UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- "La Sardegna cresce con l'Europa" -

Progetto EGROW

Regione Autonoma della Sardegna

Servizi di analisi e miglioramento dei processi finalizzati all'erogazione di servizi online

MS4

BPR (varie attività)

Report AS IS e TO BE procedimento "Inserimento nella graduatoria unica regionale per la medicina generale"

I Report di analisi AS IS e TO BE contengono le informazioni relative alle seguenti attività:

BPR2- Rapporti di check-up procedurale e processuale

BPR5 - Rapporti di analisi e proposte per la standardizzazione

BPR6 - Proposte di realizzazione dei processi trasversali e specificazione delle interrelazioni con i processi verticali

BPR7 – Alternative di riprogettazione

BPR10 - Scenari d'uso e specifica dei requisiti per l'informatizzazione

BPR13- Indicatori di performance AS-IS

BPR14 – Sistemi e funzioni a supporto dei processi

BPR15- Presentazioni principali criticità e aree di miglioramento

BPR16 - Individuazione indicatori di performance TO-BE

BPR18 – Indicatori di obiettivo (KPO)

20 gennaio 2012 Versione 02

Tabella Riepilogativa degli incontri realizzati in fase di analisi AS IS e TO BE

Data Riunione AS IS	**Data Riunione TO BE**	**Intervistato**	**Redatto da**
26/10/2011		Dr.ssa Ortu	*Team progettuale*
03/11/2011		Dr.ssa Ortu	*Team progettuale*
	30/11/2011	Dr.ssa Ortu	*Team progettuale*

UNIONE EUROPEA REPUBBLICA ITALIANA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- "La Sardegna cresce con l'Europa" -

Progetto EGROW

Regione Autonoma della Sardegna

Servizi di analisi e miglioramento dei processi finalizzati all'erogazione di servizi online

<u>Verbale/report AS IS del procedimento:</u>

INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE

BPR2- Rapporti di check-up procedurale e processuale
BPR3- Popolamento repository documentazione di riferimento
BPR8- Proposte di revisione normativa
BPR13- Indicatori di performance AS-IS
BPR18- Indicatori di obiettivo
BPR15- Presentazioni principali criticità e aree di miglioramento

07 novembre 2011 Versione 01

SOMMARIO

INTRODUZIONE AL DOCUMENTO 3

1 REPORT RELATIVO AL PROCEDIMENTO "INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE" (FASE AS-IS - GAP ANALYSIS) 4

1.1 INFORMAZIONI INTRODUTTIVE 4

1.2 ATTIVITA' SVOLTE: 4

1.3 OBIETTIVI DELL'INCONTRO 4

1.4 INFORMAZIONI GENERALI DEL PROCEDIMENTO 4

2 GAP ANALYSIS/CRITICITA' 7

3 INDICATORI DI PERFORMANCE E DI OBIETTIVO 7

4 ALLEGATI 7

4.1 MAPPATURA 7

La realizzazione del Progetto è finanziata interamente dal Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) 2007-2013 (rif. Asse I, obiettivo 1.1.1, linea di attività 1.1.1.a , capitoli di spesa di competenza del servizio dell'innovazione, progettazione, gare e contratti in ambito ICT)

INTRODUZIONE AL DOCUMENTO

La fase di progetto 2.3 "Analisi di dettaglio della situazione "AS-IS e proposte di miglioramento ("TO-BE"), prevede una Mappatura AS-IS preliminare, atta a rilevare la situazione attuale in maniera dettagliata, in termini di processi, procedure, sistemi a supporto e allineamento con il sistema di controllo interno, e conseguente identificazioni delle criticità[1].

Tali attività saranno supportate dall'impiego del software ARIS e sono state realizzate tramite incontri di condivisione e workshop di approfondimento, coerentemente con le modalità di coinvolgimento e partecipazione attiva della Regione, in particolare della figura del Responsabile unico di procedimento.

Il documento della Road Map delle attività[2], all'interno della sezione relativa alla metodologia applicabile a questa fase, prevede la predisposizione e la consegna di due verbali quali documenti finali di sintesi da consegnare al referente e al Direttore di riferimento rispettivamente:

- della fase AS-IS e di Gap Analysis (**I verbale**) e
- della fase TO-BE (**II verbale**).

[1] Come previsto da Offerta Tecnica, rif. Cap. 2, paragrafo 2.3.1.2, pag. 69 e seg.
[2] Rif. Road Map delle attività, Cap.2, pagg 4 e 5.

1 REPORT RELATIVO AL PROCEDIMENTO "INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE" (FASE AS-IS - GAP ANALYSIS)

1.1 INFORMAZIONI INTRODUTTIVE

Hanno partecipato all'incontro:

- Per la Regione Sardegna: Dr. Ortu
- Per il Team progettuale: Dr. Paolo Lucchesi, Dr. Nicola Giannerini

1.2 ATTIVITA' SVOLTE:

Incontri preliminari in cui sono stati illustrati obiettivi e metodologie del progetto e l'importanza del coinvolgimento convinto delle persone e dei servizi coinvolti dal progetto.
Sono state elaborate le informazioni rilevate, verificando eventuali incongruenze e rappresentando le stesse in opportune visualizzazioni che dovrebbero aiutare a definire specificità e criticità del procedimento, i cui risultati sono riportati nel presente verbale/report

1.3 OBIETTIVI DELL'INCONTRO

a. Presentazione del progetto e delle attività svolte
b. Verifica della mappatura del procedimento "as is"
c. Presentazione delle criticità / gap analysis
d. Ulteriori approfondimenti/ spunti operativi per la fase TO BE

1.4 INFORMAZIONI GENERALI DEL PROCEDIMENTO

- ***Titolo:*** : *Inserimento nella graduatoria unica regionale per la medicina generale*
- ***Assessorato:*** *Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale*
- ***D.G.:*** *Direzione Generale della Sanità*
- ***Servizio:*** *Servizio della medicina di base, specialistica, materno infantile, residenziale e riabilitativa e dell'assistenza farmaceutica*
- ***Destinatari:*** *Cittadini*
- ***Attori coinvolti:*** *Medici, Servizio, Direttore Generale*
- ***Risorse impiegate:*** *0,3: 20% del tempo di 3 persone (da rivedere)*
- ***Descrizione procedimento:*** *I medici che desiderano lavorare nella medicina di base (che comprende i medici di famiglia, le guardie mediche ed i medici addetti al servizio di emergenza territoriale) devono richiedere l'inserimento nella graduatoria unica regionale per la medicina generale. Coloro che non sono ancora inseriti nella graduatoria devono presentare apposita domanda all'Assessorato, mentre i medici già*

iscritti nella graduatoria regionale di settore dell'anno precedente possono richiedere l'aggiornamento del proprio punteggio sulla base di nuovi titoli acquisiti e/o di titoli precedentemente non dichiarati. L'Assessorato, sulla base dei titoli accademici, di studio, di servizio e dei criteri di valutazione stabiliti dalle disposizioni in materia, predispone una graduatoria regionale provvisoria che viene, di norma, pubblicata entro il 30 settembre di ogni anno sul Bollettino ufficiale della Regione Sardegna. Entro 30 giorni dalla pubblicazione, i medici interessati possono presentare all'Assessorato una richiesta di riesame della propria posizione. Tale domanda dovrà essere completa di marca da bollo. Una volta verificate le eventuali richieste di riesame, l'Assessorato predispone e pubblica sul Bollettino ufficiale della Regione Sardegna, di norma entro il 31 dicembre di ogni anno, la graduatoria definitiva, che ha valore per l'anno solare successivo.

- ***Volume pratica:*** *circa 250 pratiche*
- ***N° comunicazioni cartacee (lettere, raccomandate, ecc.)***: 500 (metà in entrata: *Istanza e metà in uscita: raccomandate).*
- ***Modalità di trasmissione della documentazione:*** *Documentazione cartacea*
- ***Input iniziale:*** *Necessità di essere inserito in graduatoria*
- ***Output finale****: Pubblicazione elenco definitivo medici*
- ***Tempi effettivi per pratica (standard):*** *30 giorni*
- ***Tempi effettivi per pratiche eccezionali:*** *nessuna*
- ***Tempi per Fase principali e singole sottofasi:*** *entro il 31 Dicembre i medici interessati devono inviare l'istanza, Il Servizio pubblica entro il 30 settembre di ogni anno sul Bollettino ufficiale della Regione Sardegna la graduatoria provvisoria, nei 30 giorni successivi alla pubblicazione i medici possono presentare istanza di riesame ed entro il 31 dicembre di ogni anno viene pubblicata la graduatoria definitiva dei medici inseriti nella graduatoria unica regionale per la medicina generale.*
- ***Normativa di riferimento:*** *Accordo collettivo nazionale del 23/03/2005 - Disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale; Accordo collettivo nazionale del 29/07/2009 - Disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale; Delibera della Giunta Regionale n. 19/9 del 12/05/2010 - Accordo regionale per la Medicina Generale in attuazione di quanto previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale del 29.7.2009; Determinazione del Direttore del Servizio n. 301 del 14/04/2011 - Graduatoria unica regionale provvisoria dei medici di medicina generale valevole per l'anno 2011 [pubblicata sul supplemento straordinario n. 5 del Buras n. 14 del 7 maggio 2011]; Determinazione del Direttore del Servizio n. 624 del 05/04/2011 - Graduatoria unica regionale definitiva dei medici di medicina generale valevole per l'anno 2011.*
- ***Presenza di sistemi informativi già interpellati o utilizzati sul procedimento:*** *nessuno*
- ***Presenza di database o modelli excel utilizzati sul procedimento:*** *Office (Excel)*
- ***Collegamenti a procedimenti trasversali o di supporto interni alla Regione:*** *Protocollo dell'assessorato*
- ***Collegamenti a procedimenti o sistemi esterni alla Regione:*** *nessuno*

- ***Strategicità del procedimento:*** *media. In mancanza di errori o inefficienze, costituisce un normale attività di controllo amministrativo. Diventa importante evitare eventuali errori per gli effetti negativi nel rapporto con l'utenza*
- ***Sistema di controlli per verifica requisiti di qualità:*** *Non ci sono strumenti particolari adottati: check list; sistemi informatici che avvisino automaticamente o impediscano il proseguimento di un'attività. Né sono impegnati soggetti che controllano diversi da chi svolge l'attività. Nonostante questo le competenze messe in campo, sono in grado di presidiare la qualità del procedimento.*
- ***Gestione delle eccezioni***: *nessuna*

2 GAP ANALYSIS/CRITICITA'

Titolo: Semplificazione, attraverso l'informatizzazione dei moduli

Tipo di criticità: Complicazione amministrativa per il richiedente e per il responsabile del procedimento

Descrizione della criticità: I medici inviano la richiesta di riesame o di inserimento su modulo cartaceo. Costituisce complicazione amministrativa per il richiedente e gestionale per il Servizio.

Tipo di soluzione: informatizzazione

Descrizione soluzione: digitalizzazione del modulo di richiesta e controllo informatico del processo, con rintracciabilità automatica delle informazioni

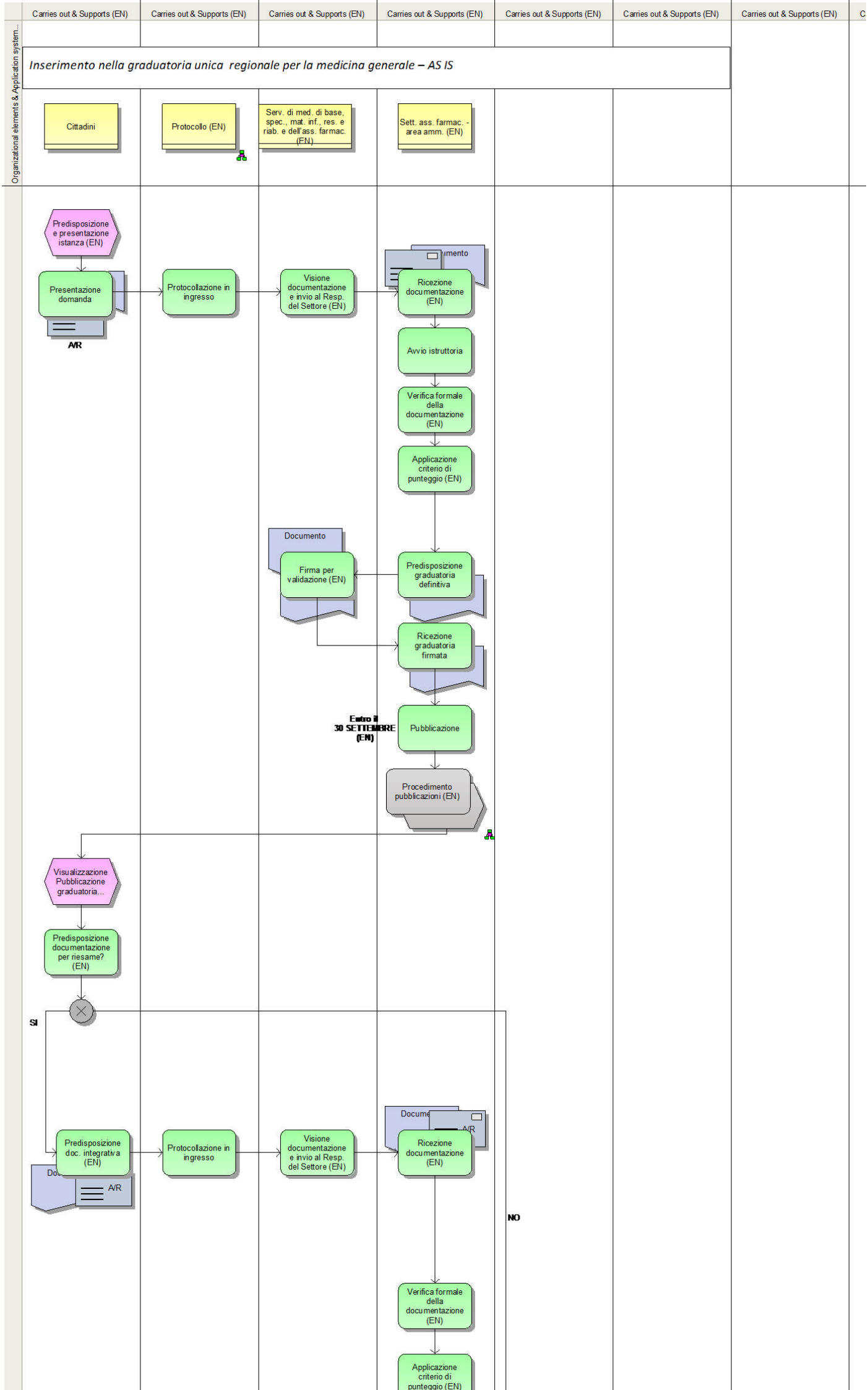
3 INDICATORI DI PERFORMANCE E DI OBIETTIVO

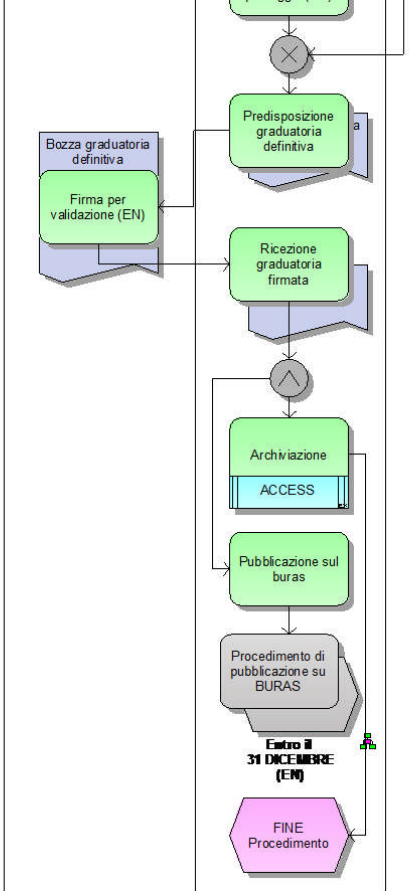
- ***Tempo medio di attraversamento del processo:*** *30 giorni*
- ***N° e % di eccezioni ai tempi medi di attraversamento del processo:*** *nessuna*
- ***N° di reclami/ricorsi su totale pratiche gestite:*** *nessuna*
- ***% e numero pratiche andate a buon fine o non completa:*** *100%.*

L'elenco degli indicatori KPI misurabili per i procedimenti collegati o collegabili alle informazioni generali:

4 ALLEGATI

4.1 MAPPATURA


Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Organizational elements & Application system...
Inserimento nella graduatoria unica regionale per la medicina generale – AS IS
Cittadini
Protocollo (EN)
Serv. di med. di base, spec., mat. inf., res. e riab. e dell'ass. farmac. (EN)
Sett. ass. farmac. - area amm. (EN)
Predisposizione e presentazione istanza (EN)
Presentazione domanda
A/R
Protocollazione in ingresso
Visione documentazione e invio al Resp. del Settore (EN)
Ricezione documentazione (EN)
Avvio istruttoria
Verifica formale della documentazione (EN)
Applicazione criterio di punteggio (EN)
Documento
Firma per validazione (EN)
Predisposizione graduatoria definitiva
Ricezione graduatoria firmata
Entro il 30 SETTEMBRE (EN)
Pubblicazione
Procedimento pubblicazioni (EN)
Visualizzazione Pubblicazione graduatoria...
Predisposizione documentazione per riesame? (EN)
SI
NO
Predisposizione doc. integrativa (EN)
A/R
Protocollazione in ingresso
Visione documentazione e invio al Resp. del Settore (EN)
Ricezione documentazione (EN)
Verifica formale della documentazione (EN)
Applicazione criterio di punteggio (EN)


Predisposizione graduatoria definitiva
Bozza graduatoria definitiva
Firma per validazione (EN)
Ricezione graduatoria firmata
Archiviazione
ACCESS
Pubblicazione sul buras
Procedimento di pubblicazione su BURAS
Entro il 31 DICEMBRE (EN)
FINE Procedimento

INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE					
FASE	**DESCRIZIONE**	**STR. INFOR.**	**CHI SVOLGE QUESTA FASE**	**INPUT INIZIALE: da chi (il soggetto che invia l'input)**	**QUANDO INVIA**
Invio Istanza	I medici che desiderano lavorare nella medicina di base devono richiedere l'inserimento nella graduatoria unica regionale per la medicina generale.	No	Richiedente (Medico)	Accordo collettivo nazionale del 29/07/2009	31 dicembre dell'anno precedente a quello di validità della graduatoria
1° Pubblicazione	L'Assessorato predispone una graduatoria regionale provvisoria che viene, di norma, pubblicata entro il 30 settembre di ogni anno sul Bollettino ufficiale della Regione Sardegna.	No	Servizio medicina di base	Richiedente (Medico)	entro il 30 Settembre
Riesame	Entro 30 giorni dalla pubblicazione, i medici interessati possono presentare all'Assessorato una richiesta di riesame della propria posizione.	No	Richiedente (Medico)	Servizio medicina di base	entro 30gg dalla pubblicazione
2° Pubblicazione	Una volta verificate le eventuali richieste di riesame, l'Assessorato predispone e pubblica sul Bollettino ufficiale della Regione Sardegna, la graduatoria definitiva, che ha valore per l'anno solare successivo.	No	Servizio medicina di base	Richiedente (Medico)	n.d.

INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE					
FASE	**Input (oggetto e requisiti specifici)**	**OUTPUT (oggetto e requisiti)**	**DESTINATARI (a chi va inviato)**	**TEMPI (Output: quando)**	**Risorse: tempi di lavor impiegati**
Invio Istanza	Necessità di essere inserito in graduatoria	Invio Istanza con marca da bollo (vedi allegato1-3)	Servizio medicina di base	31 dicembre dell'anno precedente a quello di validità della graduatoria	n.d.
1° Pubblicazione	Istanza del Richiedente	Pubblicazione	Rdazione Buras	Entro il 30 Settembre	0,3: 20% del tempo di 3 persone (da rivedere)
Riesame	Pubblicazione	Istanza di riesame	Servizio medicina di base	n.d.	n.d.
2° Pubblicazione	Istanza di riesame	Pubblicazione elenco	Redazione Buras	Entro il 31 Dicembre	0,3: 20% del tempo di 3 persone (da rivedere)

UNIONE EUROPEA REPUBBLICA ITALIANA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- "La Sardegna cresce con l'Europa" -

Progetto EGROW

Regione Autonoma della Sardegna

Servizi di analisi e miglioramento dei processi finalizzati all'erogazione di servizi online

Report TO BE del procedimento:

INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE

BPR5 - Rapporti di analisi e proposte per la standardizzazione
BPR6 - Proposte di realizzazione dei processi trasversali e specificazione delle interrelazioni con i processi verticali
BPR7 - Alternative di riprogettazione
BPR8 - Proposte di revisione normativa
BPR9 - Proposte di integrazione con altre amministrazioni
BPR10 - Scenari d'uso e specifica dei requisiti per l'informatizzazione
BPR16 - Individuazione indicatori di performance TO-BE

28 novembre 2011 Versione 1.0

SOMMARIO

INTRODUZIONE AL DOCUMENTO **.....** Error! Bookmark not defined.**3**

REPORT RELATIVO AL PROCEDIMENTO 3

1 INFORMAZIONI INTRODUTTIVE 3

1.1 PARTECIPANTI AGLI INCONTRI 3

1.2 OBIETTIVI DELLE ANALISI 3

2. INFORMAZIONI GENERALI DEL PROCEDIMENTO 3

2.1 RAPPORTI DI ANALISI E PROPOSTE PER LA STANDARDIZZAZIONE 3

2.2 ALTERNATIVE DI RIPROGETTAZIONE 5

2.3 PROPOSTE DI REVISIONE NORMATIVA 5

2.4 SCENARI D'USO E SPECIFICA DEI REQUISITI PER L'INFORMATIZZAZIONE 5

3. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE 6

3.1 PROPOSTE DI REALIZZAZIONE DEI PROCESSI TRASVERSALI E SPECIFICAZIONE DELLE INTERRELAZIONI CON I PROCESSI VERTICALI 6

3.3ALTRI MIGLIORAMENTI E SOLUZIONE DEI PROBLEMI EVIDENZIATI NELLA GAP ANALYSIS 6

4. INDICATORI DI PERFORMANCE E DI OBIETTIVO 6

5. Allegato I – FLOW CHART DI TO BE 6

6. ALLEGATO II – MODELLO DEI DATI 7

La realizzazione del Progetto è finanziata interamente dal Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) 2007-2013 (rif. Asse I, obiettivo 1.1.1, linea di attività 1.1.1.a , capitoli di spesa di competenza del servizio dell'innovazione, progettazione, gare e contratti in ambito ICT)

REPORT RELATIVO AL PROCEDIMENTO

1 INFORMAZIONI INTRODUTTIVE

1.1 PARTECIPANTI AGLI INCONTRI

Hanno partecipato all'incontro:

- Per la Regione Sardegna: Dr. Giampietro Ortu
- Per il Team progettuale: Dr. Paolo Lucchesi, Dr. Nicola Giannerini

1.2 OBIETTIVI DELLE ANALISI

a. Individuazione di standard di processo
b. Realizzazione di un modello a tendere il più possibile confacente alle esigenze di efficienza per la Regione ed efficacia per gli utenti
c. Raccolta del maggior numero di informazione per l'informatizzazione
d. Adeguamento dei procedimenti ai sistemi informativi

2. INFORMAZIONI GENERALI DEL PROCEDIMENTO

2.1 RAPPORTI DI ANALISI E PROPOSTE PER LA STANDARDIZZAZIONE

La mappatura dettagliata del procedimento è riportato nel Rapporto "As is" cui si rimanda.
Non sono emerse modifiche al flusso delle attività derivanti dal processo di reingegnerizzazione. L'attuale sequenza delle fasi del procedimento risulta conforme alle normative, logica ed efficace.
La sequenza logica e cronologica delle attività, riferiti ai soggetti responsabili e coinvolti e conseguenti passaggi di output e documenti informativi sono rappresentati nel diagramma di flusso (Allegato I).
I miglioramenti individuabili e derivanti dal previsto progetto di informatizzazione, pur non modificando il flusso delle attività, incidono su diversi aspetti (riportati nel paragrafo successivo 3.3), permettono di velocizzare l'accesso e migliorare la rintracciabilità delle informazioni migliorando l'efficienza della fase di verifica da parte del Servizio. In particolare, si fa riferimento al processo di digitalizzazione e di trasmissione telematica degli atti.

Di seguito si riportano due tabelle: la prima con il livello di informatizzazione proposto per ogni fase e la seconda con le previste interfaccia/schermate utente per fase.

Tab. 1: livello di informatizzazione proposto per fase

Fase	Attore	Modalità	Proposte
Accesso e identificazione al Portale	Utente	✓ carta d'identità elettronica con richiesta credenziali; ✓ carta nazionale dei servizi con richiesta credenziali; ✓ posta elettronica certificata con email; ✓ sportello con documento di identità.	Informatizzazione totale
Presentazione istanza e aggiornamenti (dopo la pubblicazione graduatoria provvisoria)	Utente	Inserimento dati e aggiornamento dati dopo la pubblicazione graduatoria provvisoria	Informatizzazione totale
Protocollazione	Protocollo	Protocollazione elettronica automatica con SIBAR base	Informatizzazione totale
Valutazione di merito (graduatoria)	Servizio	Definizione punteggi, graduatoria	Informatizzazione totale
Pubblicazione graduatoria provvisoria e finale	Servizio	Invio tramite mail graduatoria al Buras per pubblicazione	Informatizzazione totale

Tab. 2: tipo di interfaccia/schermata per fase

Fase	Attore	Interfaccia/schermata
Presentazione istanza	Utente	*Form* di inserimento dati (vedi allegato II) Sistema di *flag* per i *"campi dichiarazioni"* in cui si segnala i campi non compilati o compilati non correttamente. Per ogni campo, in particolare per quelli relativi alle autodichiarazioni del medico, sono previsti campi in cui selezionare se l'informazione è stata aggiornata in fase di ripresentazione della domanda dopo la pubblicazione della graduatoria provvisoria.
	Servizio	Visualizzazione campi inseriti dal medico utente con flag verde di corretta compilazione del form, con sistemi di alert per i campi aggiornati dal medico successivamente alla pubblicazione delle graduatoria provvisoria

Fase	Attore	Interfaccia/schermata
Valutazione di merito	Servizio	Applicazione di metodi di calcolo ai dati caricati automaticamente dai relativi campi inseriti dall'utente nel form dell'istanza. Nell'allegato II sono citati i metodi di calcolo per i punteggi specifici relativi ad ogni singola dichiarazione. *Si rimane in attesa di allegare la formula, già esistente su software access per il calcolo automatico del punteggio finale* Inserimento automatico del valore del punteggio per ogni campo utilizzato per definire il punteggio finale, automaticamente riportato in un campo apposito. Elaborazione della graduatoria in relazione al punteggio totale. Con un clik di benestare si attiva un sistema di alert che comunicano l'esito della valutazione ai medici nella rispettiva area riservata e si attiva automaticamente un alert 10 giorni prima della scadenza per l'aggiornamento dei campi ai fini di una rielaborazione dei punteggi, dalla graduatoria provvisoria a quella finale.
	Utente	Visualizzazione esiti valutazione nell'area riservata.

2.2 ALTERNATIVE DI RIPROGETTAZIONE

Non ci sono alternative di riprogettazione (vedi paragrafo precedente 2.1)

2.3 PROPOSTE DI REVISIONE NORMATIVA

Non è stata individuata alcuna revisione normativa che possa incidere positivamente sulla standardizzazione del procedimento.

2.4 SCENARI D'USO E SPECIFICA DEI REQUISITI PER L'INFORMATIZZAZIONE

I flussi informativi, come riportato nel diagramma allegato, prevedono i seguenti "tipi di comunicazione":

in entrata

- Dal Medico al Servizio
  - Domanda (con marca da bollo pagata in modo virtuale)
  - Domanda di riesame per integrazione e aggiornamento informazioni (eventuale)

in uscita

- Dal Servizio ai medici
  - Comunicazione punteggi in area riservata

- Dal Servizio al Buras
  - Graduatoria provvisoria e graduatoria definitiva

Non risultano "pratiche" particolari, la cui gestione preveda flussi informativi modificati rispetto a quelli sopra sintetizzati e disegnati nel relativo flow-chart.

Natura temporale del procedimento		
PROCEDIMENTO CONTINUO ☐	PROCEDIMENTO PERIODICO ☒	PROCEDIMENTO OCCASIONALE ☐

Si ricorda che il procedimento lato utente si avvia con un accesso al portale tramite Username e password, che recupera l'anagrafica completa dell'utente. Tale accesso, autenticato a monte dalla Regione attraverso un processo di identificazione e autenticazione, sarà equipollente alla firma digitale.

3. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

3.1 PROPOSTE DI REALIZZAZIONE DEI PROCESSI TRASVERSALI E SPECIFICAZIONE DELLE INTERRELAZIONI CON I PROCESSI VERTICALI

Non ci sono proposte per la standardizzazione e informatizzazione di processi trasversali interrelati con il procedimento.
Si rammenta, comunque, il collegamento con la gestione del Protocollo informatico, con il Buras.

3.2 PROPOSTE DI INTEGRAZIONE CON ALTRE AMMINISTRAZIONI

Non risulta necessaria e funzionale l'integrazione del procedimento con altre Amministrazioni

3.3 ALTRI MIGLIORAMENTI E SOLUZIONE DEI PROBLEMI EVIDENZIATI NELLA GAP ANALYSIS

Nessun altro miglioramento selezionato, oltre quelli derivanti dal processo di informatizzazione, che semplificano in modo significativo, l'onere amministrativo e burocratico per i medici (utenti), favorendo la possibilità di un più facile controllo e ripresentazione della domanda, con relativi aggiornamenti per la pubblicazione nella graduatoria finale..

4. INDICATORI DI PERFORMANCE E DI OBIETTIVO

- Diminuzione del tempo per la segnalazione dei punteggi ai medici (graduatoria provvisoria): -50% (15 giorni).

La conclusione di fasi del processo avviene comunque a scadenza prestabilita sia per la graduatoria provvisoria che per quella definitiva
Il miglioramento più significativo del processo di informatizzazione consiste nella soddisfazione degli utenti, i medici, per i quali diminuirà l'onere e la complicazione burocratica amministrativa in modo evidente e significativo.

5. ALLEGATO I – FLOW CHART DI TO BE

6. ALLEGATO II – MODELLO DEI DATI

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
Utente	Anno di validità della domanda	
	(Anagrafica del richiedente)	
	Il sottoscritto: titolo e nome.	
	Luogo di nascita	
	Provincia	
	Data di nascita	
	Sesso: M/F	
	Codice Fiscale	
	Luogo di residenza	
	Provincia	
	Indirizzo residenza: via	
	Indirizzo residenza; numero civico	
	C.A.P.	
	Telefono cell:	
	E mail	
	(Oggetto della domanda: inserimento graduatoria)	Digitalizzazione
	Essere inserito nella graduatoria unica regionale di Medicina Generale: si/no	Digitalizzazione
	per lo svolgimento di: assistenza primaria/continuità assistenziale/emergenza sanitaria territoriale/medicina dei servizi territoriali	Digitalizzazione
	(Documenti allegati):	Digitalizzazione
	dichiarazione sostitutiva dei titoli accademici e di studio posseduti: s/no	Digitalizzazione
	dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei titoli di servizio alla data del…: si/no	Digitalizzazione
	(Indirizzo per comunicazioni)	Digitalizzazione
	residenza: si/no	Digitalizzazione
	domicilio: si/no	Digitalizzazione
	Indirizzo domicilio: Città	Digitalizzazione

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	Indirizzo domicilio: provincia	Digitalizzazione
	Indirizzo domicilio: via	Anagrafica del richiedente Digitalizzazione
	Indirizzo domicilio: numero civico	
	Indirizzo domicilio: cap	
	Data richiesta	
	Nome richiedente (firma digitale)	
	Anno di validità della domanda	
	Dati relativi al pagamento virtuale della marca da bollo	
	Il sottoscritto: titolo e nome.	
	Luogo di nascita	
	Provincia	
	Data di nascita	
	Sesso: M/F	
	Codice Fiscale	
	Luogo di residenza	
	Provincia	
	Indirizzo residenza: via	
	Indirizzo residenza; numero civico	
	C.A.P.	
	Telefono cell:	
	E mail	
	(Oggetto della domanda: inserimento graduatoria)	
	Essere inserito nella graduatoria unica regionale di Medicina Generale: si/no	
	per lo svolgimento di: assistenza primaria/continuità assistenziale/emergenza sanitaria territoriale/medicina dei servizi territoriali	
	(Documenti allegati):	
	dichiarazione sostitutiva dei titoli accademici e di studio posseduti: s/no	
	dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei titoli di servizio alla data del…: si/no	
	(Indirizzo per comunicazioni)	
	residenza: si/no	
	domicilio: si/no	

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	Indirizzo domicilio: Città	
	Indirizzo domicilio: provincia	
	Indirizzo domicilio: via	
	Indirizzo domicilio: numero civico	
	Indirizzo domicilio: cap	
	Data richiesta	
	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà	
	Il sottoscritto: nome	Anagrafica del richiedente Digitalizzazione
	Luogo di nascita:	
	Data di nascita:	
	(per ogni incarico di Assistenza primaria)	(dichiarazioni del richiedente) Digitalizzazione
	Medico Assistenza primaria, compreso l'attività in qualità di Associato svolta nella Regione Sardegna (0,30 punti per mese di attività : si/no	
	Struttura:	
	Periodo: dal.. al ..	
	(per ogni incarico di Assistenza primaria convenzionato ..)	
	Medico Assistenza primaria, compreso l'attività in qualità di Associato svolta fuori dalla Regione Sardegna (0,20 punti per mese di attività : si/no	
	Struttura:	
	Periodo: dal.. al ..	
	(per ogni sostituzione assistenza primaria…)	
	Attività di sostituzione di medico di assistenza primaria solo se svolta con riferimento a più di 100 utenti e per periodi non inferiori a 5 gg continuativi (0,20 per mese di attività): si/no	
	Periodo: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	
	Medico sostituito	
	A.S.L.	
	Attività di sostituzione di medico di assistenza primaria dovuta ad attività sindacale e sostituzioni di ufficio anche se inferiori a 5 gg continuativi (0,20 per mese di attività): si/no	
	Periodo: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	
	Medico sostituito	
	A.S.L.	

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	(Per ogni mese dell'anno)	
Utente	Servizio effettivo con incarico a tempo indeterminato, determinato anche a titolo di sostituzione nella continuità assistenziale, in forma attiva (0,20 punti per mese ragguagliato a 96 ore di di attività): si/no	
	Mese:	
	Ore:	
	Periodo: dal .. al ..	
	(per ogni attività territoriale programmata)	
	Attività territoriale programmata (0,10 punti per mese di attività corrispondente a 52 ore): si/no	
	Struttura:	
	Periodo: dal.. al ..	
	Ore:	
	(per ogni attività medica nei servizi turistici…)	
	Attività medica per servizi di assistenza territoriale nelle località turistiche organizzate dalle Regioni o dalle Aziende sanitarie locali (0,20 per mese): si/no	
	Struttura:	
	Periodo: dal.. al ..	
	Ore:	
	(per ogni attività medica …)	
	Attività programmata nei servizi di continuità assistenziale o di emergenza sanitaria territoriale in forma di reperibilità (0,05 punti per mese ragguagliato a 96 ore di attività: si/no	
	Struttura:	
	(per tutti i mesi dell'anno)	
	Mese:	
	Periodo: dal.. al ..	
	Ore:	
	Servizio volontario civile espletato per finalità o scopi umanitari o di solidarietà sociale: si/no	
	Attività anche in forma di sostituzione di medico specialista pediatra di libera scelta, svolta con riferimento ad almeno 70 utenti e per periodi non inferiori ai 5 gg continuativi (0,10 punti per mese di attività): si/no	
	(per tutte le ASL)	(dichiarazioni del

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	Periodo: dal… al…	richiedente) Digitalizzazione
	Medico sostituito	
	Attività come medico specialista territoriale	
	Attività come medico specialista territoriale nella branca di medicina interna e medico generico di ambulatorio ex enti mutualistici, medico generico fiduciario e medico di ambulatorio convenzionato con Il Ministero della Sanità per il servizio di assistenza ai naviganti (0,05 punti per mese di attivià): si/no	
	(per ongi Asl)	
	Periodo: dal al	
	Ore.	
	Attvitià medica nelle carceri	
	Attività di assistenza medica nelle carceri sia a tempo indeterminato, sia a tempo determinato o anche a titolo di sostituzione e di ufficiale medico in servizio permanente effettivo (0,20 per mese di attività)	
	(per Istituto penitenziario)	
	Istituto penitenziario	
	Periodo: dal al	
	Sevizio aziende termali	
	Servizio prestato per aziende termali equiparato alle attività di continuità assistenziale (0,20 per mese di attività): si/no	
	(per ogni azienda termale)	
	Periodo: dal al	
	Assistenza primaria	
	Servizio medico di assistenza primaria della continuità assistenziale, di emergenza sanitaria territoriale, svolto in paesi della U.E. (0,20 per mese di attività): si/no	
Utente	denominazione	
	periodo: dal al	
	Dichiarazione sulla conoscenza del trattamento dei dati: si/no	
	Data autocertificazione:	
	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	
	(anagrafica del richiedente)	
	Il sottoscritto	
	Luogo di nascita	
	(dichiarazioni del richiedente)	

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	essere in possesso del diploma di laurea: si/no	
	essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione: si/no	
	Data di inizio abilitazione della professione:	
	essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale; si/no	
	data conseguimento attestato formazione:	
	essere in possesso della specializzazione o libera docenza in medicina generale o disciplina equipollente o di essere in possesso di specializzazione o libera docenza in discipline affini a quella della medicina generale: si/no	
	(per ogni Specializzazione/libera docenza)	
	Specializzazione/libera docenza in:	
	Università in cui è stata conseguita - nome:	
	Data di conseguimento:	
	Aver svolto il servizio militare o sostitutivo nel servizio civile dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina anche in qualità di ufficiale medico di complemento in concomitanza di incarico anche provvisorio di medicina generale (0,20 punti per mese) limitatamente al periodo di concomitanza: si/no	
	Data dichiarazione:	
	Dichiarazione sostitutiva di atto notorio	
	(Anagrafica del richiedente)	
	Il sottoscritto: titolo e nome.	
	Luogo di nascita	
	Provincia	
	Data di nascita	
	Luogo di residenza	
	Provincia	
	Indirizzo residenza: via	
	Indirizzo residenza; numero civico	
	(dichiarazioni del richiedente)	
	(per ogni certificato inviato)	
	Nome del certificato o attestato inviato:	
	Dichiarazione che la copia è conforme all'originale: si/no	

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
Regione	Nominativo del medico Data di Nascita Residenza Anzianità complessiva Punteggi per singoli requisiti: (non pubblicato in elenco) Punteggio totale:: Posto in graduatoria provvisoria: Posto in graduatoria definitiva:	Campi per la generazione dell'elenco Elaborazione automatica per i campi punteggi

7. ATTVITA' DI CHANGE MANAGEMENT. OSSERVAZIONI

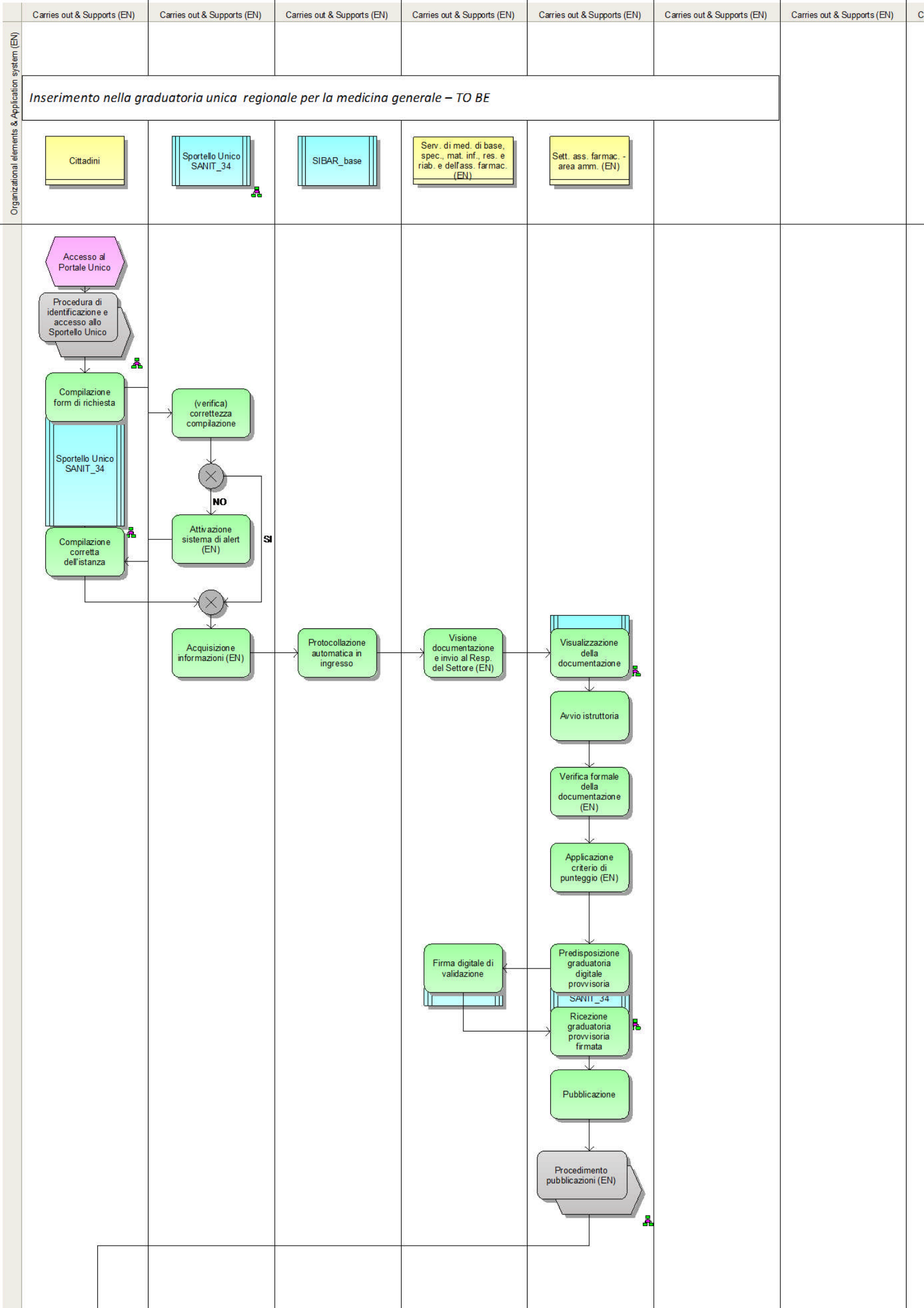
I diversi incontri con i responsabili dei procedimenti e i collaboratori hanno permesso di rilevare informazioni necessarie e fondamentali per comprenderne caratteristiche e criticità.

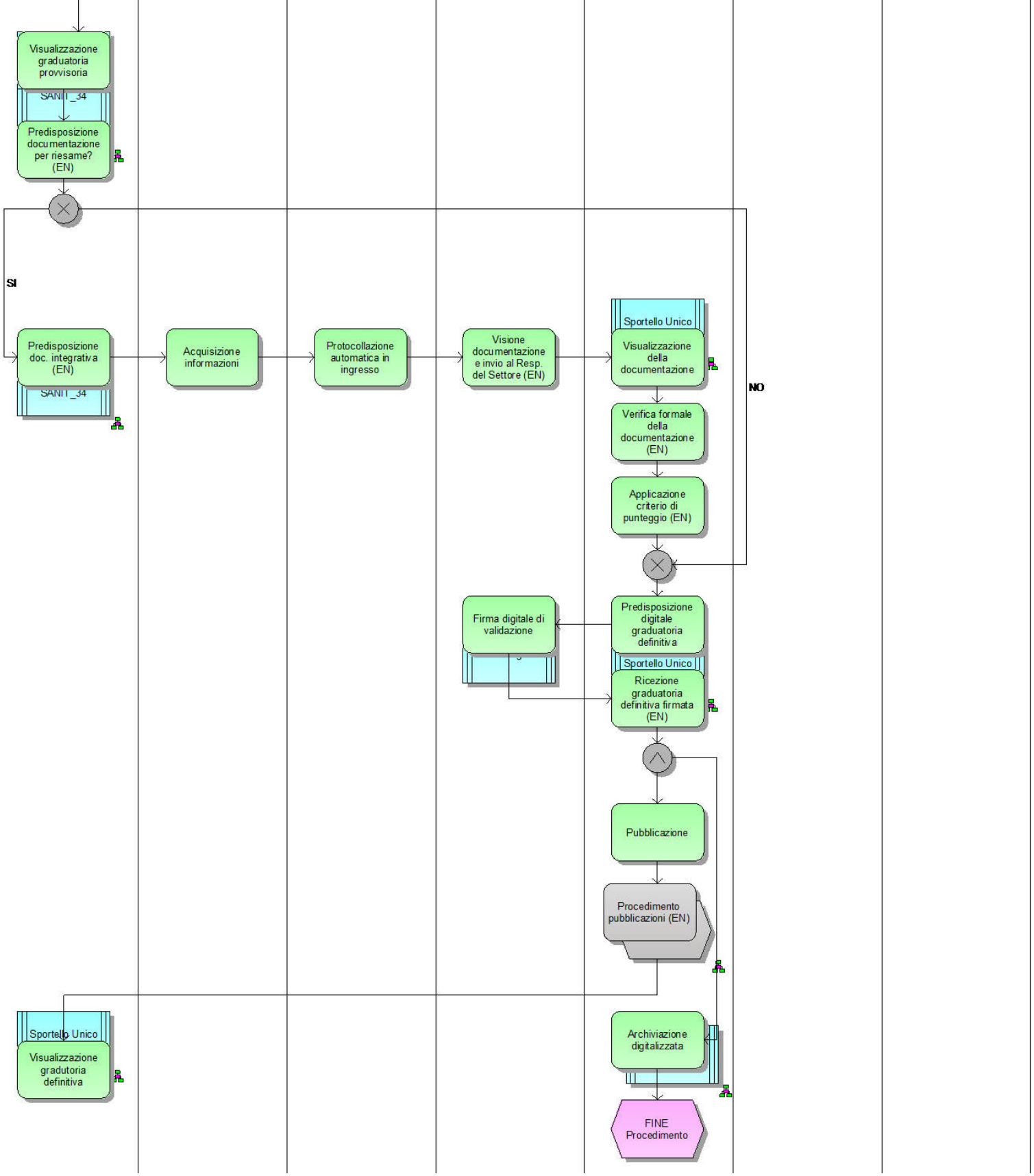
I miglioramenti derivanti dal processo di informatizzazione sono specificatamente rivolti alla facilitazione nell'inoltro della domanda da parte dei medici. Probabilmente per questo motivo, non è stata ritenuto importante una partecipazione e condivisione attiva di diversi operatori e responsabili regionali.

Per questo procedimento, il lavoro è stato rivolto principalmente all'analisi di dati e informazioni e di modulistiche rilevate.

Le competenze interne regionali, necessarie per la gestione informatica di dati e informazioni e per poter operativamente apprezzare i miglioramenti attesi dal progetto sono buone, dimostrando una dimestichezza nell'uso degli strumenti informatici.

Gli utenti sono medici, tutti informaticamente attrezzati, con competente nell'utilizzo di sistemi on-line per la consultazione e trasmissione di dati e informazioni. L'informatizzazione dovrebbe, quindi, migliorare la soddisfazione di questo tipo di utenza nei confronti dei servizi regionali.


Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Carries out & Supports (EN)
Organizational elements & Application system (EN)
Inserimento nella graduatoria unica regionale per la medicina generale – TO BE
Cittadini
Sportello Unico SANIT_34
SIBAR_base
Serv. di med. di base, spec., mat. inf., res. e riab. e dell'ass. farmac. (EN)
Sett. ass. farmac. - area amm. (EN)
Accesso al Portale Unico
Procedura di identificazione e accesso allo Sportello Unico
Compilazione form di richiesta
Sportello Unico SANIT_34
Compilazione corretta dell'istanza
(verifica) correttezza compilazione
NO
Attivazione sistema di alert (EN)
SI
Acquisizione informazioni (EN)
Protocollazione automatica in ingresso
Visione documentazione e invio al Resp. del Settore (EN)
Visualizzazione della documentazione
Avvio istruttoria
Verifica formale della documentazione (EN)
Applicazione criterio di punteggio (EN)
Predisposizione graduatoria digitale provvisoria
Firma digitale di validazione
SANIT_34
Ricezione graduatoria provvisoria firmata
Pubblicazione
Procedimento pubblicazioni (EN)


Visualizzazione graduatoria provvisoria
SANIT_34
Predisposizione documentazione per riesame? (EN)
SI
NO
Predisposizione doc. integrativa (EN)
SANIT_34
Acquisizione informazioni
Protocollazione automatica in ingresso
Visione documentazione e invio al Resp. del Settore (EN)
Sportello Unico
Visualizzazione della documentazione
Verifica formale della documentazione (EN)
Applicazione criterio di punteggio (EN)
Firma digitale di validazione
Predisposizione digitale graduatoria definitiva
Sportello Unico
Ricezione graduatoria definitiva firmata (EN)
Pubblicazione
Procedimento pubblicazioni (EN)
Sportello Unico
Visualizzazione gradutoria definitiva
Archiviazione digitalizzata
FINE Procedimento