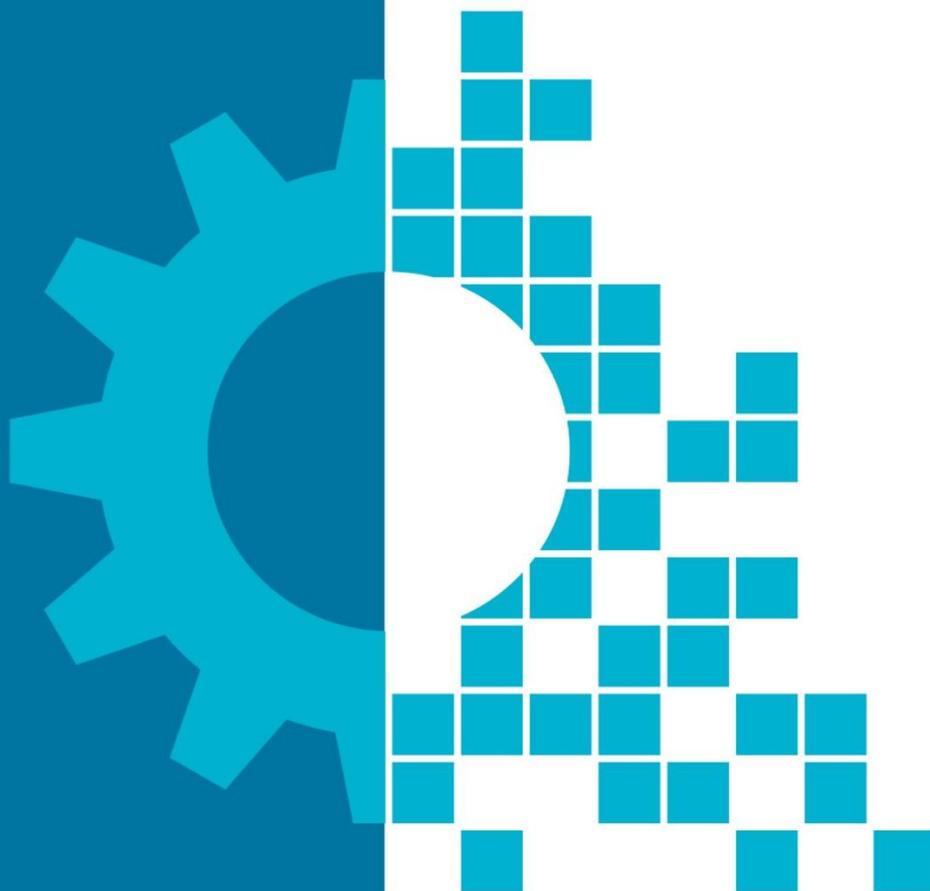


PIANO
STRATEGICO
AZIENDALE
PER
LA

TRANSIZIONE
DIGITALE
(PSTD) 2021-2022



REGIONE
TOSCANA



AZIENDA OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA PISANA



SST
Servizio
Sanitario
della
Toscana

Indice

| | |
|---|----|
| 1 INTRODUZIONE | 3 |
| 2 L'ORGANIZZAZIONE AOUP E I PRINCIPALI RUOLI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA DI TRANSIZIONE AL DIGITALE | 7 |
| 3 MODALITÀ OPERATIVE | 9 |
| 4 GLI AMBITI DI INTERVENTO ED I PROGETTI | 11 |
| 4.1 Classificazione dei progetti di Transizione Digitale | 11 |
| 4.2 Infrastruttura | 13 |
| 4.3 Operations | 14 |
| 4.4 Processi di supporto e servizi | 15 |
| 4.5 Le schede progetto – struttura e legenda | 17 |

Introduzione

La DDG 546/2020, in attuazione a quanto previsto dall'art 17 del D. Lgs 82 del 07/03/05 e ss.mm.ii. "Codice dell'Amministrazione digitale", ha formalmente istituito presso l'Azienda la figura del Responsabile della Transizione Digitale (di seguito RTD), individuando quale titolare del ruolo il Direttore Amministrativo dell'Azienda.

Il 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.

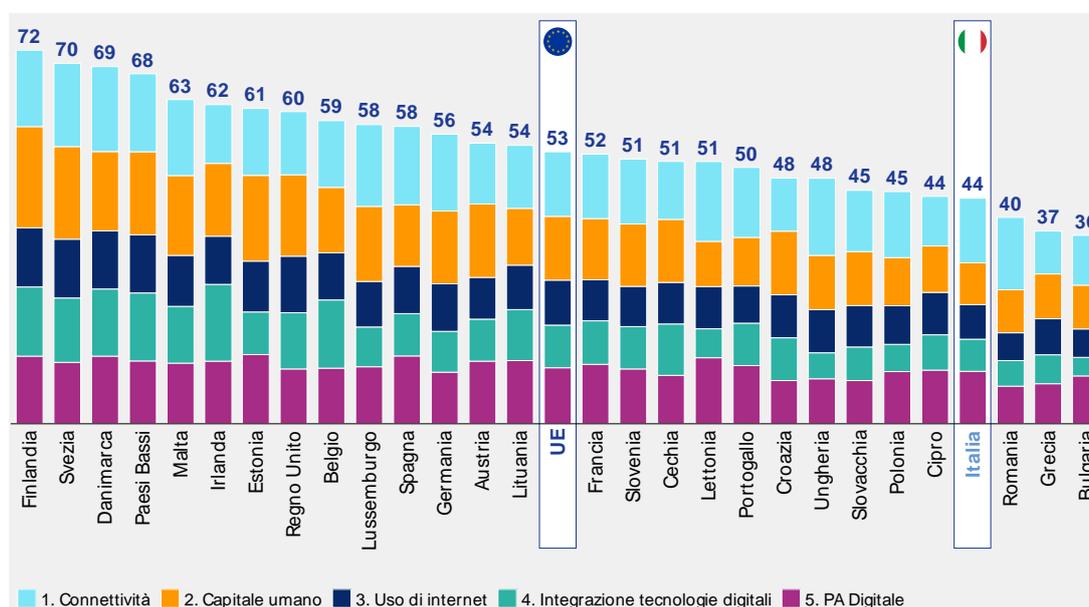
Nell'ambito delle sue funzioni, il RTD definisce la strategia integrata e coordinata con i principali indirizzi di programmazione aziendali, riassumendo la stessa in un piano strategico aziendale per la transizione al digitale (di seguito PSTD).

Il PSTD ha natura pluriennale; biennale nella sua prima versione. Il PSTD è oggetto di monitoraggio periodico e potrà essere sottoposto a integrazioni o modifiche nel caso in cui il mutare dello scenario di riferimento richieda uno specifico intervento sullo stesso. Si sottolinea a questo proposito come AOUP sia impegnata nel progetto ormai avviato di costruzione del Nuovo Ospedale di Santa Chiara (di seguito NSCH) con un orizzonte temporale di circa 4 anni. Il *concept* del NSCH richiederà infatti un ripensamento di molti dei processi operativi fondamentali con impatto anche sulla componente ICT in ottica *Smart Hospital*, imponendo già a partire da questo primo Piano una riflessione che potrebbe modificare alcuni elementi della programmazione pluriennale. Tale elemento sarà comunque oggetto di specifiche integrazioni, considerata la sua portata, l'orizzonte temporale di riferimento e specifiche iniziative in fase embrionale di valutazione, insieme all'Università di Pisa.

Si consideri inoltre che il PSTD 21-22 è adottato a poche settimane dall'approvazione del PNRR che fa della Transizione Digitale uno dei tre fondamentali assi strategici, dedicando ad essa importanti investimenti in diverse delle 6 Missioni del piano stesso. In considerazione pertanto delle iniziative conseguenti che saranno prese anche a livello regionale su tale ambito, il portafoglio dei progetti individuato potrebbe richiedere specifici adeguamenti.

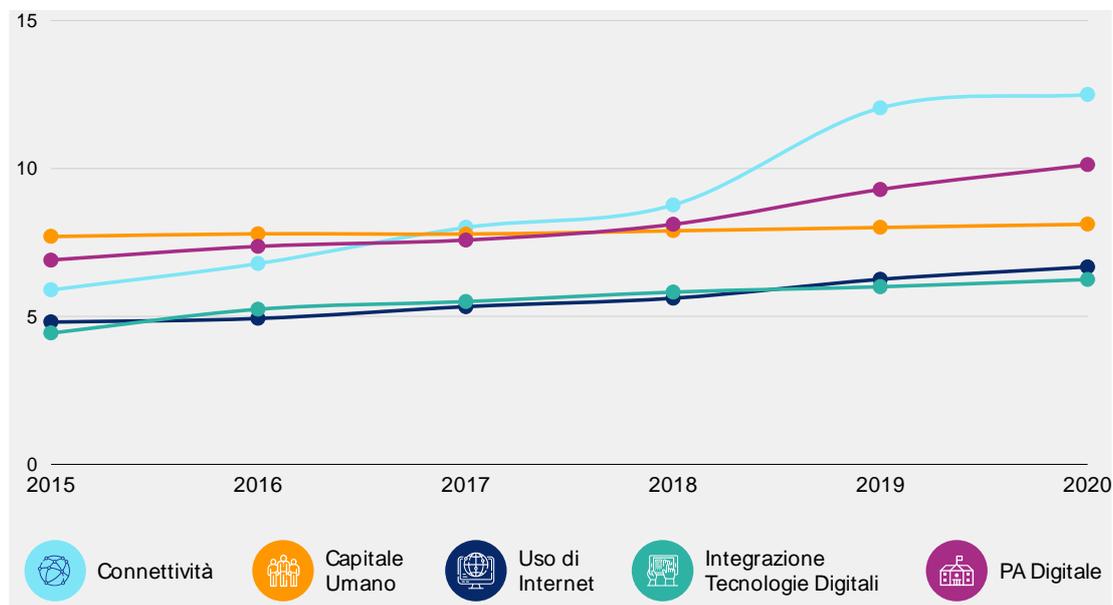
È anche però proprio in relazione ai contenuti del PNRR che trovano rafforzamento molte delle iniziative rivolte ad una evoluzione digitale dell’Azienda all’interno del Sistema Sanitario prima regionale, ma anche nazionale. Sistema Sanitario che partendo da un posizionamento nel panorama Europeo non certo favorevole in materia di digitalizzazione, ha visto durante la gestione della pandemia Covid da un lato acuire la distanza rispetto a modelli più evoluti, ma al tempo stesso ha dovuto forzatamente muovere verso scenari nuovi di sviluppo. Si vedano a tal proposito le due figure allegate.

Fig. 1 – Indice DESI (Digital Economy and Society Index 2020)¹



¹ Fonte PNRR pag. 16 - Eurostat su dati 2019

Fig. 2 – Italia, andamento delle componenti dell'indice DESI²



La sanità digitale ormai considerata come una scelta obbligata per la sostenibilità futura del SSN è inserita non solo nei piani strategici di sviluppo nazionale, ma anche a livello regionale ha stimolato progetti di grande rilievo con l'obiettivo di semplificare la vita dei cittadini attraverso l'uso della tecnologia, offrendo nuove modalità e canali di comunicazione e accesso alle informazioni e ai servizi sanitari digitali anche in mobilità.

Il PSTD 21-22 è perfettamente coerente con la pianificazione strategica di Regione Toscana, utilizzando standard di interoperabilità e fruendo dei servizi di integrazione posti a disposizione dalle piattaforme regionali.

La sfida più grande sarà pertanto rappresentata nella capacità di colmare i gap nell'ambito di una attenta programmazione senza la quale si perderebbe un quadro di insieme che vede, tra le sue priorità assolute, la disponibilità di un'adeguata infrastruttura e la necessità di garantire integrazioni fra sistemi ed interoperabilità sempre più spinta fra Enti diversi secondo una logica di "once only" a favore dei cittadini; concetto quest'ultimo fortemente richiamato dal PNRR.

² Fonte PNRR pag. 17- Eurostat su dati 2019

Infine è del tutto evidente che con queste premesse il PSTD avrà nell'analisi e valutazione dei processi di lavoro l'elemento fondante mentre i percorsi di *change management* assumeranno un ruolo centrale nel Piano stesso.

L'Organizzazione AOUP e i principali ruoli nell'ambito del programma di transizione al digitale

Il PSTD 21-22 tiene conto dell'attuale configurazione dei ruoli e delle responsabilità in ambito di sviluppo, approvvigionamento e manutenzione ICT. In particolare il PSTD è costruito anche con l'obiettivo di organizzare con Estar un sistema di gestione dei rapporti con i fornitori delle tecnologie informatiche, coerente con gli accordi di servizio in essere.

Estar, nell'ambito del suo ruolo di gestore dell'infrastruttura ICT, responsabile dello sviluppo e della manutenzione di HW e SW, ha inoltre individuato una figura dedicata ed uno specifico team di supporto (UO Sviluppo SW) per la progettazione sistema informativo del NSC.

Il percorso di transizione digitale individua nelle figure dei Project Managers (di seguito PMs) i soggetti dedicati sui singoli progetti individuati e di cui sono responsabili, i quali devono garantire:

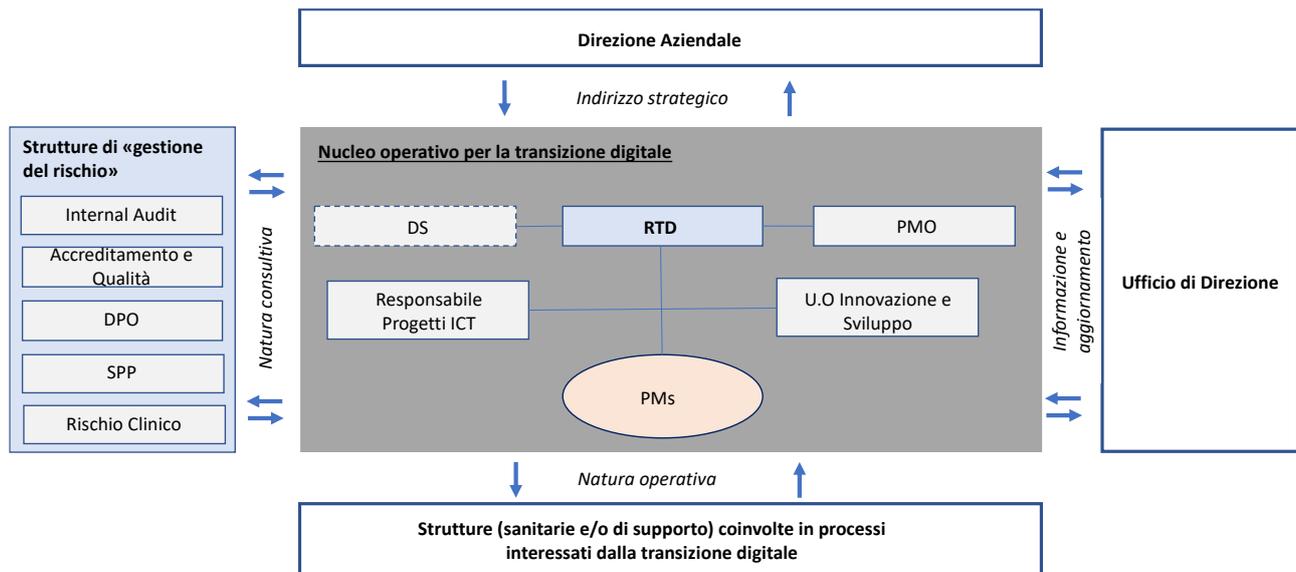
- l'analisi e la progettazione delle soluzioni organizzative ed evolutive dei processi aziendali;
- il governo e il mantenimento dei requisiti "utente" degli applicativi necessari a supportare i processi clinico-assistenziali e di supporto in ciascun contesto operativo analizzato.

A tale scopo sono identificate specifiche modalità operative "di ingaggio" della componente Estar dedicata allo sviluppo, secondo uno specifico processo di cui al paragrafo successivo.

I PMs coordinano i Gruppi di Lavoro (GdL) individuati sui progetti di loro responsabilità e sono pertanto responsabili dell'esito finale e del monitoraggio dello stato di avanzamento degli stessi (cfr. paragrafo "Modalità operative"). A tale scopo utilizzano adeguati strumenti di *project management*, mettendo a punto specifica reportistica per il controllo del RTD. Le responsabilità attribuite ai PMs non sostituiscono quelle attribuite da normativa interna alle strutture organizzative aziendali, con particolare riferimento al processo di approvvigionamento di HW e SW ed ai rapporti con Estar.

Il percorso unitario di sviluppo del PSTD è assicurato attraverso il Nucleo operativo per la transizione digitale (di cui alla DDG 546/2020), coordinato dal RTD e composto da:

- il Responsabile Progetti ICT (Estar, UO Sviluppo SW);
- l'U.O. Innovazione e Sviluppo;
- i Project Manager (PMs);



Modalità operative

Modalità operative essenziali ai fini del PSTD sono rappresentate da:

- il processo di programmazione;
- l'esecuzione (gestione e monitoraggio) dei progetti in corso.

I PMs, nell'ambito del processo di programmazione ed esecuzione, rivestono un ruolo chiave nell' "ingaggio" del gruppo di sviluppo ICT Estar, garantendo raccordo con le altre strutture aziendali coinvolte nello sviluppo a titolo di utenti (raccolta e gestione dei c.d. "requisiti utente") o come responsabili di voci di spesa in percorsi di approvvigionamento esterno di beni e servizi.

Il gruppo di sviluppo ICT Estar (a diretto riporto del Responsabile Progetti ICT) utilizza una specifica metodologia di programmazione, esecuzione e monitoraggio denominata **AGILE**, realizzando rilasci frequenti con cicli di lavoro auto-consistenti.

Fig. 3 – Il Modello di riferimento (AGILE)



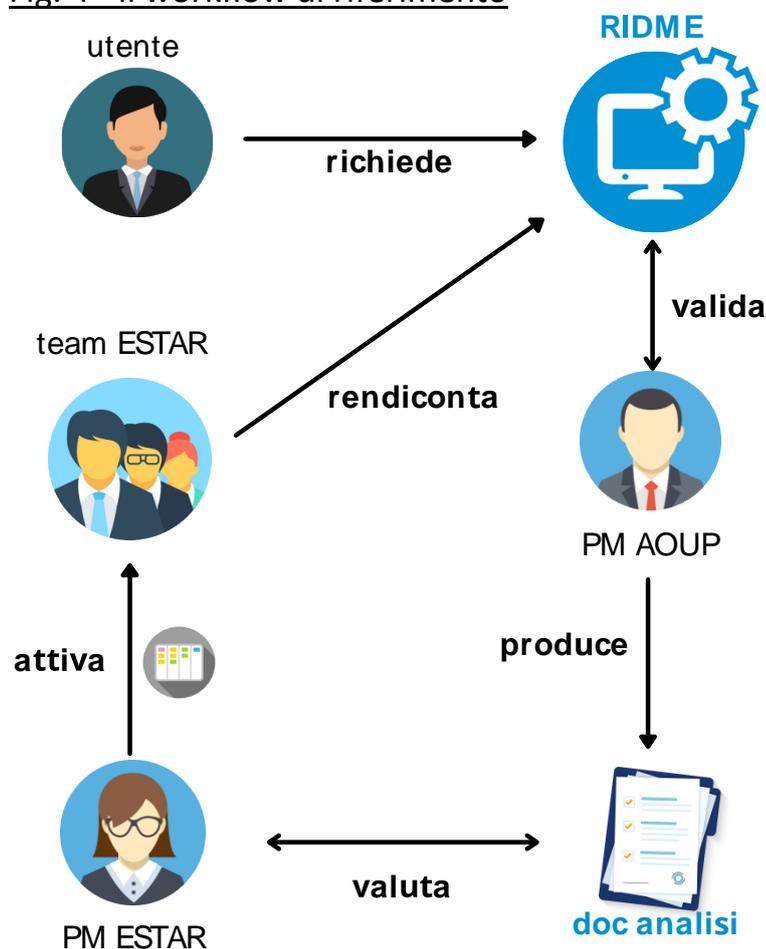
Il ciclo di lavorazione che porta dalla pianificazione alla produzione di un'unità modulare si definisce **SPRINT**. Ogni SPRINT viene pianificato con il GdL aziendale, sviluppato internamente e collaudato funzionalmente con il PM ed il gruppo tecnico da lui individuato.

RIDME è lo strumento condiviso (AOUP - Estar) attraverso il quale l'utente finale AOUP ha la possibilità di attivare uno **SPRINT** di lavorazione; il PM di progetto verifica la rispondenza della richiesta, la sua sostenibilità in termini economici e di priorità organizzativa e la trasmette al PM ESTAR, il quale trasforma in task operativi le attività, assegnandole al personale di produzione.

Un sistema **KANBAN** di gestione delle singole lavorazioni è connesso a RIDME e consumabile in consultazione dal PM AOUP e dall'utente finale.

I documenti di analisi devono essere prodotti secondo standard di qualità per la gestione di progetti dal PM AOUP; alla loro trasmissione partiranno le attività di sviluppo.

Fig. 4 - Il workflow di riferimento



Attraverso RIDME ed il sistema KANBAN, i PMs (AOUP e Estar) monitorano lo stato di avanzamento di tutte le iniziative di sviluppo, consentendo la valutazione in continuo dei progetti in corso ed il relativo reporting.

Gli ambiti di intervento ed i progetti

Classificazione dei progetti di Transizione Digitale

I progetti di transizione digitale sono classificati nelle seguenti **3 principali categorie**:

- A. Infrastruttura: ricadono nella categoria i progetti di sviluppo HW e SW cosiddetto “di base”;
- B. Operations: ricadono nella categoria progetti di sviluppo relativi a processi operativi di funzionamento cosiddetti “core” dell’Azienda;
- C. Processi di supporto e servizi: ricadono nella categoria progetti di sviluppo relativi a processi di supporto all’attività aziendale ed all’attività clinica e sanitaria.

L’**ambito di riferimento** rappresenta un ulteriore criterio di classificazione all’interno della **categoria**, inteso come macro aggregato omogeneo di progetti.

La classificazione individuata appare coerente con l’articolazione del Catalogo dei Processi Aziendali (di cui al DOA 005), favorendo l’integrazione tra percorso di transizione al digitale e modelli di funzionamento, governo e controllo dei processi.

All’interno del PSTD e nell’ambito della classificazione adottata, i progetti si distinguono tra progetti **Identificati** e progetti **Avviati**. In entrambi i casi il PSTD fornisce indicazione delle tempistiche attese di completamento e, per i progetti con status **avviati**, dello stato avanzamento lavori (SAL) il cui monitoraggio è a carico del PM di riferimento.

DISCLAIMER 1

Come indicato nell’introduzione, il portafoglio progetti al momento oggetto di validazione potrà subire integrazioni o modifiche in relazione alle iniziative che saranno individuate anche a livello regionale in relazione al PNRR di recente approvazione.

Tab.1 - Categorie ed ambiti progettuali

| Categoria | Ambito di riferimento |
|--------------------------|--|
| A. Infrastrutture | 1. Hardware 2. Software di base (Sistema Operativo) 3. Software verticali |

| | |
|--|--|
| B. Operations | <ol style="list-style-type: none"> 1. Smart Hospital 2. Percorso Chirurgico 3. Percorso Ambulatoriale 4. Libera Professione |
| C. Processi di supporto e servizi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Cartella Clinica Elettronica (CCE) 2. Nuovo Sistema Documentale 3. Sistema dei pagamenti 4. Logistica 5. Gestione spazi, patrimonio e servizi supporto 6. Collaboration management |

Infrastruttura

DISCLAIMER 2

Come ricordato in sede introduttiva, connesso alla realizzazione del NSCH, entrerà prossimamente nel vivo un'iniziativa di valutazione dello stato dell'infrastruttura tecnologica a supporto dell'evoluzione dei processi aziendali in ottica smart. Gli esiti di tale lavoro potranno portare integrazioni nell'ambito di questa specifica sezione.

A.1 Hardware

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|--|----------------|---------|-------------|
| 1 | Upgrade infrastruttura Wi-Fi | S. Pagliantini | Avviato | II SEM 22 |
| 2 | Digitalizzazione Processo Gestione PdL | S. Pagliantini | Avviato | I SEM 22 |

A.2 Adeguamento/ Sviluppo Software "di base" (Sistema Operativo)

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|-------------------------------------|-------------|---------|-------------|
| 1 | SIO Ospedialiero – Sviluppo Pleiade | L. Molinari | Avviato | II SEM 22 |

A.3 Adeguamento/ Sviluppo Software verticali

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|--|-------------|---------|-------------|
| 1 | Sistema informativo Trasfusionale | A. Mazzoni | Avviato | II SEM 21 |
| 2 | Sistema informativo Anatomia Patologica | V. Nardini | Avviato | II SEM 21 |
| 3 | Presca in carico outpatient e adozione CUP 2.0 | J. Guercini | Avviato | II SEM 21 |

I percorsi di aggiornamento dei software verticali in carico alla programmazione ESTAR non sono oggetto di specifica progettualità nell'ambito del PSTD '21-'22 AOUP. Gli stessi seguono tuttavia criteri e modalità di programmazione e verifica dei SAL definiti nell'ambito degli accordi di servizio tra i due Enti.

Operations

B.1 Smart Hospital

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|----------|-------------|---------|-------------|
| 1 | BCure | L. Molinari | Avviato | II SEM 21 |

B.2 Percorso chirurgico

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|-----------------------------------|----------------|---------|-------------|
| 1 | Tracciabilità percorso chirurgico | S. Pagliantini | Avviato | I SEM 22 |

B.3 Percorso ambulatoriale

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|--|-------------|---------|----------------|
| 1 | Self Accettazione | J. Guercini | Avviato | II SEM 22 ric. |
| 2 | Mapping e gestione dinamica ambulatori | J. Guercini | Avviato | II SEM 21 |
| 3 | Diffusione telemedicina | J. Guercini | Avviato | II SEM 22 ric. |

B.4 Libera Professione

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|-------------------------------|------------|---------|-------------|
| 1 | Nuovo sistema gestionale ALPI | A. Gaspari | Avviato | II SEM 21 |

Processi di supporto e servizi

C.1 Cartella Clinica Elettronica (CCE)

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|----------|--------------------|------------|---------------|--------------------|
| 1 | Diffusione Pleiade | A. Porcaro | Avviato | II SEM 22 ric. |

C.2 Nuovo Sistema Documentale

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|----------|---|-------------|---------------|--------------------|
| 1 | Conservazione a norma documentazione sanitaria e amministrativa | A. Porcaro | Avviato | II SEM 22 ric. |
| 2 | Sistema informativo Protocollo e Atti | S. Giuntini | Identificato | II SEM 21 |
| 3 | Digitalizzazione Imaging diagnostico | L. Molinari | Avviato | II SEM 22 ric. |
| 4 | Digitalizzazione fascicoli HR | G. Valori | Identificato | I SEM 22 |

C.3 Sistema dei pagamenti

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|----------|-----------------|--------------|---------------|--------------------|
| 1 | Pago PA | J. Fernandez | Avviato | I SEM 22 |

C.4 Logistica

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|----------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|
| 1 | Tracciatura DM | D. Mamone | Identificato | II SEM 22 |

C.5 Gestione spazi, patrimonio e servizi di supporto

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|----------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|
| 1 | AT 2.0 | L. Molinari | Avviato | I SEM 22 |

C.6 Collaboration Management

| # | Progetto | PM | Status | Tempistiche |
|---|---|-------------|------------|-------------|
| 1 | Nuovo sistema di collaboration management | L. Molinari | Indefinito | I SEM 22 |

Le schede progetto – struttura e legenda

Struttura

| Scheda Progetto | | |
|--|--|---|
| Titolo Progetto : Codice : Rif. Piano : 2021-2022 Descrizione: | | Project Manager : |
| Progetti Correlati: | | Correlazione:  |
| Obiettivi: - | Vincoli: - | |
| Risorse e Costi | | |
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | Si/No | |
| Investimenti : Hardware Software | Si/No | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | Si/No | da € a € da 0 a € da 0 a € |
| Stato di Avanzamento Lavori (SAL) | | |
| Attività: - - - - - - | % Completamento  | Punti attenzione  |
| Punti di attenzione | | |

Sezione descrittiva
(codifica e PM)

Correlazioni
all'interno del PSTD

Obiettivi e Vincoli

Risorse e Costi

Stato Avanzamento
Lavori e punti di
attenzione

Legenda

| Legenda | |
|---------------------------------|---|
| Attività da fare |  |
| Attività Pianificata |  |
| Attività in corso |  |
| Attività completata |  |
| Attività verificata ed efficace |  |
| Criticità Assente |  |
| Criticità Media |  |
| Criticità Grave |  |
| Correlazione Bassa |  |
| Correlazione Media |  |
| Correlazione Alta |  |
| Ammontare € < 50k | € |
| 50k < Ammontare € < 100k | €€ |
| 100k < Ammontare € < 500k | €€€ |
| Ammontare € > 500k | €€€€ |

SCHEDE
PROGETTO

THPRA
STRUTTURA



Scheda Progetto

| | | |
|---|--|--|
| Titolo Progetto : Upgrade infrastruttura Wi-Fi Codice : A.1.1 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : S. Pagliantini, AOUP |
| Descrizione: Potenziamento ed espansione del servizio di rete Wi-Fi AOUP per accesso ai servizi attivi in azienda | | |
| Progetti Correlati: | | Correlazione: |
| | | |

| | |
|--|--|
| Obiettivi: - Estensione Wi-Fi a tutti i reparti AOUP - Estensione dell'utilizzo della rete Wi-Fi sia agli utenti interni che esterni - Creare le basi per l'attivazione di successivi progetti in ambito IoT | Vincoli: - Potenziamento del numero di access point (AP) installati in azienda |
|--|--|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Sì/No</i> N N | | |
| Investimenti : Hardware Software | <i>Sì/No</i> S N | | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Sì/No</i> N S | | €€€ €€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|--|--------------------|---------------------|
| - Analisi stato attuale | ● | ● |
| - Mappatura diffusione TO-BE | ● | ● |
| - Identificazione del numero e disposizione degli AP | ◐ | ● |
| - Definizione delle priorità fra i vari reparti per avvio del servizio Wi-Fi | ◑ | ● |
| Punti di attenzione | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|---|
| Titolo Progetto : Digitalizzazione Processo Gestione PdL Codice : A.1.2 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : S. Pagliantini, AOUP |
| Descrizione: Digitalizzazione e standardizzazione del processo di programmazione, richiesta, assegnazione, monitoraggio e assistenza PdL all'interno della AOU Pisana | | |
| Progetti Correlati: AT 2.0 | | Correlazione:  |

| | |
|---|--|
| Obiettivi: - Completa tracciabilità gestione PdL - Semplificazione procedure di gestione - Dematerializzazione flussi informativi - Monitoraggio e geolocalizzazione | Vincoli: - Riprogettazione logistica di magazzino HW - Riprogettazione gestione inventario HW |
|---|--|

Risorse e Costi

| | | |
|---|-----------------|--------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | Sì/No S N | |
| Investimenti : Hardware Software | Sì/No N S | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | Sì/No S N | € € |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|--|---|---|
| - Mappatura del processo AS-IS |  |  |
| - Mappatura del processo TO-BE |  |  |
| - Identificazione meccanismi operativi, ruoli, responsabilità e procedure |  |  |
| - Definizione tavolo lavoro gestione HW a magazzino |  |  |
| - Inserimento di tutte le informazioni relative ai dispositivi HW già presenti in AOUP nel gestionale AT 2.0 |  |  |
| - Modifiche interfacce web AT 2.0 |  |  |
| - Creazione reportistica AT 2.0 |  |  |
| - Formazione |  |  |
| Punti di attenzione Definire con UO Facility Management e UO Patrimonio la riprogettazione della logistica di magazzino e delle modalità di gestione degli inventari | | |

Scheda Progetto

| | | |
|--|--|--|
| Titolo Progetto : SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Codice : A.2.1 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : L. Molinari, ESTAR |
| Descrizione: Sviluppo tecnologico della Cartella Clinica Elettronica (CCE) | | |
| Progetti Correlati: | | Correlazione: |
| Bcure Self Accettazione Diffusione Pleiade Adozione CUP 2.0 Tracciabilità percorso chirurgico Sistema informativo Trasfusionale | | |

| | |
|--|---|
| Obiettivi: - Completamento sviluppo CCE ambito ricoveri e ambulatoriale - Raccordo con percorso di diffusione e raccolta requisiti "utente" | Vincoli: - Integrazioni con i gestionali (Ormaweb, CUP2.0, WinSap3, Nuovo SI Trasfusionale) |
|--|---|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|--------------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Si/No</i> S S | | |
| Investimenti : Hardware Software | <i>Si/No</i> S S | | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Si/No</i> N S | | €€ €€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|--------------------------------------|-----------------|------------------|
| - Completamento attività di sviluppo | R | |
| - Integrazione con SW terze parti | R | |
| Punti di attenzione | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|--|--|---|
| <i>Titolo Progetto</i> : Sistema Informativo Trasfusionale <i>Codice</i> : A.3.1 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | | <i>Project Manager</i> : A. Mazzoni, AOUP |
| <i>Descrizione:</i> Evoluzione sistema informativo del servizio trasfusionale | | |
| <i>Progetti Correlati:</i> SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade | | <i>Correlazione:</i>  |

| | |
|---|---|
| <i>Obiettivi:</i> - Realizzazione Order-Entry trasfusionale per richieste da reparto - Integrazione con MPI (anagrafe centralizzata) - Sistema check-in e firma digitale - Attivazione modulo di gestione servizio immunogenetica | <i>Vincoli:</i> - Compatibilità delle tempistiche di evoluzione necessarie con la progettualità aziendale e gli sviluppi regionali |
|---|---|

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|-----|
| <i>Make or Buy</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Sviluppo in House | N | |
| Sviluppo Esterno | S | |
| <i>Investimenti</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Hardware | N | |
| Software | S | |
| <i>Economics</i> : | <i>Si/No</i> | €€€ |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | €€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | <i>% Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|--|---|---|
| - Mappatura processi AS-IS |  |  |
| - Consulenza e parere GRC e relativa copertura aziendale |  |  |
| - Procedure di approvvigionamento e contrattualizzazione |  |  |
| - Roll-out tecnico nuovo sistema |  |  |
| - Creazione, integrazione e diffusione Order-Entry |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| Procedure di approvvigionamento in corso di definizione in accordo con Estar | | |

Scheda Progetto

| | | |
|--|--|--|
| <i>Titolo Progetto</i> : Sistema informativo Anatomia Patologica <i>Codice</i> : A.3.2 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | | <i>Project Manager</i> : V. Nardini, AOUP |
| <i>Descrizione:</i> Evoluzione del programma WinSap alla versione 3.0 | | |
| <i>Progetti Correlati:</i> Tracciabilità Percorso Chirurgico SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade | | <i>Correlazione:</i>   |

| | |
|---|--|
| <i>Obiettivi:</i> - Miglioramento della gestione dei processi relativi al laboratorio di anatomia patologica - Tracciabilità del pezzo anatomico dalla sala operatoria alla refertazione - Implementazione della nuova versione di WinSap allineandola alla riprogettazione della tracciabilità del percorso chirurgico dalla sala operatoria al referto | <i>Vincoli:</i> - Aggiornamento HW (PDL, stampanti in service...) |
|---|--|

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|-----|
| <i>Make or Buy</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Sviluppo in House | N | |
| Sviluppo Esterno | S | |
| <i>Investimenti</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Hardware | S | |
| Software | S | |
| <i>Economics</i> : | <i>Si/No</i> | €€€ |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | €€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | <i>% Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|---|------------------------|-------------------------|
| - Mappatura del processo AS-IS | ● | ● |
| - Mappatura del processo TO-BE | ● | ● |
| - Creazione ambiente test | ● | ● |
| - Revisione delle librerie in WinSap3.0 | ◐ | ● |
| - Formazione sull'utilizzo del gestionale WinSap3.0 | ◐ | ● |

| | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Lancio in produzione - Stabilizzazione - Attivazione del percorso di tracciabilità pezzo anatomico - Attivazione nuove funzionalità di WinSap3.0 |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| Logistica archivi | | |

Scheda Progetto

| | |
|---|---|
| <i>Titolo Progetto</i> : Presa in carico outpatient e adozione CUP 2.0 <i>Codice</i> : A.3.3 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | <i>Project Manager</i> : J. Guercini, AOUP |
| <i>Descrizione</i> : Riorganizzazione del processo di presa in carico del paziente ambulatoriale, gestione agende e adozione nuovo sistema di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali | |
| <i>Progetti Correlati</i> : SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Diffusione Pleiade Bcure PagoPA | <i>Correlazione</i> : <div style="text-align: center;">  </div> |

| | |
|--|--|
| <i>Obiettivi</i> : - Corretta e completa migrazione agende - Avvio utilizzo nuovo CUP2.0 | <i>Vincoli</i> : - Adeguamento HW/SW - Accesso ai servizi CUP2.0 |
|--|--|

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|----|
| <i>Make or Buy</i> : | <i>Sì/No</i> | |
| Sviluppo in House | S | |
| Sviluppo Esterno | S | |
| <i>Investimenti</i> : | <i>Sì/No</i> | |
| Hardware | S | |
| Software | S | |
| <i>Economics</i> : | <i>Sì/No</i> | €€ |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | €€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività</i> : | % <i>Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|---|---|---|
| - Censimento agende |  |  |
| - Migrazione su CUP 2.0 |  |  |
| - Formazione |  |  |
| - Diffusione modalità integrata di prenotazione in cartella ambulatoriale |  |  |
| - Digitalizzazione moduli richiesta modifica agende |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

SCHEDE
PROGETTO

OPERATIONS



Scheda Progetto

| | |
|--|--|
| <i>Titolo Progetto</i> : Bcure <i>Codice</i> : B.1.1 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | <i>Project Manager</i> : L. Molinari, ESTAR |
| <i>Descrizione:</i> Sviluppo sistema aziendale gestione completa (amministrativa e sanitaria) del paziente e servizi di interoperabilità connessi | |
| <i>Progetti Correlati:</i> SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Adozione CUP 2.0 Self Accettazione Tracciabilità Percorso Chirurgico PagoPA | <i>Correlazione:</i> <div style="text-align: center;">      </div> |
| <i>Obiettivi:</i> - Completamento realizzazione del sistema Bcure nei diversi ambiti di applicazione - Aggiornamento APP di utilizzo - Disseminazione su tutti i reparti ospedalieri, integrazione con sistema Medicina di Base, diffusione su utenti - Integrazione sistemi e sensoristiche esterne | <i>Vincoli:</i> - Attivazione e integrazione CUP2.0 - Accesso ai servizi FSE - Integrazione sistemi pagamento - Acquisizione sistemi di tracciamento per indoor Navigation - Sperimentazione scientifica per acquisizione device |

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|---|
| <i>Make or Buy</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Sviluppo in House | S | |
| Sviluppo Esterno | S | |
| <i>Investimenti</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Hardware | S | |
| Software | S | |
| <i>Economics</i> : | <i>Si/No</i> | € |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | € |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | % <i>Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|--|---|---|
| - Pubblicazione sugli store IOS e Google Play |  |  |
| - Integrazione con CUP 2.0 per self-service ambulatoriale |  |  |
| - Completamento dei moduli di Integrazione fra Bcure e Pleiade |  |  |

| | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Mappatura processi pazienti TO-BE - Integrazione con SW terze parti - Recupero copia cartella clinica digitalizzata - Indoor Navigation - Integrazione con pagoPA per salta-accettazione - Integrazione con FSE per referti di altre AA.SS. - Integrazione con device di terze parti - Individuazione protocolli di ricerca per device |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Definizione pricing per servizi recupero cartella clinica - In attesa autorizzazioni da RT per fruizione servizi FSE | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|--|
| Titolo Progetto : Tracciabilità Percorso Chirurgico Codice : B.2.1 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : S. Pagliantini, AOUP |
| Descrizione: Riorganizzazione e digitalizzazione del percorso chirurgico - tracciabilità del paziente, dei flussi e della documentazione | | |
| Progetti Correlati: SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Diffusione Pleiade Bcure Sistema informativo Anatomia Patologica Sistema informativo Trasfusionale | | Correlazione: |

| | |
|---|---|
| Obiettivi: - Riprogettazione del processo al fine di migliorare l'organizzazione e adeguamento alla normativa vigente - Dematerializzazione della documentazione relativa al percorso - Sviluppo integrazioni fra i SW gestionali dalla visita chirurgica, alla preospedalizzazione e al follow-up Progettazione cruscotti direzionali | Vincoli: - Normativa di riferimento - Integrazioni con gestionali coivolti - Aggiornamento HW |
|---|---|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|-----------------|--|--------------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | Sì/No S S | | |
| Investimenti : Hardware Software | Sì/No S S | | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | Sì/No N S | | €€ €€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|---|-----------------|------------------|
| - Mappatura del processo AS-IS | | |
| - Redazione procedure gestione Liste Attesa | | |
| - Mappatura del processo TO-BE | | |
| - Formazione sulle modifiche normative e sull'utilizzo dei gestionali | | |
| Punti di attenzione | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|---|
| Titolo Progetto : Self Accettazione Codice : B.3.1 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : J. Guercini, AOUP |
| Descrizione: Messa a regime e completamento integrazione processo di Self Accettazione con i sistemi aziendali (CCE e BCure) ed il sistema di accoglienza Regione Toscana | | |
| Progetti Correlati: SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Bcure PagoPA Adozione CUP 2.0 | | Correlazione: |

| | |
|--|---|
| Obiettivi: - Gestione automatizzata del processo di accettazione amministrativa del paziente per le prestazioni ambulatoriali - Eliminazione code in accettazione - Utilizzo di totem, riscuotitori automatici, monitor e app per la gestione multicanale dei numeri di chiamata | Vincoli: - Acquisizione Totem Self Accettazione |
|--|---|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Si/No</i> S S | | |
| Investimenti : Hardware Software | <i>Si/No</i> S S | | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Si/No</i> N S | | €€€ €€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|--|--------------------|---------------------|
| - Migrazione su CUP 2.0 | | |
| - Diffusione della modalità Self-Accettazione | | |
| - Introduzione del nuovo percorso di presa in carico | | |
| Punti di attenzione | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|---|
| Titolo Progetto : Mapping e gestione dinamica Codice : B.3.2 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : J. Guercini, AOUP |
| Descrizione: Mapping e riconduzione delle attività ambulatoriali agli spazi di attesa e di erogazione delle prestazioni. Creazione di percorsi di indoor navigation | | |
| Progetti Correlati: Bcure AT 2.0 | | Correlazione:  |

| | |
|---|--|
| Obiettivi: - Orientamento e gestione dell'offerta di servizi ambulatoriali sulla base degli spazi di erogazione - Supporto digitale al cittadino nella mobilità all'interno del presidio ospedaliero | Vincoli: - Mappatura su polilinee digitali di tutti gli spazi fisici aziendali |
|---|--|

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|---|
| Make or Buy : | <i>Sì/No</i> | |
| Sviluppo in House | S | |
| Sviluppo Esterno | N | |
| Investimenti : | <i>Sì/No</i> | |
| Hardware | S | |
| Software | N | |
| Economics : | <i>Sì/No</i> | € |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | € |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|------------------------------------|---|---|
| - Realizzazione polilinee |  |  |
| - Mapping ambulatoriale |  |  |
| - Implementazione mapping su Bcure |  |  |
| Punti di attenzione | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|--|--|---|
| Titolo Progetto : Telemedicina - Diffusione Televisita Codice : B.3.3 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : J. Guercini, AOUP |
| Descrizione: Diffusione strumento televisita come ulteriore canale di erogazione delle prestazioni ambulatoriali in coerenza con le disposizioni nazionali e regionali | | |
| Progetti Correlati: SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Bcure | | Correlazione:  |

| | |
|---|---|
| Obiettivi: - Massimizzazione utilizzo del servizio su tutte le agende di televisita in coerenza a obiettivi regionali - Omogenizzazione strumenti e canali di erogazione | Vincoli: - Adeguamento HW e PdL |
|---|---|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|-----------------|--|------------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | Sì/No S N | | |
| Investimenti : Hardware Software | Sì/No S N | | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | Sì/No N S | | € € |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|--|---|---|
| - Disseminazione utilizzo televisita come strumento per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali |  R |  |
| Punti di attenzione | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | |
|--|--|
| <i>Titolo Progetto</i> : Nuovo sistema gestionale ALPI <i>Codice</i> : B.4.1 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | <i>Project Manager</i> : A. Gaspari, AOUP |
| <i>Descrizione</i> : Evoluzione dell'ambiente attualmente in esercizio per la gestione della Libera Professione - CUP ALPI e reingegnerizzazione dei moduli applicativi | |
| <i>Progetti Correlati</i> : | <i>Correlazione</i> : |
| | |

| | |
|---|------------------|
| <i>Obiettivi</i> : - Passaggio alla versione aggiornata del prodotto in uso ("modulo agende e prenotazioni") - Aggiornamento "modulo paghe" - Aggiornamento "modulo documentale" | <i>Vincoli</i> : |
|---|------------------|

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|----------|
| <i>Make or Buy</i> : | <i>Sì/No</i> | |
| Sviluppo in House | N | |
| Sviluppo Esterno | S | |
| <i>Investimenti</i> : | <i>Sì/No</i> | |
| Hardware | N | |
| Software | S | |
| <i>Economics</i> : | <i>Sì/No</i> | € |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | € |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività</i> : | % <i>Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|---|---|---|
| - Raccolta requisiti utente su processo AS-IS |  |  |
| - Installazione nuovo ambiente |  |  |
| - Modulo prenotazioni |  |  |
| - Modulo paghe |  |  |
| - Modulo documentale |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

SCHEDE
PROGETTO

PROCESSI DI SUPPORTO



Scheda Progetto

| | | |
|--|--|--|
| Titolo Progetto : Diffusione Pleiade Codice : C.1.1 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : A. Porcaro, AOUP |
| Descrizione: Diffusione completa sui reparti AOUP della Cartella Clinica Elettronica (CCE) Pleiade | | |
| Progetti Correlati: SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Self Accettazione Adozione CUP 2.0 Bcure Tracciabilità Percorso Chirurgico Sistema informativo Trasfusionale | | Correlazione:       |

| | |
|--|--|
| Obiettivi: - Dispiegamento moduli area ricoveri e area ambulatoriale su tutti i reparti - Formazione dei professionisti sull'utilizzo del gestionale - Monitoraggio richieste di evoluzione SW e raccolta requisiti utente | Vincoli: - Rilascio dei moduli in fase di sviluppo e dispiegamento |
|--|--|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------------------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | Si/No S N | | |
| Investimenti : Hardware Software | Si/No S N | | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | Si/No N S | | €€ €€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|--------------------------------------|---|---|
| - Dispiegamento modulo ricoveri |  |  |
| - Dispiegamento modulo ambulatoriale |  |  |
| - Definizione dei GAP formativi |  |  |

| | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Formazione modulo STU - Formazione modulo LDO - Formazione modulo Visita Chirurgica | <ul style="list-style-type: none">  R  R  | <ul style="list-style-type: none">    |
| <p><i>Punti di attenzione</i></p> | | |

Scheda Progetto

| | |
|---|--|
| <i>Titolo Progetto</i> : Conservazione a norma documentazione sanitaria e amministrativa <i>Codice</i> : C.2.1 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | <i>Project Manager</i> : A. Porcaro, AOUP |
| <i>Descrizione:</i> Gestione conservazione a norma documentazione sanitaria e amministrativa | |
| <i>Progetti Correlati:</i> SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade Sistema informativo Anatomia Patologica Tracciabilità Percorso Chirurgico Sistema informativo Protocollo e Atti | <i>Correlazione:</i>     |

| | |
|---|---|
| <i>Obiettivi:</i> - Conservazione della documentazione sanitaria e amministrativa al fine di aumentare la produzione di documenti digitali in origine, la possibilità di dematerializzare e scartare anche le copie originali cartacee relative al pregresso | <i>Vincoli:</i> - Integrazioni dei SW "produttori" verso il sistema di conservazione aziendale |
|---|---|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|------------|
| <i>Make or Buy</i> : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Si/No</i> N S | | |
| <i>Investimenti</i> : Hardware Software | <i>Si/No</i> S S | | |
| <i>Economics</i> : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Si/No</i> N S | | €€€ €€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | <i>% Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|---|---|---|
| - Conservazione mandati di pagamento |  |  |
| - Integrazione per firma e conservazione verbali di Pronto Soccorso |  |  |

| | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Integrazione per firma e conservazione esami Laboratorio Analisi - Integrazione per firma e conservazione esami Anatomia Patologica - Conservazione Contratti - Conservazione CCE sia medica sia infermieristica Pleide - Conservazione atti amministrativi | <ul style="list-style-type: none">      | <ul style="list-style-type: none">      |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|--|--|---|
| <i>Titolo Progetto</i> : Sistema informativo Protocollo e Atti <i>Codice</i> : C.2.2 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | | <i>Project Manager</i> : S. Giuntini, AOUP |
| <i>Descrizione:</i> Adozione nuovo SW per la gestione di protocollo e atti | | |
| <i>Progetti Correlati:</i> Conservazione a norma documentazione sanitaria e amministrativa | | <i>Correlazione:</i>  |

| | |
|---|---|
| <i>Obiettivi:</i> - Messa in produzione di un SW per la gestione protocollare full-web con motore di firma digitale remota | <i>Vincoli:</i> - Attivazione canali di conservazione legale |
|---|---|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|--------------|
| <i>Make or Buy</i> : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Si/No</i> S N | | |
| <i>Investimenti</i> : Hardware Software | <i>Si/No</i> S S | | |
| <i>Economics</i> : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Si/No</i> N S | | €€ €€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | <i>% Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|-----------------------------|---|---|
| - Individuazione soluzione |  |  |
| - Configurazione di base |  |  |
| - Configurazione Evolutiva |  |  |
| - Messa in produzione |  |  |
| - Formazione agli operatori |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|---|
| <i>Titolo Progetto</i> : Digitalizzazione Imaging diagnostico <i>Codice</i> : C.2.3 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | | <i>Project Manager</i> : L. Molinari, ESTAR |
| <i>Descrizione:</i> Upgrade processo di digitalizzazione imaging diagnostico su tutte le metodiche in uso | | |
| <i>Progetti Correlati:</i> Conservazione a norma documentazione sanitaria e amministrativa SIO Ospedaliero - Sviluppo Pleiade | | <i>Correlazione:</i>  |

| | |
|--|---|
| <i>Obiettivi:</i> - Upgrade distribuzione e fruibilità dell'imaging diagnostico - Potenziamento infrastruttura di sicurezza a supporto dei processi clinici - Efficientamento knowledge sharing | <i>Vincoli:</i> - Disponibilità sistema regionale di interoperabilità (repository XDS) |
|--|---|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|--------------|
| <i>Make or Buy</i> : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Sì/No</i> N S | | |
| <i>Investimenti</i> : Hardware Software | <i>Sì/No</i> S S | | |
| <i>Economics</i> : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Sì/No</i> N S | | €€€€ €€€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | <i>% Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|---|---|---|
| - Mappatura fabbisogni |  |  |
| - Prioritizzazione fabbisogni e piano di sviluppo |  |  |
| - Realizzazione e roll out |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|---|
| <i>Titolo Progetto</i> : Digitalizzazione fascicoli HR <i>Codice</i> : C.2.4 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | | <i>Project Manager</i> : G. Valori, AOUP |
| <i>Descrizione</i> : Dematerializzazione dei fascicoli del personale e digitalizzazione processi HR connessi | | |
| <i>Progetti Correlati</i> : Conservazione a norma documentazione sanitaria e amministrativa Nuovo sistema di collaboration management | | <i>Correlazione</i> :   |

| | |
|---|------------------|
| <i>Obiettivi</i> : - Semplificazione e efficientamento procedure amministrative di gestione del personale - Ottimizzazione gestione spazi e archivi | <i>Vincoli</i> : |
|---|------------------|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| <i>Make or Buy</i> : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Si/No</i> N S | | |
| <i>Investimenti</i> : Hardware Software | <i>Si/No</i> S S | | |
| <i>Economics</i> : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Si/No</i> N S | | €€€ €€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività</i> : | % <i>Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|--|---|---|
| - Studio fattibilità |  |  |
| - definizione modello funzionamento TO-BE |  |  |
| - Individuazione soluzione tecnologica |  |  |
| - Individuazione soluzione organizzativa |  |  |
| - Implementazione tecnica ed organizzativa |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | |
|--|--|
| <i>Titolo Progetto</i> : Pago PA <i>Codice</i> : C.3.1 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | <i>Project Manager</i> : J. Fernandez, AOUP |
| <i>Descrizione:</i> Attivazione canali PagoPA per tutti i sistemi coinvolti nei rapporti con utenza esterna | |
| <i>Progetti Correlati:</i> Adozione CUP 2.0 | <i>Correlazione:</i> <div style="text-align: center;">  </div> |

| | |
|---|-----------------|
| <i>Obiettivi:</i> - Garantire conformità con il sistema per i pagamenti elettronici verso la Pubblica Amministrazione integrato con sistema messo a disposizione dalla Regione Toscana | <i>Vincoli:</i> |
|---|-----------------|

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|----|
| <i>Make or Buy</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Sviluppo in House | N | |
| Sviluppo Esterno | S | |
| <i>Investimenti</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Hardware | N | |
| Software | S | |
| <i>Economics</i> : | <i>Si/No</i> | €€ |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | €€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | % <i>Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| - Integrazione CUP | ● | ● |
| - Integrazione LIS-CUP | ● | ● |
| - Integrazione PS-CUP | ● | ● |
| - Attivazione modulo Contabilità | ◐ | ● |
| - Integrazione nuovi POS | ◐ | ● |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|---|
| Titolo Progetto : Tracciatura DM Codice : C.4.1 Rif. Piano : 2021-2022 | | Project Manager : D. Mamone, AOUP |
| Descrizione: introduzione di tecnologie di identificazione in radiofrequenza (RFID), nonché di messa a punto di attività di riconoscimento, gestione e tracciatura dei dispositivi medici | | |
| Progetti Correlati: Tracciabilità percorso chirurgico SIO Ospedaliero – Sviluppo Pleiade Upgrade infrastruttura Wi-Fi | | Correlazione:  |

| | |
|---|--|
| Obiettivi: - Garantire tracciamento DM con finalità di governo e controllo del loro utilizzo ai fini dell'ottimizzazione dei processi approvvigionamento e gestione - Automatizzare valorizzazione e controllo degli inventari - Ottimizzare gestione rischio clinico | Vincoli: - Integrazione con processi di logistica to be connessi alla realizzazione del nuovo Ospedale |
|---|--|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|---------------------------|
| Make or Buy : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Si/No</i> N S | | |
| Investimenti : Hardware Software | <i>Si/No</i> S S | | |
| Economics : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Si/No</i> S S | | €€€€ €€€ €€€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| Attività: | % Completamento | Punti attenzione |
|--|---|---|
| - Studio fattibilità |  |  |
| - Definizione modello funzionamento to be |  |  |
| - Individuazione soluzione tecnologica |  |  |
| - Individuazione soluzione organizzativa |  |  |
| - Implementazione tecnica ed organizzativa |  |  |
| Punti di attenzione | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | |
|---|---|
| <i>Titolo Progetto</i> : AT 2.0 <i>Codice</i> : C.5.1 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | <i>Project Manager</i> : L. Molinari, ESTAR |
| <i>Descrizione:</i> Sviluppo e messa in produzione del SW di gestione manutenzioni, inventari, attrezzature sanitarie, impianti AT 2.0 Metis | |
| <i>Progetti Correlati:</i> Digitalizzazione Processo Gestione PdL Mapping e gestione dinamica ambulatori | <i>Correlazione:</i> <div style="text-align: center;">   </div> |

| | |
|---|-----------------|
| <i>Obiettivi:</i> - Miglioramento tracciabilità e gestione delle tecnologie sanitarie - Supporto alla pianificazione e controllo degli acquisti dei beni - Storicizzazione delle attività manutentive di impianti, beni elettromedicali e informatici - Gestione dinamica spazi aziendali | <i>Vincoli:</i> |
|---|-----------------|

Risorse e Costi

| | | |
|-----------------------|--------------|----|
| <i>Make or Buy</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Sviluppo in House | S | |
| Sviluppo Esterno | N | |
| <i>Investimenti</i> : | <i>Si/No</i> | |
| Hardware | S | |
| Software | S | |
| <i>Economics</i> : | <i>Si/No</i> | €€ |
| Risorse Umane | N | |
| Beni e Servizi | S | €€ |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività:</i> | % <i>Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|---|---|---|
| - Attivazione degli ambienti: ingegneria clinica |  |  |
| - Attivazione degli ambienti: sistemi informativi |  |  |
| - Attivazione degli ambienti: area tecnica |  |  |
| - Attivazione degli ambienti: patrimonio |  |  |
| - Attivazione degli ambienti: elettromedicali |  |  |
| - Attivazione degli ambienti: web reparti |  |  |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |

Scheda Progetto

| | | |
|---|--|---|
| <i>Titolo Progetto</i> : Nuovo sistema di collaboration <i>Codice</i> : C.6.1 <i>Rif. Piano</i> : 2021-2022 | | <i>Project Manager</i> : L. Molinari, ESTAR |
| <i>Descrizione</i> : Implementazione sistema di collaboration management (integrato con nuovo sistema Protocollo e Atti) per la gestione multicanale e la dematerializzazione dei processi aziendali | | |
| <i>Progetti Correlati</i> : Sistema informativo Protocollo e Atti Conservazione a norma documentazione sanitaria e amministrativa | | <i>Correlazione</i> :   |

| | |
|--|------------------|
| <i>Obiettivi</i> : - Migliorare la gestione di processi aziendali ad alto utilizzo di documentazione cartacea tramite meccanismi collaborativi paperless - Standardizzazione workflow di processo - Semplificazione azione amministrativa | <i>Vincoli</i> : |
|--|------------------|

Risorse e Costi

| | | | |
|---|------------------------|--|------------|
| <i>Make or Buy</i> : Sviluppo in House Sviluppo Esterno | <i>Sì/No</i> S N | | |
| <i>Investimenti</i> : Hardware Software | <i>Sì/No</i> N S | | |
| <i>Economics</i> : Risorse Umane Beni e Servizi | <i>Sì/No</i> N S | | € € |

Stato di Avanzamento Lavori (SAL)

| <i>Attività</i> : | <i>% Completamento</i> | <i>Punti attenzione</i> |
|--|------------------------|-------------------------|
| - Identificazione soluzione tecnologica | ● | ● |
| - Scelta e avvio pilota su processo identificato | ◐ | ● |
| - Elenco processi da inserire nel percorso | ◑ | ● |
| - Programmazione piano di roll out | ○ | ● |
| <i>Punti di attenzione</i> | | |
| | | |