affrontare in modo organico e qualificato la gestione della sicurezza delle reti e dei sistemi informativi.
Risultati	Rafforzare il quadro di protezione delle reti e dei sistemi informativi di interesse nazionale già previsto dalla Direttiva (UE) 2016/1148 ("cd. Direttiva NIS").
Area di Intervento	Cybersecurity ASLTNO.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Marco Battaglia (ESTAR) Referente interno: Nicola Ceragioli
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	Effettuato l'aggiornamento con le linee guida nazionali e regionali. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2023: 100%



AGGIORNAMENTO POSTAZIONI DI LAVORO



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2023 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	I servizi di gestione e manutenzione delle postazioni di lavoro (PdL) costituiscono l'insieme delle attività che vengono effettuate al fine di garantire costantemente l'efficienza e l'operatività dell'utente, indipendentemente dalla locazione.
Risultati	1. Mantenere in efficienza la postazione di lavoro dell'utente; 2. mantenere l'allineamento delle postazioni di lavoro degli utenti alla piattaforma hardware e software definita dall'Amministrazione; 3. garantire all'utente l'operatività seguendone la mobilità nell'ambito lavorativo.
Area di Intervento	Hardware e software per produttività personale dei dipendenti di ASLTNO.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Nicola Dadà (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Circa 1.000.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Sono in corso di definizione gli obiettivi e il budget per l'anno 2023. Percentuale avanzamento progetto: 50% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



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



AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO CO 118 ALTA TOSCANA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Febbraio 2022 Fine prevista: Dicembre 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Progettazione dell'aggiornamento tecnologico e pianificazione delle attività operative.
Risultati	Upgrade dei sistemi centrali della centrale operativa 118 Alta Toscana (allo stato dell'arte).
Area di Intervento	Sistema tecnologico relativo all'ambito dell'emergenza.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Marco Battaglia (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala, Andrea Nicolini
Budget	Gara ESTAR.
Stato di avanzamento dei lavori	Gara aggiudicata. Budget inserito nel piano investimenti 2023. Percentuale avanzamento progetto: 20% Obiettivi raggiunti 2023: 100%



AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO CO 118 BASSA TOSCANA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Febbraio 2022 Fine prevista: Dicembre 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Progettazione dell'aggiornamento tecnologico e pianificazione delle attività operative.
Risultati	Upgrade dei sistemi centrali della centrale operativa 118 Bassa Toscana (allo stato dell'arte).
Area di Intervento	Sistema tecnologico relativo all'ambito dell'emergenza.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Marco Battaglia (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala, Dario Bitonti
Budget	Gara ESTAR.
Stato di avanzamento dei lavori	Gara aggiudicata. Budget inserito nel piano investimenti 2023. Percentuale avanzamento progetto: 20% Obiettivi raggiunti 2023: 100%

CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA



SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Cartella informatizzata C7 - modulo ricovero	●
Cartella informatizzata C7 - modulo ambulatoriale	●
Cartella informatizzata C7 - modulo area critica	●
PMA	●



CARTELLA INFORMATIZZATA C7 - MODULO RICOVERO



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2019 Fine prevista: Marzo 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, FONDAZIONE MONASTERIO.
Descrizione	Gestione della cartella clinica di ricovero trasformandola dal cartaceo al digitale. All'accesso del paziente in un reparto ospedaliero si attiva il software C7 per la gestione di tutti gli eventi clinici del ricovero tra i quali esami di laboratori, esami radiologici, consulenze, esami istologici ecc.
Risultati	Diffusione dell'utilizzo del sistema C7 in tutte i reparti di ricovero dei presidi di ASLTNO. L'obiettivo è di esportare e mettere a punto un sistema per la raccolta e distribuzione dell'informazione sanitaria, gestione dei processi clinici e del governo sanitario.
Area di Intervento	Reparti specialistici dei presidi ospedalieri.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Matteo Nasuto (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Circa 100.000 € l'anno.
Stato di avanzamento dei lavori	SPDC: 90% - Riabilitazione: 70% - Materno Infantile: 80% - Chirurgia: 95% - Area Medica: 95% Percentuale avanzamento progetto: 80% Obiettivi raggiunti 2023: 95% dei posti letto informatizzati.



CARTELLA INFORMATIZZATA C7 - MODULO AMBULATORIALE



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2023 Fine prevista: Marzo 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, FONDAZIONE MONASTERIO.
Descrizione	Gestione della cartella clinica ambulatoriale trasformandola dal cartaceo al digitale. All'accesso ambulatoriale del paziente si attiva il software C7 per la gestione del percorso del paziente, compresi gli esami di laboratori, esami radiologici, consulenze, esami istologici ecc.
Risultati	Diffusione dell'utilizzo del sistema C7 in tutti i percorsi ambulatoriali di ASLTNO. L'obiettivo è di esportare e mettere a punto un sistema per la raccolta e distribuzione dell'informazione sanitaria, gestione dei processi clinici e del governo sanitario.
Area di Intervento	Percorsi specialistici dei presidi ospedalieri e territoriali.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Matteo Nasuto (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Circa 100.000 € l'anno.
Stato di avanzamento dei lavori	Fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 30% Obiettivi raggiunti 2023: 40% dei percorsi



CARTELLA INFORMATIZZATA C7 - MODULO AREA CRITICA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Marzo 2023 Fine prevista: Marzo 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, FONDAZIONE MONASTERIO.
Descrizione	Gestione della cartella clinica di ricovero trasformandola dal cartaceo al digitale. All'accesso del paziente in terapia intensiva si attiva il software C7 per la gestione della degenza, comprensiva degli esami di laboratori, esami radiologici, consulenze, esami istologici ecc.
Risultati	Diffusione dell'utilizzo del sistema C7 in tutte le aree critiche dei presidi di ASLTNO. L'obiettivo è di esportare e mettere a punto un sistema per la raccolta e distribuzione dell'informazione sanitaria, gestione dei processi clinici e del governo sanitario.
Area di Intervento	Reparti specialistici dei presidi ospedalieri.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Matteo Nasuto (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Circa 100.000 € l'anno.
Stato di avanzamento dei lavori	Fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 80% Obiettivi raggiunti 2023: 95% dei posti letto informatizzati.

**PMA**

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, Centro PMA Versilia, fornitori
Descrizione	Software Regionale per la gestione del processo di procreazione medica assistita. Partendo dalla creazione della coppia per registrare il flusso di monitoraggio, prelievo ovocitario, pickup e transfer di ovociti inseminati. Attività sui singoli per la preservazione della fertilità e crioconservazione. Attività di registrazione per cicli di eterologa con seme proveniente da donatore conosciuto o da banca estera. Gestione flussi per ISS con scadenze annuali.
Risultati	Avvio del SW a Versilia all'inizio di Gennaio 2021
Area di Intervento	Procreazione mediamente assistita.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Paola Vecchiotti (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala
Budget	Circa 65.000 € l'anno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2023: 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	
Tempi	Inizio: Gennaio 2019 Fine prevista: Dicembre 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
Descrizione	Accorpamento degli applicativi in uso nelle aziende sanitarie toscane per la gestione del territorio.
Risultati	Unico applicativo ASLTNO per: 1. assistenza domiciliare, Rsa e semiresidenze, Punto Insieme, Dimissioni ospedaliere (Acot), Protesica, Salute Mentale, Contributi, Consultori, Riabilitazione; 2. <i>Primo step:</i> unificazione presso Tix del software "as-is" . 3. <i>Secondo step:</i> aggiornamento tecnologico moduli.
Area di Intervento	Tutti gli ambiti territoriali di ASLTNO.
Referenti progetto	Responsabile progetto: Elisabetta Grassi (ESTAR) Referente interno: Alessandro Iala, Laura Guerrini
Budget	Finanziamento regionale.
Stato di avanzamento dei lavori	È in corso il secondo step (aggiornamento tecnologico dei moduli) con un SAL di circa il 50%. Percentuale avanzamento progetto: 60% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



APP RSA: RECUPERO DATI E AVVIO



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



INTEGRAZIONE ANAGRAFICA KIT PORTALE TESI CON ASTER



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



UNIFICAZIONE PROTESICA



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



REFERTAZIONE A DISTANZA EEG PEDIATRICO



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, AOUP, fornitori.
Descrizione	Implementazione di un sistema software e hardware dedicato all'acquisizione, invio, ricezione, visualizzazione del tracciato EEG per pazienti pediatrici.
Risultati	- Consentire la corretta presa in carico dei percorsi assistenziali attraverso la revisione dei percorsi organizzativi; - Garantire equità di accesso alle cure e maggior livello di sicurezza e di competenza specialistica; - Creare un database che supporti i processi di rilevazione, analisi e valutazione dei risultati conseguiti; - Garantire tempi di presa in carico.
Area di Intervento	S.C. Pediatria Viareggio e Livorno, S.C. Pediatria AOUP. Pazienti pediatrici.
Referenti progetto	Referenti clinici: Luigi Gagliardi (ASLTNO), Alessio Orsini (AOUP) Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	Circa 35.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



TELEMEDICINA PER PAZIENTI DIABETICI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Configurazione, Formazione e Avvio temporaneo (fino a fine stato emergenza) dell'integrazione tra fornitori per l'acquisizione dei dati glicemici inseriti direttamente dai pazienti tramite la App Mysugar.
Risultati	Possibilità da parte del medico di controllare i valori glicemici dei pazienti anche a distanza.
Area di Intervento	UU.OO Diabetologia.
Referenti progetto	Referenti clinici: Graziano Di Cianni, Saskia Nesti Referente tecnico: Barbara Covello (ESTAR)
Budget	Finanziamento esterno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



MEDICO DIGITALE PER SPECIALISTI E MMG



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Consentire una gestione dei piani terapeutici dei farmaci antidiabetici e del conseguente invio dallo specialista al MMG. Il portale consente al singolo medico di accedere allo "schedario" dei propri assistibili e per ciascuno di essi consultare la lista dei farmaci a lui dispensati negli ultimi 12 mesi tramite le farmacie aperte al pubblico. Inoltre è possibile eseguire registrazioni, quali: vaccinazioni antinfluenzali, accessi ADI/ADP, segnalazioni ADR, notifica malattie infettive.
Risultati	Costituire una banca dati dei piani terapeutici a disposizione dei diabetologi e del servizio farmaceutico della ASLTNO a servizio della verifica dell'appropriatezza descrittiva.
Area di Intervento	Diabetologi aziendali.
Referenti progetto	Referente clinico: Silvia Velo Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



RETI TEMPO DIPENDENTI - IMA



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, rete territoriale, fornitori.
Descrizione	Creazione di una rete territoriale per la diagnosi e la cura dell'infarto miocardico acuto attraverso l'invio del tracciato ECG alla centrale 118 e alle sezioni angiografiche di Livorno e Grosseto.
Risultati	Attuazione del progetto su 12 punti territoriali all'Isola d'Elba e un punto territoriale all'Isola di Capraia.
Area di Intervento	Territorio.
Referenti progetto	Referente clinico: Laura Frediani, Dario Bitonti Referente tecnico: Riccardo Orsini, Ilaria Cappelloni
Budget	Manutenzione ordinaria.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%

**ISOLE MINORI**

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, RT, AOUP, Azienda Ospedaliera Meyer, fornitori.
Descrizione	Il progetto mira a garantire il medesimo livello di accesso alla cura, anche per i cittadini residenti o che soggiornano in luoghi geograficamente complessi come Capraia Isola, con l'aiuto delle soluzioni proposte dai partner tecnologici.
Risultati	Velocizzare tempi di intervento assistenziale attivo alle persone vittime di incidenti o di malessere; supportare il personale medico con consulenze specialistiche remote per assistere i pazienti sul posto e, dove possibile, evitare il trasporto presso strutture sanitarie; effettuare valutazioni preventive per indirizzare i pazienti verso le sedi più appropriate.
Area di Intervento	Elba e Capraia.
Referenti progetto	Referente clinico: Francesco Bellomo Referente tecnico: Alessandro Iala
Budget	Finanziamento ministeriale.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



RETI TEMPO DIPENDENTI - STROKE



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, AOUP, fornitori.
Descrizione	Assicurare i livelli essenziali di assistenza per la rete Stroke. L'utilizzo della telemedicina facilita infatti il passaggio delle informazioni cliniche dei malati in situazioni di emergenza-urgenza o di difficile gestione delle patologie croniche permettendo una radicale riorganizzazione delle procedure e trattamenti terapeutici e facilitando la gestione territoriale e domiciliare dei pazienti in territori di difficile accesso.
Risultati	Garantire l'universalità della copertura sanitaria nell'ambito dell'assegnazione delle risorse vincolate alla realizzazione degli Obiettivi di Piano Sanitario Nazionale 2011-2013; Predisporre un sistema sicuro e veloce per l'individuazione dei pazienti candidabili ad intervento neuroradiologico interventistico salvavita.
Area di Intervento	Area neuroradiologica.
Referenti progetto	Referente clinico: Francesco Bellomo Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



RETI CLINICHE “PICCOLE ISOLE” - STROKE



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, AOUP, fornitori.
Descrizione	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
Risultati	Implementazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) legato allo stroke.
Area di Intervento	Elba e Capraia.
Referenti progetto	Referente clinico: Bollani, Orlandi Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	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. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



RETI CLINICHE “PICCOLE ISOLE” - PEDIATRIA



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, AOUP, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	Implementazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) legato allo stroke.
Area di Intervento	Elba e Capraia, ambito pediatrico e PS aziendali.
Referenti progetto	Referente clinico: Luigi Gagliardi Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



RETI CLINICHE “PICCOLE ISOLE” - PS LI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	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
Area di Intervento	Percorso Emergenza Urgenza tra Capraia ed Elba e PS Livorno.
Referenti progetto	Referente clinico: Bigazzi, Alessio Bertini Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	Circa 25.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, Meyer, fornitori.
Descrizione	Teleconsulenza di radiologia pediatrica dai pronto soccorso aziendali alla radiologia dell'ospedale pediatrico Meyer.
Risultati	Comunicazione PS – PS: Si vuole creare una rete tra i vari PS della ATNO dove tutti ricopriranno sia il ruolo di HUB che SPOKE per la gestione delle emergenze. Assieme alla richiesta di consulenza potranno essere condivise immagini radiologiche, esami a corredo e altra documentazione caricata tramite upload da PDL o con l'applicazione MedClick. Comunicazione PS – AOU Meyer: si prevede che tutti i PS della ASTNO abbiano il ruolo di SPOKE e possano richiedere consulenza al Meyer che farà da HUB per le emergenze radiologiche correlate.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referenti progetto	Referente clinico: Sabino Cozza Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, RT, Università di Pisa.
Descrizione	I pazienti affetti o a rischio COVID-19 che si trovano in isolamento domiciliare vengono dotati di dispositivi come saturimetri, termometri e sfigmomanometri che, grazie ad una applicazione che gira su un tablet commerciale e ad un sistema di sensori bluetooth, trasmettono i parametri vitali a distanza ed in tempo reale al medico curante, attraverso una piattaforma web.
Risultati	Presa in carico, telemonitoraggio e cura del paziente COVID-19 a domicilio. Determinanti nella presa in carico e nella cura di COVID-19 sono l'individuazione ed il controllo precoce dei focolai epidemici ed il monitoraggio clinico della progressione di malattia.
Area di Intervento	Sanità territoriale.
Referenti progetto	Referente clinico: Antonella Tomei Referente tecnico: Luca Fanucci (Università di Pisa)
Budget	Circa 180.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Aprile 2020 Fine prevista: Settembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Il progetto TiAssisto è un progetto di ricerca e sviluppo che mira a ideare, sviluppare e validare una piattaforma di servizi innovativa e intelligente, al fine di migliorare la diagnosi precoce, la qualità della vita dei pazienti fragili (anziani, portatori di pluripatologie, donne in gravidanza) e ridurre l'accesso ospedaliero in riferimento alla Pandemia COVID-19.
Risultati	L'obiettivo principale del progetto TiAssisto sarà quello di creare un sistema Tele-Health multiparametrico, non invasivo comprensivo di teleassistenza e telemonitoraggio dei sintomi clinici e dei parametri fisiologici del paziente affetto di COVID-19.
Area di Intervento	Sanità territoriale.
Referenti progetto	Referente clinico: Antonella Tomei, Lorenza Pratali (CNR) Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	Sviluppo interno su fondo ministeriale.
Stato di avanzamento dei lavori	In corso di definizione i contratti per il supporto clinico necessario. Percentuale avanzamento progetto: 80% Obiettivi raggiunti 2023: 80%



SANITÀ PENITENZIARIA - TELEMEDICINA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Settembre 2021 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Applicazione della teleradiologia in ambito della sanità penitenziaria e definizione dell'approccio in ambito telemedicina sulla base dei fondi ministeriali effettivamente utilizzabili.
Risultati	Implementazione della soluzione di teleradiologia e progettazione di televisiva/teleconsulto/telemonitoraggio per i pazienti dei penitenziari.
Area di Intervento	Sanità penitenziaria territoriale.
Referente progetto	Referente clinico: Anna Santinami Referente tecnico: Riccardo Orsini, Alessandro Gotti
Budget	Fondo ministeriale.
Stato di avanzamento dei lavori	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. Percentuale avanzamento progetto: 40% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



TELEDERMATOLOGIA FARMACIE - SPECIALISTI



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



TELEREFERTAZIONE ECG



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Acquisizione dei segnali relativi agli elettrocardiogrammi e successivo invio per la telerefertazione. Il progetto verrà sviluppato nei seguenti ambiti: strutture ambulatoriali territoriali, pronto soccorso e reparti di degenza (con priorità ai reparti Covid) presso le sedi di Auxilium Vitae (PI), Ospedale Versilia, Ospedale San Luca (LU), Castelnuovo (LU), Barga (Lu).
Risultati	Diminuzione dei tempi di refertazione e del rischio infettivo.
Area di Intervento	Dipartimento delle specialità mediche.
Referenti progetto	Referente clinico: Roberto Bigazzi - Roberto Andreini Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	Finanziamento ministeriale.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



TELEREFERTAZIONE ECG REPARTI COVID



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



TELEREFERTAZIONE ECG TERRITORIO USCA



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



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	L'utilizzo di piattaforme web dedicate e avanzati sensori ambientali consentono di monitorare da remoto specifici parametri clinici (pressione arteriosa, quantità di ossigeno ecc.) ed elettrici (elettrocardiogramma, andamento della frequenza cardiaca ecc.) del paziente e, attraverso la loro elaborazione di permettere al medico di effettuare una rapida diagnosi e definire il successivo intervento.
Risultati	Con il monitoraggio da remoto, l'applicazione di tecniche innovative e l'utilizzo di devices intelligenti specifici per le diverse tipologie di scompenso cardiaco, si è in grado di intervenire sui pazienti con azioni mirate tempestive, efficaci ed efficienti.
Area di Intervento	Sperimentazione modelli e metodi di telecardiologia.
Referenti progetto	Referente clinico: Giancarlo Casolo, Lidia Di Stefano Referente tecnico: Alessandro Iala
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



AMBULANZE/PS - MEDICAL NOTE



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Aprile 2020 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
Descrizione	I device permettono di accedere ai dati dei pazienti mentre l'ambulanza è in viaggio verso una chiamata; questo permetterà di risparmiare tempo prezioso sul posto. L'accesso alle informazioni dei pazienti fornisce agli operatori sanitari d'emergenza uno storico dati che consente una valutazione più accurata dello stato di salute e un triage immediato.
Risultati	Cartella medica per il personale sanitario delle ambulanze.
Area di Intervento	118.
Referente progetto	Referente clinico: Andrea Nicolini Referente tecnico: Alessandro Iala
Budget	In definizione.
Stato di avanzamento dei lavori	In corso l'analisi dei fabbisogni ed i relativi budget di spesa. Percentuale avanzamento progetto: 60% Obiettivi raggiunti 2023: 70%



TELEMONITORAGGIO DOMICILIARE PAZIENTI COVID



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Acquisizione e fornitura di kit per la teletrasmissione di segnali biometrici dal domicilio del paziente. In particolare, vengono acquisiti saturimetria, pressione, temperatura, frequenza cardiaca e inviati tramite codifica sicura a un portale web utilizzato dai medici USCA per il monitoraggio dei pazienti Covid.
Risultati	Monitoraggio pazienti Covid per diminuzione dei tempi di ricovero e aumento della sicurezza percepita da parte del paziente.
Area di Intervento	Territorio ASLTNO.
Referenti progetto	Referente clinico: Antonella Tomei, Marco Farne Referente tecnico: Riccardo Orsini
Budget	Circa 35.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



TELEMONITORAGGIO PAZIENTI DIALIZZATI



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



TELEMEDICINA IN LUNIGIANA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Aprile 2020 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
Descrizione	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. In particolare appare necessario potenziare il servizio di Cure Domiciliari, e i percorsi diagnostici terapeutici assistenziali della cronicità.
Risultati	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.
Area di Intervento	Lunigiana.
Referenti progetto	Referente clinico: Antonella Tomei Referente tecnico: Alessandro Iala, Riccardo Orsini
Budget	In corso di definizione.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 30% Obiettivi raggiunti 2023: 60%

**OCCHIO AL NEO**

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Tutti possono sviluppare un tumore della pelle nel corso della vita, e le ricerche nel settore ci dimostrano che anche il melanoma può essere curato se scoperto in tempo. Ciascuno di noi può controllare i propri nei con la semplice osservazione e, se qualcuno di essi desta sospetto, è opportuno farlo valutare dal dermatologo.
Risultati	Per questo motivo è nato il progetto “Occhio al Neo”, un’iniziativa per sensibilizzare i cittadini sulla prevenzione dei tumori della pelle.
Area di Intervento	Settore dermatologico ASLTNO.
Referenti progetto	Referente clinico: Giovanni Bagnoni Referente tecnico: Alessandro Iala, Riccardo Orsini
Budget	Circa 25.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2023: 100%

**PROXIMITY CARE**

Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Settembre 2022 Fine prevista: Giugno 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, SSSUP, fornitori.
Descrizione	La diagnosi precoce dei tumori è fondamentale per curarli tempestivamente: la popolazione adulta è invitata a fare periodicamente esami di screening gratuiti presso i presidi sanitari del territorio.
Risultati	Un camper attrezzato viaggerà per le strade della Garfagnana e della Media Valle, con a bordo i professionisti dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest: gli abitanti invitati allo screening (mammografia, Pap-test o HPV-test, consegna provetta feci) potranno fare gli esami in un'unica sessione e vicino a casa, con la stessa sicurezza ed efficacia di quelli fatti in ambulatorio o in ospedale.
Area di Intervento	Garfagnana e Media Valle
Referenti progetto	Referente clinico: Gastone Ciuti Referente tecnico: Alessandro Iala
Budget	In corso di definizione.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 30% Obiettivi raggiunti 2023: 60%

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	●
Progetto ANA	●



ASSISTENTE VIRTUALE WHATSAPP



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Ottobre 2021 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	L'assistente virtuale di WhatsApp dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest è uno strumento di chat attraverso il quale è possibile navigare per ricercare informazioni legate al COVID-19. Lo strumento è di facile utilizzo e permetterà ai cittadini di ottenere, 24 ore su 24, risposte alle domande più frequenti sull'emergenza coronavirus e anche di trovare i link per inoltrare specifiche richieste online.
Risultati	Si tratta di un servizio "chatbot" automatizzato che permetterà ai cittadini di ottenere, 24 ore su 24, risposte alle domande più frequenti sull'emergenza coronavirus e non solo. Un ulteriore obiettivo è quello di realizzare WhatsApp per i servizi aggiuntivi (protesica, anagrafe, prevenzione) e per gli operatori.
Area di Intervento	Servizi innovativi ai cittadini e agli operatori.
Referente progetto	Alessandro Iala
Budget	Circa 12.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 60%



CUP MIGRAZIONE DI AOUP/EX ASL5



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, RT, ESTAR, AOUP, fornitori.
Descrizione	Migrare l'ultima macrozona di ASLTNO e le relative farmacie territoriali sul sistema unico regionale per la gestione dell'offerta e della prenotazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali. Trattandosi della realtà di Pisa, il gruppo di lavoro vede presente anche AOUP con l'obiettivo di mantenere la sinergia in essere sul territorio pisano.
Risultati	SW CUP unico regionale di primo livello (gestione offerta e prenotazioni).
Area di Intervento	Prestazioni ambulatoriali integrate.
Referente progetto	Paola Chelli
Budget	Compreso nel progetto regionale complessivo.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



SISTEMI DI ACCOGLIENZA E PAGAMENTO



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Aprile 2020 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Gestione servizi di accoglienza delle informazioni e resa disponibilità di documenti.
Risultati	Formalizzato un modello organizzativo comprensivo del numero delle risorse necessarie alla sua attuazione.
Area di Intervento	Servizi al cittadino.
Referenti progetto	Referente amministrativo: Paola Chelli Referente tecnico: Rosella Fascetti
Budget	A consumo in base alle transazioni eseguite.
Stato di avanzamento dei lavori	In corso le installazioni dei totem sulla base delle necessità zonali: 23 totem installati e 77 presidi informatizzati. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 80%



TELEVISITE AMBULATORIALI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT.
Descrizione	Con Delibera 464 del 6/4/2020, Regione Toscana ha introdotto la possibilità di effettuare prestazioni di controllo in modalità televisita. Per questo motivo è stato messo a disposizione un portale dedicato utilizzabile da medici e cittadini. L'utilizzo della piattaforma è vincolato alla corretta configurazione di browser e all'utilizzo di appositi kit di videoconferenza.
Risultati	Fornitura e configurazione postazioni di lavoro con kit di videoconferenza. Configurazione browser e firma digitale per utilizzo della piattaforma regionale messa a disposizione per le televisite.
Area di Intervento	Area medica che effettua visite ambulatoriali. Gestione Offerta Programmata.
Referenti progetto	Referente organizzativo: Sergio Monaco Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	Finanziamento regionale.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



ANAGRAFE CANINA SU SISPC E FORM COMPATIBILI SUL SITO AZIENDALE



Scheda di progetto	
Tempi	Sospeso.
Attori	ASLTNO, RT, fornitori.
Descrizione	Accesso diretto degli utenti a SISPC, consentendo all'utente la gestione parziale delle operazioni amministrative legate ad animali d'affezione; Semplificare l'invio di tutte le pratiche e i documenti attraverso la possibilità di compilare un form sul sito aziendale.
Risultati	Consentire all'utente di comunicare direttamente sul sito web - SISPC, previa identificazione SPID / CNS; L'utente può compilare digitalmente i moduli necessari all'espletamento dei servizi, con delle istruzioni che permettono di riempire correttamente ogni campo e inoltrarle direttamente all'operatore.
Area di Intervento	Igiene Pubblica e Veterinaria.
Referente progetto	Referente organizzativo: Antonio Gallo Referente amministrativo: Silvia Cenerini
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	-



DIGITALIZZAZIONE HUB VACCINALI ASLTNO

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR.
Descrizione	HUB DIGITALE è un servizio web in cui è possibile digitalizzare il processo di vaccinazione. Una soluzione one-click che abbatta 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.
Risultati	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.
Area di Intervento	Hub vaccinali ASLTNO.
Referente progetto	Alessandro Iala
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



SVILUPPO SITO WEB



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2021 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Progettazione e realizzazione di sito web per la ASLTNO in accordo con le leggi in materia di accessibilità, trasparenza ed usabilità dettate dall'AgID.
Risultati	Gestione semplice che non richiede alcuna competenza tecnica specifica; Conformità piena alle regole sull'accessibilità volta a favorire e semplificare l'accesso agli strumenti informatici dei disabili; Rispetto delle norme W3C; Sicurezza dei dati: la soluzione è conforme alle più recenti normative legate alla privacy dei dati.
Area di Intervento	Sito Web ASLTNO.
Referente progetto	Sonia Bortolotto
Budget	Circa 20.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	In corso di stesura la proposta tecnica del fornitore. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 70%



ATTIVITÀ SPERIMENTALE TRASPORTO CON DRONI



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Luglio 2021 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	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.
Area di Intervento	Trasporti in aree disagiate di ASLTNO per il settore trasfusionale.
Referenti progetto	Responsabile organizzativo: Fabrizio Niglio Referente tecnico: Alessandro Iala
Budget	Ipotesi per la fase sperimentale di circa 25.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Fase di test concluso. Definizione delle tratte operative stabilite e progetto pilota sull'Ospedale di Livorno in corso. Percentuale avanzamento progetto: 90% Obiettivi raggiunti 2023: 60%



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	Risparmio di carta e di sicurezza dei dati del paziente.
Area di Intervento	Settore amministrativo front office Cup Pontedera (PI).
Referenti progetto	Responsabile organizzativo: Alessandro Iala, Paola Chelli Referente tecnico: Paolo Nasuto
Budget	Sperimentazione non onerosa.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%

**NUMERO UNICO CUP**

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Istituzione del numero unico del call center del Cup, il centro unico prenotazioni aziendale.
Risultati	Unificare sotto un unico riferimento aziendale i tre attuali call center.
Area di Intervento	ASLTNO
Referenti progetto	Referente organizzativo: Alessandro Iala, Paola Chelli Referente tecnico: Roberto Caso
Budget	85.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Definito il numero unico, attivato il piano di migrazione e la relativa formazione. Collaudo effettuato con esito positivo. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2023: 100%

**PROGETTO ANA**

Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2021 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
Descrizione	L' Anagrafe Nazionale degli Assistiti (ANA) è una anagrafe di riferimento per la Sanità pubblica, istituita dall'art. 62-ter del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, (Codice dell'amministrazione digitale) nell'ambito del Sistema Tessera Sanitaria, quale base dati unica di tutti gli assistiti del Servizio Sanitario Nazionale, al fine di rafforzare gli interventi in tema di monitoraggio della spesa del settore sanitario, accelerare il processo di automazione amministrativa e migliorare i servizi per i cittadini e le pubbliche amministrazioni.
Risultati	L'attuazione è prevista dal DPCM 1 giugno 2022 (pubblicato in G.U. il 13 ottobre scorso), che prevede la costituzione di una base dati unificata per tutte le aziende sanitarie del territorio nazionale, con la creazione di una rete di interazioni con le ASL e le regioni finalizzata alla semplificazione degli adempimenti del cittadino e alla determinazione univoca dell'assistenza al livello nazionale.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referente progetto	Monica Biggeri
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	In corso di stesura la proposta tecnica del fornitore. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 70%

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	
Tempi	Sospeso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	I turni infermieristici, storicamente, sono stati sempre gestiti esclusivamente in modo “analogico” ovvero mediante l’uso di carta e penna. La prospettiva futura è quella di individuare una piattaforma software comune, in grado di uniformare e facilitare la gestione dei turni del personale infermieristico, ostetrico e di supporto alle attività assistenziali.
Risultati	L'obiettivo è di utilizzare come unico strumento per la gestione della turnistica il sistema WHR – Turni – SI2.
Area di Intervento	Dipartimento Infermieristico.
Referenti progetto	Referente organizzativo: Andrea Lenzini Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	-



ATTIVAZIONE CONTO DEPOSITO SU PORTALE ESTAR



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, AOUP, fornitori.
Descrizione	Uniforma, semplifica, razionalizza e velocizza il processo di approvvigionamento dei prodotti gestiti in conto deposito dalle aziende sanitarie. Modalità già in uso presso ASL TCE, ASL SUDEST e Ospedale Careggi. I fornitori di ESTAR inseriscono le bolle nel portale, le caposala recepiscono da questo elenco il materiale a loro destinato, il chirurgo utilizza il prodotto e scattano i meccanismi per il re-integro e per l'ordine a copertura (da ESTAR). Integrato con ORMAWEB, sistema informativo di gestione dei "Percorsi chirurgici" in uso presso le aziende della Toscana.
Risultati	Ottimizzazione della Modalità gestione "conto deposito" uniforme per tutte le AASS della Regione Toscana.
Area di Intervento	Farmaceutica/ ospedaliera.
Referente progetto	Simonetta Scaccetti (ESTAR)
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%

**PAGO PA**

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
Descrizione	Attivazione della integrazione della Contabilità con PagoPa tramite IRIS. PagoPA prevede la possibilità da parte del cittadino di pagare nei vari PSP abilitati (banche, lottomatica, sportelli pos, posta ecc.) i ticket / fatture emesse dalla Asl per le prestazioni effettuate. con successiva riconciliazione a livello contabile.
Risultati	Riconciliazione fatture / ticket emessi da ASLTNO con i pagamenti effettuati.
Area di Intervento	Contabilità.
Referente progetto	Fabio Costa
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	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 fornitrici.
Area di Intervento	Contabilità.
Referente progetto	Stefano Biggeri
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



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	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Il progetto sportello nascite ha l'obiettivo di approntare (dal punto di vista tecnologico e organizzativo) ed attivare uno sportello presso le strutture complesse di Ostetricia Aziendali che consenta ai genitori di espletare in un unico luogo e in un unico momento gli aspetti burocratici relativi alla nascita di un figlio senza doversi recare presso altri uffici esterni all'ospedale (i.e.: comune, agenzia delle entrate).
Risultati	Da Ottobre 2018 avvio nel punto nascita di Lucca con tutte le funzionalità implementate. Da Gennaio 2019 dispiegamento nei restanti 8 punti nascita aziendali.
Area di Intervento	Dipartimento materno infantile.
Referente progetto	Referente tecnico: Riccardo Orsini Referente clinico : Giulia Fantoni
Budget	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



ATTIVAZIONE STRUMENTI UPLOAD MANUALE PER INVIO DI CONSERVAZIONE LEGALE



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Gestione della documentazione nativamente digitale non sviluppata su applicativi aziendali. Firma digitale e invio al sistema di conservazione legale ai fini del consolidamento probatorio (gestione contratti).
Risultati	Attuazione presso i dipartimenti economico e tecnico per la gestione dei contratti.
Area di Intervento	Dipartimento tecnico e dipartimento economico.
Referente progetto	Riccardo Orsini.
Budget	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
Stato di avanzamento dei lavori	per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



DEMATERIALIZZAZIONE E CONSERVAZIONE SERD



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



ASSESSMENT GESTIONE DOCUMENTALE



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2023 Fine prevista: Dicembre 2024
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Ricognizione dei flussi documentali ai fini di definire le modalità attraverso le quali passare da una gestione cartacea a una versione dematerializzata.
Risultati	Definizione di linee guida per la transizione al digitale dei flussi documentali.
Area di Intervento	Area amministrativa ASLTNO
Referente progetto	Referente organizzativo: Alessandro Iala Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	Da definire
Stato di avanzamento dei lavori	Analisi di mercato in corso con demo e incontri tecnici. Percentuale avanzamento progetto: 20% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



UNIFICAZIONE RICETTARI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	La ricetta fa parte di un moderno sistema integrato che prevede la partecipazione consapevole, responsabile e attiva di tutti i prescrittori del SSN e delle strutture accreditate, pubbliche e private, per conseguire un monitoraggio appropriato delle prescrizioni sanitarie e della relativa spesa, e consentire di liberare risorse dagli sprechi e rendere disponibili quelle risorse per nuovi e migliori servizi.
Risultati	Unificare software di Ricettari.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referente progetto	Referente tecnico: Davide Cicalini Referente organizzativo: Barbara Covello (ESTAR)
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



GESTIONE DOCUMENTALE SPECIALISTI AMBULATORIALI E CONTRATTI ATIPICI



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



GESTIONE DOCUMENTAZIONE DELLA FISICA SANITARIA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Febbraio 2022 Fine prevista: Dicembre 2024
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Revisione flusso documentale in ottica di Transizione Digitale.
Risultati	Dematerializzazione del flusso documentale.
Area di Intervento	Area della fisica sanitaria ASLTNO.
Referente progetto	Riccardo Orsini
Budget	Il budget è stato definito ed è in corso la verifica dei finanziamenti a disposizione.
Stato di avanzamento dei lavori	Il fornitore è stato individuato e sono in corso gli approfondimenti tecnici. Percentuale avanzamento progetto: 30% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



EMERGENZA URGENZA

SINTESI PROGETTI



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


SOLUZIONE TELEMEDICINA FIRST AID WEB


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



INTEGRAZIONE FIRST AID WEB - CARDIOLOGIA PER TELEREFERTAZIONE ECG



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Il progetto nasce con l'obiettivo di consentire la refertazione degli ECG, richiesti ed eseguiti in pronto soccorso, da parte di altri medici di reparto.
Risultati	Possibilità di visualizzare il tracciato ECG e relativo referto da applicativo di pronto soccorso.
Area di Intervento	Pronto soccorso - medici di reparto.
Referente progetto	Barbara Covello (ESTAR)
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%


**CENTRALE 118 E TRASPORTI SANITARI:
IMPLEMENTAZIONE CDC RICHIEDENTE**


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



MODULO MEDICAL NOTE MED



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Il software MedicalNote MED deve essere installato su Tablet in uso ai medici e agli infermieri. Il software è già collegato al gestionale LifeCall in uso presso le Centrali Operative 118 della Azienda Usl Toscana Nord Ovest.
Risultati	Integrazione con il sistema LifeCall in uso presso la Centrale Operativa; Gestione di tutte le informazioni anagrafiche del paziente; Informazioni relative alla gestione del soccorso; Condivisione dei dati raccolti con la Centrale Operativa.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referente progetto	Alessandro Iala
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



MODULO MEDICAL CARE - GUARDIA MEDICA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Febbraio 2021 Fine prevista: Dicembre 2023
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Il sistema per la gestione della Guardia Medica è in funzione per l'area ex ASL 6 Livorno dal 2012. In centrale operativa l'operatore che riceve la chiamata utilizza il software gestionale Guardia Medica e registra la richiesta da assegnare ai Medici del territorio. Il medico di Guardia Medica, una volta effettuato l'intervento assegnatogli, utilizza il software Web Medical Care per la registrazione di tutti i dati relativi al servizio.
Risultati	L'obiettivo è quello di estendere il progetto a tutta l'area di competenza dell'Azienda e implementare l'applicativo Web Medical Care.
Area di Intervento	Pronto soccorso, guardia medica e guardia turistica.
Referente progetto	Davide Cicalini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	Sono in corso le attività di dispiegamento della soluzione individuata, compresa la formazione degli operatori. Percentuale avanzamento progetto: 40% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



IMPLEMENTAZIONE CODICE ROSA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2021 Fine prevista: Dicembre 2023
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	La rete regionale Codice Rosa collega e coordina tutte le forze che all'interno del servizio sanitario toscano lavorano per offrire alle vittime di violenza e abusi un aiuto pronto e tempestivo e assicurare, fin dalla fase dell'emergenza, il supporto sanitario, sociale e psicologico e l'attivazione dei servizi territoriali.
Risultati	Implementazione modulo codice rosa su tutti i Pronto Soccorso.
Area di Intervento	Pronto soccorso e consultori.
Referente progetto	Referente organizzativo: Rosa Maranto Referente tecnico: Barbara Salvadorini (ESTAR)
Budget	Finanziamento regionale.
Stato di avanzamento dei lavori	Attivati i Pronto Soccorso di Livorno e Pontedera; in corso l'attivazione di Portoferraio; seguiranno le attivazioni negli altri Pronto Soccorso. Percentuale avanzamento progetto: 50% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



DEMATERIALIZZAZIONE DOCUMENTAZIONE DI PRONTO SOCCORSO E FIRMA REMOTA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2021 Fine prevista: Dicembre 2023
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Digitalizzazione, dematerializzazione e successiva conservazione della documentazione relativa all'evento di Pronto Soccorso, con particolare riferimento al verbale e alla diagnostica per immagine associata ad esso, compresa la dotazione dei kit di firma remota.
Risultati	Conservazione a norma del verbale di Pronto Soccorso ai fini dell'esibizione documentale e firma remota.
Area di Intervento	Dipartimento emergenza urgenza e consulenti del Pronto Soccorso.
Referente progetto	Riccardo Orsini.
Budget	Gara regionale.
Stato di avanzamento dei lavori	Predisposizione del protocollo di attuazione e revisione del manuale di gestione documentale. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 70%

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	
Tempi	Inizio: Gennaio 2020 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, AOUP, fornitori.
Descrizione	Le progettualità si trovano a vari livelli di completamento; alcune sono state concluse, altre sono in corso di manutenzione evolutiva come da richiesta della ASLTNO, altre sono in corso di sviluppo perché richieste nel corso del 2020, altre ancora sono state richieste e pianificate nel 2021.
Risultati	Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della reportistica di supporto.
Area di Intervento	Varie (PS, ADT, personale, 118, Esenzioni, CUP, indicatori, AP, ecc.).
Referente progetto	Referente organizzativo: Biagio Marsiglia Referente tecnico: Alessandro Berlucchi (ESTAR)
Budget	Da definire.
Stato di avanzamento dei lavori	PS, ADT, personale, esenzioni: Data Mart conclusi. 118, CUP: MEV in corso. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 60%


**FORMAZIONE ATTIVITÀ PRESCRITTIVA FARMACI IST.
MARIO NEGRI**


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



STUDIO OSSERVAZIONALE ONCO EMATOLOGICO



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	A seguito di un accordo tra ASLTNO e fornitori, ESTAR è stata chiamata a sviluppare dei tracciati informativi necessari allo svolgimento dello studio osservazionale. Le aree di interesse sono le seguenti: ANAGRAFE, ESENZIONI, FED, SDO, SPA, SPR, AP per gli ultimi 6 anni di attività.
Risultati	Fornitura di 40 tracciati dati per le aree di interesse indicate.
Area di Intervento	Flussi di attività della ASLTNO.
Referente progetto	Biagio Marsiglia
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



MONITORAGGIO INFEZIONI GERMI MULTIRESISTENTI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, AOUP.
Descrizione	Realizzazione di un universo con i dati di Laboratorio. UO BIRF ha realizzato un report di monitoraggio automatizzato che viene inviato settimanalmente a una lista di destinatari.
Risultati	Report di monitoraggio.
Area di Intervento	DHW.
Referente progetto	Paola Vivani
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



INFORMATIZZAZIONE CONTROLLO DI GESTIONE



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



ADEGUAMENTI RFC 134 (118)



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Adeguamento normativo alla versione n.8 del flusso eventi RFC134.
Risultati	Invio in Regione Toscana di eventi di 118 con nuova struttura dati.
Area di Intervento	Centrali 118.
Referente progetto	Biagio Marsiglia.
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 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	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR.
Descrizione	Creazione di un data mart partendo dall'universo di SISPC.
Risultati	Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della reportistica di supporto.
Area di Intervento	Emergenza sanitaria COVID-19 prevenzione.
Referente progetto	Referente organizzativo: Biagio Marsiglia Referente tecnico: Paolo Bruno Angori (Consorzio Metis)
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%

**MONITOR COVID**

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Nel mese di marzo è stata avviata l'analisi e lo sviluppo di un sistema automatizzato di caricamento e post-elaborazione dei tracciati informativi estratti dai monitor dei LIS per l'analisi congiunta dei dati. Sono stati integrati gli attuali datamart ADT e PS.
Risultati	Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della reportistica di supporto.
Area di Intervento	Emergenza sanitaria COVID-19, LIS, ADT, PS.
Referente progetto	Biagio Marsiglia.
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



REFERTO WEB PER TAMPONI POST SIEROLOGICI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Servizio Web per recupero referto LIS tramite accesso a portale con CF e chiave univoca associata al prelievo consegnata al paziente al momento del prelievo.
Risultati	Ulteriore modalità di ritiro dei referti LIS.
Area di Intervento	Diagnostica, ambulatoriale.
Referenti progetto	Referente clinico: Elisabetta Stenner Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	Manutenzione ordinaria.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



ATTUAZIONE ORDINANZA 80 PORTI E STAZIONI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT.
Descrizione	Allestimento presso le stazioni ferroviarie di Pisa e Viareggio e i porti di Livorno e di Piombino, di stazioni di accoglienza drive-through o walk-through dove poter offrire gratuitamente, su base volontaria, il test tampone molecolare ai viaggiatori in arrivo e in partenza anche verso altre regioni. Organizzazione di un sistema di prenotazione dell'esecuzione del tampone, sempre su base volontaria e gratuita, presso il proprio territorio di residenza toscano entro le 24 ore dall'arrivo.
Risultati	Garantire il più alto livello possibile di individuazione dei casi positivi, considerando la frequente mobilità delle persone con i mezzi pubblici di trasporto nelle stazioni ferroviarie a maggior flusso di viaggiatori e nei porti della Regione Toscana.
Area di Intervento	Regione Toscana.
Referente progetto	Unità di crisi aziendale.
Budget	Finanziamento regionale.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



OTTEMPERANZA ORDINANZE REGIONALI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT.
Descrizione	Costituzione Unità di Crisi Aziendale multidisciplinare con due task force, una ospedaliera e una territoriale: DG, DS, DA, DSS, Dir Staff DG, Rete ospedaliera, Dip area critica, Dip Infermieristico, Dip. Farmaco, Dip. prevenzione, Dip. Sanità territoriale, 118, Sicurezza dei Pazienti, Sicurezza dei Lavoratori, Direttori di Zona/SdS.
Risultati	Produzione di un cruscotto direzionale giornaliero.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referente progetto	Unità di crisi aziendale.
Budget	Finanziamento regionale.
Stato di avanzamento dei lavori	2020: 121 ordinanze regionali; 2021: 68 ordinanze regionali; 2022: 4 ordinanze regionali. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



RAINBOW WI-FI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, SSUP, Fondazione Arpa, fornitori.
Descrizione	Attivazione nel reparto Covid-19 dell'ospedale Lotti di Pontedera la connessione WiFi pubblica e consegna ai malati di 20 tablet.
Risultati	I pazienti dei reparti Covid-19 possono restare in ospedale per lungo tempo e se non c'è una connessione WiFi, non hanno modo di parlare e di vedere familiari e amici.
Area di Intervento	Ospedale.
Referente progetto	Alessandro Iala
Budget	Finanziamento ARPA.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



DIGITALIZZAZIONE HUB VACCINALI ASLTNO



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT.
Descrizione	HUB DIGITALE è un servizio web in cui è possibile digitalizzare il processo di vaccinazione. Una soluzione one-click che abbatta 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.
Risultati	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.
Area di Intervento	HUB vaccinali ASLTNO.
Referente progetto	Alessandro Iala
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT.
Descrizione	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.
Risultati	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.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referente progetto	Alessandro Iala.
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



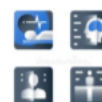
SINTESI PROGETTI



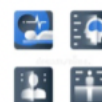
Elenco progetti	Stato
Radioterapie	●
Modulo suite estensa radiologia interventistica	●
Modulo suite estensa endoscopie	●
Modulo suite estensa cardio	●
Modulo suite II° livello screening	●
Introduzione firma remota per tutti i refertatori aziendali	●
Rispacs istituti penitenziari	●



RADIOTERAPIE



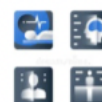
Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2021 Fine prevista: Dicembre 2024.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Completa dematerializzazione di tutto il flusso documentale di tutte le radioterapie aziendali.
Risultati	Conservazione legale a norma di legge di tutta la documentazione, in particolare di quella relativa ai piani di trattamento e di prestazioni; Cartella clinica uniforme per le tre strutture; Alimentazione corretta e tempestiva dei flussi SPA con rendicontazione attendibile delle prestazioni effettuate e dei carichi di lavoro (produttività); Collegamento con SIRE3 per la ricetta dematerializzata.
Area di Intervento	Dipartimento oncologico.
Referenti progetto	Referente clinico: Marcello Mignogna Referenti tecnici: Alessandro Iala, Riccardo Orsini
Budget	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
Stato di avanzamento dei lavori	Il fornitore è stato individuato e sono in corso gli approfondimenti tecnici. Percentuale avanzamento progetto: 30% Obiettivi raggiunti 2023: 50%


MODULO SUITE ESTENSA RADIOLOGIA INTERVENTISTICA


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



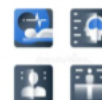
MODULO SUITE ESTENSA ENDOSCOPIE



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



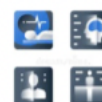
MODULO SUITE ESTENSA CARDIO



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale delle cardiologie aziendali.
Risultati	Attuazione presso le cardiologie di Lucca, Pontedera, Livorno, Viareggio e Massa.
Area di Intervento	Modulo per elettrofisiologia, modulo per ECG, modulo per interventistica cardiologica.
Referente progetto	Riccardo Orsini
Budget	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
Stato di avanzamento dei lavori	Conclusa la parte cardiologica all'Ospedale Riuniti di Livorno e all'Ospedale Versilia. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2023: 100%



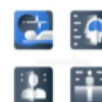
MODULO SUITE II° LIVELLO SCREENING



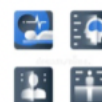
Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2020 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale dei servizi di screening mammografico di II° livello.
Risultati	Digitalizzazione del processo di diagnosi e cura dei pazienti con neoplasia mammaria.
Area di Intervento	Dipartimento delle diagnostiche e dipartimento oncologico.
Referente progetto	Riccardo Orsini
Budget	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 80% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



INTRODUZIONE FIRMA REMOTA PER TUTTI I REFERTATORI AZIENDALI



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2020 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	Sostituzione dello strumento di firma digitale.
Risultati	Diminuzione dei tempi necessari per la firma e aumento dell'affidabilità del processo di firma.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referente progetto	Riccardo Orsini
Budget	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
Stato di avanzamento dei lavori	In corso dispiegamento dei kit nelle aree di emergenza urgenza. Percentuale avanzamento progetto: 60% Obiettivi raggiunti 2023: 60%

**RISPACS ISTITUTI PENITENZIARI**

Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2020 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO/sanità penitenziaria, fornitori.
Descrizione	Implementazione di un sistema informativo radiologico dedicato agli istituti penitenziari in grado di attuare politiche di sicurezza e privacy adeguate rispetto alle specifiche esigenze.
Risultati	Completa dematerializzazione del flusso documentale nelle radiologie del carcere di Livorno, Pisa e Massa.
Area di Intervento	Sanità penitenziaria.
Referente progetto	Riccardo Orsini.
Budget	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 60% Obiettivi raggiunti 2023: 70%

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 UFA	●
LIS - laboratorio unico aziendale	●
Progetto N.E.M.A.	●



INTEROPERABILITÀ RIS PACS - 4 LOTTI



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Gennaio 2021 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Progetto Regionale per la creazione di infrastruttura XDS per interoperabilità, consegna documentazione alternativa al CD Patient, Gestione consenso centralizzato, gestione somministrazione dosi ai pazienti, acquisizione hardware per Ris-Pacs.
Risultati	La partenza dei progetti associati ai vari lotti richiede un adeguamento tecnologico sugli attuali RIS che è attualmente in corso.
Area di Intervento	RIS, conservazione documentale.
Referente progetto	Riccardo Orsini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 80% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



REALIZZAZIONE MONITOR + JSON PER VERSILIA E PONTEDERA



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Predisporre anche sui LIS di Pontedera e Massa i monitor per la consultazione dei risultati dei tamponi e l'invio dei messaggi JSON verso le piattaforme regionali.
Risultati	Monitor accessibile da tutta la rete della ASL TNO, risultati inviati in Regione con pubblicazione sulle app regionali e a SISPC.
Area di Intervento	Laboratori.
Referenti progetto	Referente tecnico: Paola Vecchiotti (ESTAR) Referente organizzativo: Davide Cicalini
Budget	Manutenzione ordinaria.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



LIMS - AGGIORNAMENTO E MIGRAZIONE AL TIX



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



SCREENING - COMPLETAMENTO SCREENING HPV PONTEDERA



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



SCREENING - INTEGRAZIONE RIS PACS CON SCREENING MAMMOGRAFICO LI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Integrazione procedura Estar Screening mammografico Livorno con RIS Livorno tramite servizi di integrazione. Gli inviti possono essere inviati direttamente all'infrastruttura di refertazione mobile tramite integrazione presente tra RIS e fornitore.
Risultati	Integrazione inviti e risultati screening mammografico Livorno con RIS e refertazione Mobile del fornitore.
Area di Intervento	Diagnostica, ambulatoriale.
Referenti progetto	Referente tecnico: Paola Vecchiotti (ESTAR) Referente organizzativo: Riccardo Orsini
Budget	Manutenzione ordinaria.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



SCREENING-STRUMENTAZIONE MOBILE PER LO SCREENING



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


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


Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2020 Fine prevista: Dicembre 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Software per la gestione del processo di donazione e attività ambulatoriale nei centri sangue.
Risultati	Attivazione SW Unico per i 5 Centri e Officina Trasfusionale.
Area di Intervento	Centri trasfusionali.
Referenti progetto	Referente clinico: Fabrizio Niglio Referente tecnico: Alessandro Iala
Budget	Da definire.
Stato di avanzamento dei lavori	Gara aggiudicata, in corso la pianificazione delle attività 2023-2024. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 50%



INTEGRAZIONE SCREENING CON RISPACS



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



RIORGANIZZAZIONE LABORATORI FARMACEUTICI UFA



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2022 Fine prevista: Dicembre 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Adeguamento software e infrastrutture per variazione sede allestimento dei preparati oncologici.
Risultati	Implementazione della gara regionale, in linea con il capitolato tecnico della ditta vincitrice.
Area di Intervento	Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO in ambito farmaceutico.
Referente progetto	Giuseppe Taurino
Budget	Vedi atti di gara.
Stato di avanzamento dei lavori	In fase di definizione RES e DEC del contratto per dare seguito alle attività operative. Percentuale avanzamento progetto: 10% Obiettivi raggiunti 2023: 10%



LIS - LABORATORIO UNICO AZIENDALE



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2020 Fine prevista: Giugno 2024.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	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.
Risultati	Gestione di tutti i processi del laboratorio tramite un unico sistema regionale.
Area di Intervento	Area della diagnostica di laboratorio.
Referente progetto	Referente clinico: Elisabetta Stenner Referente tecnico: Paola Vecchiotti (ESTAR)
Budget	Da definire.
Stato di avanzamento dei lavori	Gara aggiudicata, in corso la pianificazione delle attività 2022-2024. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 50%

**PROGETTO N.E.M.A.**

Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Febbraio 2023 Fine prevista: Febbraio 2028.
Attori	ASLTNO, ESTAR, SSSUP, fornitori.
Descrizione	Questo progetto consente di garantire ATNO: fornirà i modelli proto-tipici dei seguenti casi: lentigo, nevo giunzionale, nevo composto, nevo intradermico, melanoma a diffusione superficiale e melanoma nodulare.
Risultati	Sviluppo di un programma di assistenza diagnostica per anatomia patologica NEVUS vs MELANOMA
Area di Intervento	ASLTNO
Referente progetto	Referente clinico: Andrea Cavazzana Referente tecnico: Paola Vecchiotti (ESTAR)
Budget	Da definire.
Stato di avanzamento dei lavori	Il Gantt delle attività è stato definito, è in corso la fase operativa. Percentuale avanzamento progetto: 70% Obiettivi raggiunti 2023: 50%

ORGANIZZAZIONE INTERNA



SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Software GDPR	●
DPC e Assistenza Integrativa	●
Elezione 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	●
Informatizzazione dei trasporti ospedalieri (pazienti e beni)	●
Dematerializzazione cassa economale aziendale	●
Aleph	●



SOFTWARE GDPR



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Software in uso all'Ufficio del Responsabile Protezione Dati (RPD o DPO) dell'azienda sanitaria per la costruzione del Registro dei Trattamenti aziendali e per la compilazione dei documenti di Valutazione di Impatto Privacy (VIP o DPIA); Analisi del Rischio collegate al trattamento dei dati personali e del processo di gestione delle segnalazioni di Data Breach; collegamento tra il Registro del Titolare (ASL) e il Registro del Responsabile (Estar) basato sugli asset software gestiti da ESTAR.
Risultati	Il software con le funzionalità descritte è in ambiente di test per la ASL Nord Ovest e sarà avviato in produzione appena la ASL avrà fornito l'organigramma aggiornato per popolare l'ambiente di produzione.
Area di Intervento	Protezione dei dati personali.
Referenti progetto	Referente tecnico: Gioacchino Bellone (ESTAR) Referente organizzativo: Alessandro Iala
Budget	Manutenzione ordinaria.
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%

**DPC E ASSISTENZA INTEGRATIVA**

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
Descrizione	Messa in esercizio, al TIX, di due moduli sw per la gestione della Distribuzione per conto e della Integrativa. L'installazione sarà unica, multi azienda, per le tre USL della Regione Toscana. Sarà integrata con l'Anagrafe Unica Regionale, la gestione Dema, il sw di Magazzino.
Risultati	Utilizzo del sw unico per ASLTNO.
Area di Intervento	Farmaceutica territoriale.
Referente progetto	Marcello Di Vita (ESTAR)
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



ELEZIONE CONSIGLIO SANITARI



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



VIDEOCONFERENZE



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Il COVID-19 ha accelerato l'adozione del digitale. Spinti dal nuovo contesto, l'utilizzo di soluzioni di videoconferenze ha risolto diversi problemi e dato ai team remoti maggiore autorità decisionale.
Risultati	Eliminazione dei costi di spostamento: le spese di viaggio vengono completamente abbattute; produttività: eliminando i tempi degli spostamenti, le persone hanno più tempo per lavorare ai progetti; tempi di sviluppo dei progetti più ristretti, grazie anche a migliori comunicazioni tra le parti coinvolte; processi decisionali più snelli, grazie a decisioni prese con maggior coinvolgimento e in tempi più rapidi; ideale per il remote working.
Area di Intervento	Produttività personale.
Referente progetto	Francesco Niccolai
Budget	Circa 5.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



PIANO OPERATIVO LAVORO AGILE



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR.
Descrizione	A causa dell'emergenza sanitaria in corso, si è reso necessario, nel lavoro pubblico, un massiccio ricorso a modalità di svolgimento della prestazione lavorativa non in presenza, genericamente ricondotte al lavoro agile.
Risultati	Indicazioni metodologiche per supportare le amministrazioni nel passaggio della modalità di lavoro agile dalla fase emergenziale a quella ordinaria . L'approccio proposto è, infatti, quello di un'applicazione progressiva. L'amministrazione deve elaborare un programma di sviluppo nell'arco temporale di un triennio. Le tecnologie digitali sono fondamentali per rendere possibili nuovi modi di lavorare.
Area di Intervento	ASLTNO.
Referente progetto	Francesca Mignoni
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



OMOGENIZZAZIONE DELL'ACCESSO ALLE STRUTTURE AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	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 .
Risultati	Orologi timbratori ASLTNO.
Area di Intervento	Farmaceutica territoriale.
Referente progetto	Referente organizzativo: Nicola Dadà (ESTAR) Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	Il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva ed è già stato installato nelle provincie di Massa, Pisa, Lucca, Viareggio. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



GESTIONE CENTRALIZZATA DEGLI AMMINISTRATORI DI SISTEMA AZIENDALI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	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 .
Risultati	Orologi timbratori ASLTNO.
Area di Intervento	Farmaceutica territoriale.
Referente progetto	Referente organizzativo: Nicola Dadà (ESTAR) Referente tecnico: Davide Cicalini
Budget	-
Stato di avanzamento dei lavori	Il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva ed è già stato installato nelle provincie di Massa, Pisa, Lucca, Viareggio. Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 100%



INSTALLAZIONE ANNUALE NUOVE POSTAZIONI DI LAVORO



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, Metis.
Descrizione	Ammodernamento del parco macchine aziendale (pc fissi, e portatili).
Risultati	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.
Area di Intervento	Postazioni di lavoro dei dipendenti di ASLTNO.
Referente progetto	Referente organizzativo: Alessandro Iala Referente tecnico: Nicola Dadà (ESTAR)
Budget	Circa 500.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2022: 50% (1.000 PdL)



CONGRESSO ANNUALE PER LA TRANSIZIONE DIGITALE



Scheda di progetto	
Tempi	Conclusa l'edizione del 2022. In corso di progettazione l'edizione del 2023.
Attori	ASLTNO.
Descrizione	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.
Risultati	Realizzare evento di carattere nazionale.
Area di Intervento	Transizione al digitale.
Referente progetto	Responsabile scientifico: Alessandro Iala Referente interni: Riccardo Orsini, Paola Ceccarini, Elena Cecchini, Paolo Nasuto, UO Formazione, UO Comunicazione.
Budget	6.000 € per il 2022. In corso di definizione per il 2023.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 60% Obiettivi raggiunti 2023: 60%



INFORMATIZZAZIONE DEI TRASPORTI OSPEDALIERI - PAZIENTI E BENI



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Febbraio 2022 Fine prevista: Febbraio 2027.
Attori	ASLTNO.
Descrizione	Il progetto di digitalizzazione del servizio di trasporto interno di pazienti e beni ha previsto l'adozione di un applicativo per l'inserimento delle richieste di trasporto, per la verifica real-time dello stato di esecuzione delle stesse e per il monitoraggio ex-post della qualità del servizio erogato.
Risultati	Tale applicativo viene alimentato da un sistema di lettura di QR-code presenti nelle aree ospedaliere di partenza/destinazione dei servizi di trasporto (QR-code in fase di estensione su tutti i presidi coinvolti nel progetto) e in futuro prevederà l'implementazione di un algoritmo per l'ottimale assegnazione delle richieste di trasporto ai singoli operatori in funzione della loro posizione tracciata proprio tramite la lettura dei QR-code.
Area di Intervento	Settore dei trasporti interni
Referente progetto	Referenti organizzativi: Alessandro Iala, Giulia Salvadorini Referenti tecnici: Fabiola Sassone, Valentina Rossi, Andrea Spiacci, Nicola Mariani.
Budget	Gara ESTAR
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 30% Obiettivi raggiunti 2023: 60%



DEMATERIALIZZAZIONE CASSA ECONOMALE AZIENDALE



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Giugno 2023 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, fornitori.
Descrizione	L'obiettivo del progetto è quello di eliminare il cartaceo derivante dai moduli di rimborso ed efficientare l'archiviazione delle pratiche.
Risultati	Dematerializzazione del percorso di rimborso spese.
Area di Intervento	Settore ecomale
Referente progetto	Responsabile organizzativo: Annarita Tognetti Referente tecnico: Alessandro Iala, Paolo Nasuto
Budget	Circa 3.000 € per il progetto pilota
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 20% Obiettivi raggiunti 2023: 20%



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Marzo 2023 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR.
Descrizione	Il presente progetto descrive le funzionalità di 'Gestione Pratica' del Sistema di Gestione Documentale denominato ALEPH.
Risultati	Generazione di flussi con le seguenti funzionalità: Gestione Flussi, gestione documenti, gestione form, gestione workflow, tipologie gruppi e tipologie atti.
Area di Intervento	ASLTNO
Referente progetto	Referente organizzativo: Alessandro Iala Referente tecnico: Luigi Molinari (ESTAR)
Budget	Sviluppo interno.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 60% Obiettivi raggiunti 2023: 60%

PERCORSO CHIRURGICO



SINTESI PROGETTI



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



CHIRURGIA CONGIUNTA USL - PRIVATI



Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, PRIVATI ACCREDITATI.
Descrizione	Al fine di ridurre le liste di attesa chirurgica per patologia oncologica o comunque di classe A non posticipabile la ASLTNO, tramite rapporto convenzionale con le case di cura private, in base ai criteri previsti dalla Deliberazione di Giunta Regionale Toscana n° 638/2009 (ordine cronologico e criterio clinico di gravità), propone ai pazienti di effettuare l'intervento chirurgico presso la casa di cura in convenzione.
Risultati	Configurare opportunamente gli applicativi di accettazione ricoveri e gestione intervento in modo da registrare correttamente l'attività svolta dalle case di cura private accreditate. Possibilità di abilitare l'inserimento sugli applicativi su indicati direttamente da personale delle case di cura private.
Area di Intervento	Struttura UOC Sicurezza del Paziente- UOC Ortopedia - personale infermieristico blocco operatorio- Farmacia Ospedaliera.
Referenti progetto	Referente tecnico: Barbara Covello (ESTAR) Referenti organizzativi: Giulia Salvadorini
Budget	Manutenzione ordinaria.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 80% Obiettivi raggiunti 2022: 90%



INTEGRAZIONE SALE OPERATORIE - MAGAZZINI - FLUSSO RIAP

Scheda di progetto	
Tempi	Concluso.
Attori	ASLTNO, ESTAR, ARS, fornitori.
Descrizione	Il progetto ha come primo obiettivo la produzione del flusso RIAP che rendiconta i dispositivi di Anca, Ginocchio, Spalla impiantati a pazienti operati da ASL Toscana Nord Ovest. Il flusso RIAP ha scadenza annuale e rendiconta in tutto il territorio nazionale l'attività svolta dalle singole AA.SS.
Risultati	Registrazione dispositivi utili alla rintracciabilità per la sicurezza del paziente. Estrazione flusso RIAP per ASL Toscana Nord Ovest.
Area di Intervento	Struttura UOC Sicurezza del Paziente - UOC Ortopedia - personale infermieristico blocco operatorio- Farmacia Ospedaliera.
Referenti progetto	Referenti organizzativi: Giulia Salvadorini, Stefano Biggeri Referente tecnico: Barbara Covello (ESTAR)
Budget	Manutenzione ordinaria.
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 100% Obiettivi raggiunti 2023: 100%



UNIFICAZIONE ORMAWEB (O4C)



Scheda di progetto	
Tempi	Inizio: Marzo 2021 Fine prevista: Dicembre 2023.
Attori	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
Descrizione	Unificare le cinque versione di Ormaweb attualmente presenti per ognuna delle ex Asl di riferimento e aggiornamento tecnologico dell'impianto unico alla versione responsive.
Risultati	Omogeneizzazione dei percorsi e standardizzazione dei processi, estrazioni dati, reportistica più efficace e veloce.
Area di Intervento	Percorso chirurgico.
Referenti progetto	Referente organizzativo: Giulia Salvadorini Referente tecnico: Barbara Covello (ESTAR)
Budget	Circa 350.000 €
Stato di avanzamento dei lavori	Percentuale avanzamento progetto: 80% Obiettivi raggiunti 2023: 70%

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; v7 del 31.12.2022

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.

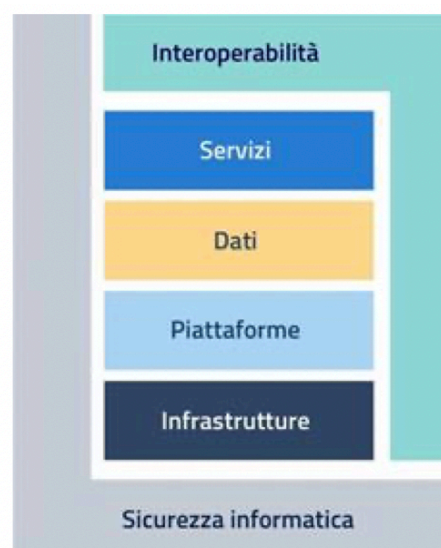


Figura - Modello strategico di evoluzione del sistema informativo della Pubblica Amministrazione

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

SERVIZI			
OB.1.1	Le PA continuano ad applicare i principi Cloud First - SaaS First e acquisire servizi cloud qualificati da AGID, consultando il Catalogo dei servizi cloud qualificati da AGID per la PA - CAP1.PA.LA02		
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
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 Entro aprile 2021	<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>		
CHI	ASL, ESTAR		
STATO	Da fare		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.1 Entro aprile 2021	<i>Le PA alimentano il catalogo dei servizi della PA - CAP1.PA.LA08</i>		
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 Da Settembre 2020	Nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT, le PA devono far riferimento alle Linee guida di design - CAP1.PA.LA09		
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

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

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

SERVIZI			
OB.1.2 Da aprile 2021	Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'uso dei modelli per lo sviluppo web per i propri siti istituzionali - CAP1.PA.LA14		
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

SERVIZI			
OB.1.2 Entro marzo 2022	Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA16		
CHI	ASL – Uff. Comunicazione		
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 Da gennaio 2021	Le PA individuano i dataset di tipo dinamico da rendere disponibili in open data coerenti con il modello di interoperabilità e con i modelli di riferimento di dati nazionali ed europei - CAP2.PA.LA01		
CHI	ASL – Uff. Comunicazione		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

DATI			
OB.1.2 Da febbraio 2021	Le PA avviano le procedure di apertura dei dati di tipo dinamico individuati di cui sono titolari in conformità alla Direttiva (UE) 2019/1024 [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?qid=1561563110433&uri=CELEX:32019L1024]; stimolano, anche nella predisposizione di gare d'appalto, i gestori di servizi pubblici da loro controllati per l'apertura dei dati dinamici (es. i dati sulla mobilità in possesso dell'azienda partecipata locale), e agevolano la documentazione degli stessi nei cataloghi nazionali di riferimento (dati, geodati e API) –CAP2.PA.LA03		
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.1.2 Da gennaio 2022	Le PA avviano l'adeguamento dei sistemi che si interfacciano alle banche dati di interesse nazionale secondo le linee guida del modello di interoperabilità - CAP2.PA.LA04		
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

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

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

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

DATI			
OB.2.2 Da gennaio 2021	Le PA forniscono indicazioni sul livello di qualità dei dati per le caratteristiche individuate e pubblicano i relativi metadati (per esempio indicando la conformità ai modelli dati standard nazionali ed europei) - CAP2.PA.LA08		
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	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 Da gennaio 2021	<i>Le PA adottano la licenza aperta di riferimento nazionale, documentandola esplicitamente come metadato - CAP2.PA.LA09</i>		
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

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

DATI			
OB.2.3 Da luglio 2021	<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>		
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.LAO2</i>		
Entro dicembre 2020			
CHI	ASL - RT		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

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

PIATTAFORME			
OB.3.1 Entro dicembre 2021	<i>Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono inserire le proprie agende nel sistema CUP interaziendale o regionale - CAP3.PA.LA06</i>		
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 Da settembre 2020	<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>		
CHI	ASL – UO Contabilità e ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

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

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

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

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

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

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

PIATTAFORME			
OB.3.3 Da dicembre 2021	<i>Le PA si predispongono per interagire con INAD per l'acquisizione dei domicili digitali dei soggetti in essa presenti - CAP3.PA.LA18</i>		
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 Da settembre 2020	<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>		
CHI	ESTAR - RT		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

INFRASTRUTTURE			
OB.4.1 Da settembre 2020	<i>Le PA proprietarie di data center classificati da AGID nel gruppo A continuano a gestire e mantenere tali data center - CAP4.PA.LA03</i>		
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 Da giugno 2021	<i>Le PA possono acquistare i nuovi servizi disponibili nel listino SPC - CAP4.PA.LA10</i>		
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 Da settembre 2020	<i>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</i>		
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

INTEROPERABILITÀ			
OB.5.1	<i>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</i>		
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	<i>Le PA popolano gli strumenti su developers.italia.it con i servizi che hanno reso conformi alla Linea di indirizzo sull'interoperabilità tecnica - CAP5.PA.LA03</i>		
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 Da luglio 2021	<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>		
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

SICUREZZA			
OB.6.1 Entro marzo 2022	Le PA definiscono, sulla base di quanto proposto dal RTD, all'interno dei piani di formazione del personale, interventi sulle tematiche di Cyber Security Awareness - CAP6.PA.LA05		
CHI	ASL – RTD, Università di Pisa, ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

SICUREZZA			
OB.6.2 Da gennaio 2021	Le PA devono consultare la piattaforma Infosec aggiornata per rilevare le vulnerabilità (CVE) dei propri asset - CAP6.PA.LA07		
CHI	ASL – RTD e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SICUREZZA			
OB.6.2 Da maggio 2021	Le PA devono mantenere costantemente aggiornati i propri portali istituzionali e applicare le correzioni alle vulnerabilità - CAP6.PA.LA08		
CHI	ASL – Uff. Comunicazione e ESTAR		
STATO	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 Da gennaio 2021	Le PA che hanno nominato il RTD aderiscono alla piattaforma di community - CAP8.PA.LA07		
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.1 Da febbraio 2021	<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>		
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.1 Entro ottobre 2021	<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>		
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	<i>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</i>		
Entro settembre 2020			
CHI	ASL – RTD - ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

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

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

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

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

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

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

ACCESSIBILITÀ			
OB.8.3 Entro marzo 2023	Entro il 31 marzo di ogni anno pubblicare gli Obiettivi di accessibilità per l'anno corrente e lo stato di attuazione del piano per l'utilizzo del telelavoro.		
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

ACCESSIBILITÀ			
OB.8.3 Entro settembre 2023	Entro il 23 settembre di ogni anno effettuare un'analisi completa dei siti web e compilare la dichiarazione di accessibilità su form.agid.gov.it fornendo nella dichiarazione di accessibilità il meccanismo di feedback e il link di accesso alla procedura di attuazione.		
CHI	ASL – RTD		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE

Aggiornamento

2022 - 2024

