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 pediatria di libera scelta"

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. Ortu	*Team progettuale*
09/11/2011		Dr. Ortu	*Team progettuale*
	30/11/2011	Dr. 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 PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA

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 PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA" (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 PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA" (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 pediatria di libera scelta*
- ***Assessorato:*** *Assessorato dell'igiene e sanita' 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*
- ***Descrizione procedimento:*** *I medici specializzati in pediatria che vogliono essere inseriti nella graduatoria regionale per la pediatria di libera scelta devono presentare domanda all'Assessorato dell'Igiene, sanità e assistenza sociale della Regione Sardegna. La domanda deve essere presentata una sola volta ed è valida fino a revoca da parte del pediatra. Ogni anno, inoltre, possono essere presentate domande per*

l'integrazione dei titoli già indicati. Ai fini della graduatoria sono valutabili solo i titoli di servizio posseduti alla data del 31 dicembre dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda di integrazione. Sulla base dei titoli accademici, di studio e di servizio e secondo i criteri di valutazione previsti dal relativo accordo nazionale, l'Assessorato predispone una graduatoria regionale, specificando, a fianco di ciascun nominativo, il punteggio conseguito e la residenza. A parità di punteggio complessivo prevalgono, nell'ordine, l'anzianità di specializzazione, il voto di specializzazione e la minore età. La graduatoria provvisoria viene, normalmente, pubblicata entro il 30 settembre sul Bollettino ufficiale della Regione Sardegna. Entro 30 giorni dalla sua pubblicazione, i pediatri interessati possono presentare all'Assessorato richiesta di riesame della loro posizione in graduatoria. Tale richiesta dovrà essere completa di marca da bollo. La graduatoria definitiva viene pubblicata dall'Assessorato nel Bollettino ufficiale della Regione Sardegna normalmente entro il 31 dicembre ed ha valore a decorrere dal 1° gennaio dell'anno successivo.

- ***Volume pratica:*** *circa 250 pratiche*
- ***N° comunicazioni cartacee (lettere, raccomandate, ecc.)***: 500 (la metà in entrata: istanza medico e una metà in uscita: raccomandate)
- ***Modalità di trasmissione della documentazione:*** *Documentazione cartacea*
- ***Input iniziale:*** *Necessità di essere inseriti 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:*** *Decreto Ministeriale del 10/03/1983 e successive modifiche e integrazioni - Elenco delle discipline equipollenti ed affini degli esami di idoneità e dei concorsi presso le unità sanitarie locali; Accordo collettivo nazionale del 15/12/2005 - Disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta; Accordo collettivo nazionale del 29/07/2009 - Integrazione all'Accordo collettivo nazionale del 15/12/2005; Determinazione del Direttore del Servizio n. 11 del 18/01/2011 - Graduatoria unica regionale provvisoria dei medici specialisti pediatri di libera scelta - Anno 2011 [pubblicata sul supplemento straordinario n. 3 del Buras n. 4 del 08/02/2011; Determinazione del Direttore del Servizio n. 568 del 22/06/2011 - Graduatoria unica regionale provvisoria dei medici specialisti pediatri di libera scelta - anno 2011. Modifica alla determinazione n. 11 del 18/01/2011 (pubblicata a pag. 95 del Buras n. 20 del 05/07/2011); Determinazione del Direttore del Servizio n. 864 del 06/09/2011 - Graduatoria unica regionale definitiva dei medici specialisti pediatri di libera scelta valevole per l'anno 2011 [pubblicata sul Buras n. 28 del 22/09/2011].*

- ***Presenza di sistemi informativi già interpellati o utilizzati sul procedimento:*** *nessuna.*
- ***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

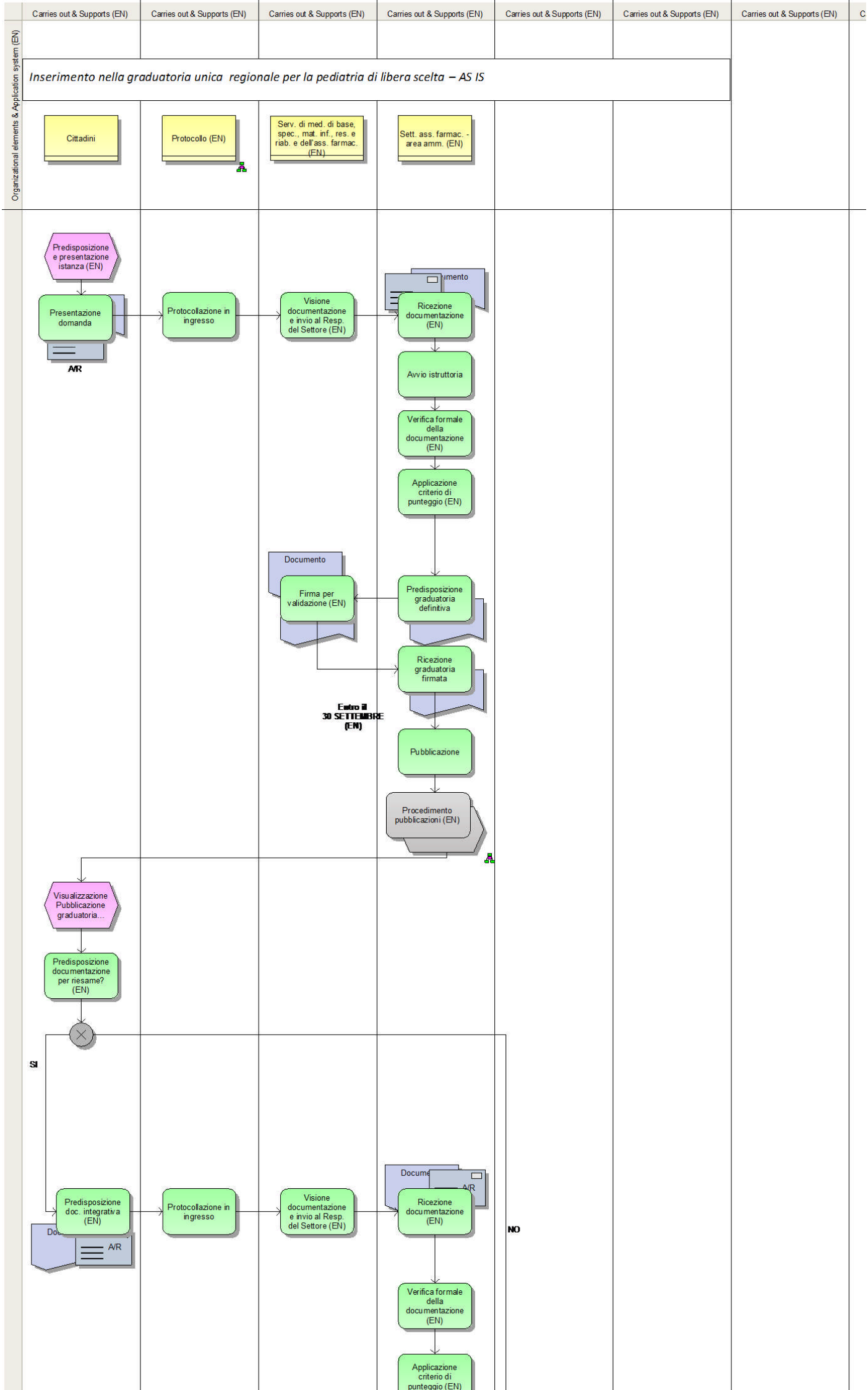
3 INDICATORI DI PERFORMANCE E DI OBIETTIVO

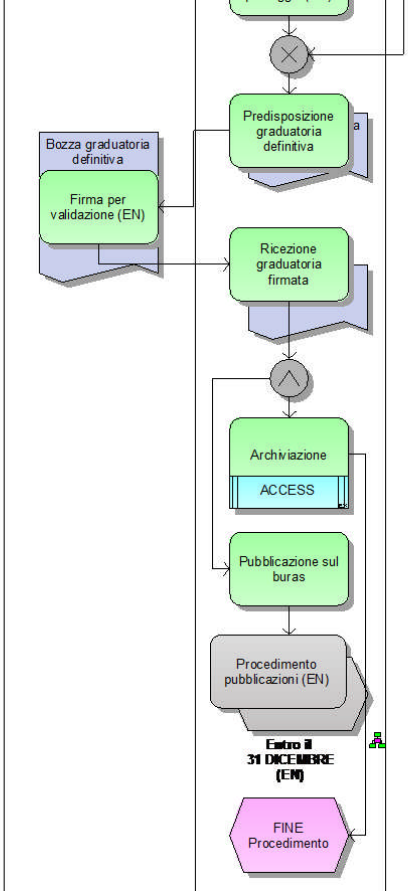
- ***Tempo medio di attraversamento del processo:*** *30 giorni*
- ***N° e % di eccezioni ai tempi medi di attraversamento del processo:*** *nessuna.*
- ***N° di reclami/ricorsi su totale pratiche gestite:*** *nessuna*
- ***% e numero pratiche andate a buon fine o non completa:*** *100%*

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 (EN)
Inserimento nella graduatoria unica regionale per la pediatria di libera scelta – 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)
A/R
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 pubblicazioni (EN)
Entro il 31 DICEMBRE (EN)
FINE Procedimento

SANIT_35	INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA				
FASE	**DESCRIZIONE**	**STR. INFOR.**	**CHI SVOLGE QUESTA FASE**	**INPUT INIZIALE: da chi (il soggetto che invia l'input)**	**QUANDO INVIA**
Invio Istanza	I medici specializzati in pediatria che vogliono essere inseriti nella graduatoria regionale per la pediatria di libera scelta devono presentare domanda all'Assessorato dell'Igiene, sanità e assistenza sociale della Regione Sardegna	No	Richiedente (Medico)	. Accordo collettivo nazionale del 15/12/2005 - Disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta . Accordo collettivo nazionale del 29/07/2009 - Integrazione all'Accordo collettivo nazionale del 15/12/2005	entro il 31 gennaio dell'anno precedente a quello cui si riferisce la graduatoria per cui si presenta la domanda
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

SANIT_35	INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA				
FASE	**DESCRIZIONE**	**STR. INFOR.**	**CHI SVOLGE QUESTA FASE**	**INPUT INIZIALE: da chi (il soggetto che invia l'input)**	**QUANDO INVIA**
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.

SANIT_35	INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA				
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	Neccesità di essere inseriti in grduatoria	Invio Istanza con marca da bollo (vedi allegato1-3)	Servizio medicina di base	entro il 31 gennaio dell'anno precedente	n.d.
1° Pubblicazione	Istanza del Richiedente	Pubblicazione	Rdazione Buras	Entro il 30 Settembre	20% del tempo di 3 persone

SANIT_35	INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA UNICA REGIONALE PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA				
FASE	**Input (oggetto e requisiti specifici)**	**OUTPUT (oggetto e requisiti)**	**DESTINATARI (a chi va inviato)**	**TEMPI (Output: quando)**	**Risorse: tempi di lavor impiegati**
Riesame	Pubblicazione	Istanza di riesame	Servizio medicina di base	n.d.	n.d.
2° Pubblicazione	Istanza di riesame	Pubblicazione	Redazione Buras	Entro il 31 Dicembre	20% del tempo di 3 persone

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 PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA

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

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 7

5. Allegato I – FLOW CHART DI TO BE 7

6. ALLEGATO II – MODELLO DEI DATI 8

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

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 Pediatra al Servizio
  - Domanda (con marca da bollo pagata in modo virtuale)
  - Domanda di riesame per integrazione titoli (eventuale)

in uscita

- Dal Servizio ai medici pediatri
  - Comunicazione punteggi in area riservata

- Dal Servizio al Buras
  - Elenco medici pediatri da inserire in graduatoria

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: questa parte di procedimento non deve essere ripetuta per ogni procedimento ma sarà illustrata una sola volta.

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 e con il data base già esistente relativo all'archiviazione della procedura. Di seguito una breve descrizione dei principali collegamenti trasversali al procedimento.

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
	Data del possesso dei titoli di servizio:	
	(Indirizzo per comunicazioni)	Digitalizzazione
	residenza: si/no	Digitalizzazione
	domicilio: si/no	Digitalizzazione

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	Indirizzo domicilio: Città	Digitalizzazione
	Indirizzo domicilio: provincia	Digitalizzazione
	Indirizzo domicilio: via	Digitalizzazione
	Indirizzo domicilio: numero civico	Digitalizzazione
	Indirizzo domicilio: cap	Digitalizzazione
	Data richiesta	Digitalizzazione
	Nome richiedente (firma digitale)	Digitalizzazione
	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI certificazione	
	(anagrafica del richiedente)	Digitalizzazione
	Il sottoscritto	Digitalizzazione
	Luogo di nascita	Digitalizzazione
	(dichiarazioni del richiedente)	Digitalizzazione
	essere in possesso del diploma di laurea: si/no	Digitalizzazione
	Università:	Digitalizzazione
	Voto:	Digitalizzazione
	Provincia dell'Ordine dei medici di iscrizione:	Digitalizzazione
	Data iscrizione Ordine dei medicii	Digitalizzazione
	essere in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti: si/no	Digitalizzazione
	Specializzazione in:	Digitalizzazione
	Università:	Digitalizzazione
	Voto:	Digitalizzazione
	Data di specializzazione:	Digitalizzazione
	essere in possesso della specializzazione in pediatria o discipline affini: si/no	Digitalizzazione
	Specializzazione in:	Digitalizzazione
	Università:	Digitalizzazione
	Voto:	Digitalizzazione
	Data di specializzazione:	Digitalizzazione
	Libera docenza in pediatria o discipline equipollenti: si/no	Digitalizzazione
	Argomento:	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	Voto:	Digitalizzazione

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	Data di autorizzazione:	Digitalizzazione
	Libera docenza in pediatria o discipline affini: si/no	Digitalizzazione
	Argomento:	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	Voto:	Digitalizzazione
	Data di autorizzazione	Digitalizzazione
	Aver svolto il servizio militare o sostitutivo nel servizio civile dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina: si/no	Digitalizzazione
	Medicina: si/no	Digitalizzazione
	Periodo del servizio, dal ..al	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	di aver svolto tirocinio abilitante ai sensi della Legge n.148 del 18/04/75: si/no	Digitalizzazione
	Struttura tirocinio:	Digitalizzazione
	Periodo: dal.. al ..	Digitalizzazione
	di essere in possesso del titolo di animatore di formazione riconosciuto dalle Regioni o rilasciato da	Digitalizzazione
	soggetti accreditati dal Ministero della Salute o dalla Regione: si/no	Digitalizzazione
	Data del conseguimento del titolo	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	Data dichiarazione:	Digitalizzazione
	Nome richiedente (firma digitale)	Digitalizzazione
	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà	
	(Anagrafica del richiedente)	Digitalizzazione
	1)	Digitalizzazione
	Il sottoscritto: nome	Digitalizzazione
	Luogo di nascita:	Digitalizzazione
	Data di nascita:	Digitalizzazione
	(dichiarazioni del richiedente)	Digitalizzazione
	Attività di specialista pediatra di libera scelta convenzionato ai sensi dell'art. 48 della legge n. 833/78 e dell'art. 8 comma 1 del decreto legislativo 502/92 e 517/93 compreso quella svolta in qualità di associato o di sostituto (0,6 0 punti per mese i attività) *: si/no	Digitalizzazione
	(per ogni sostituzione)	Digitalizzazione
	Medico sostituito:	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	Periodo: dal.. al ..	Digitalizzazione
	Attività di sostituzione di medico di assistenza primaria dovuta ad attività sindacale (0,60 per mese di attività, il mese è ragguagliato a 96 ore): si/no	Digitalizzazione
	(per ogni sostituzione)	Digitalizzazione
	Periodo: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	Digitalizzazione
	Ore di sostituzione:	Digitalizzazione
	Medico sostituito:	Digitalizzazione
	A.S.L.	Digitalizzazione
	Attività di specialista pediatra svolta all'estero ai sensi della legge 9/02/79 n. 38, della legge 10/07/60 n.735 e successive modificazioni e del decreto ministeriale 1/09/88 n. 430 (0,10 per mese di attività): si/no	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	periodo: dal al	Digitalizzazione
	Attività di pediatra svolta presso strutture sanitarie pubbliche (0,05 punti per mese di attività)*:	Digitalizzazione
	(per ogni incarico9	Digitalizzazione
	Periodo, dal..al	Digitalizzazione
Utente	Struttura:	Digitalizzazione
	Servizio effettivo con incarico a tempo indeterminato, determinato anche a titolo di sostituzione nella continuità assistenziale, in forma attiva (0,10 punti per mese ragguagliato a 96 ore di di attività): si/no	Digitalizzazione
	(Per ogni mese dell'anno)	Digitalizzazione
	Mese:	Digitalizzazione
	Ore:	Digitalizzazione
	Periodo: dal .. al ..	Digitalizzazione
	(per ogni attività medica nei servizi turistici…)	Digitalizzazione
	Attività medica per servizi di assistenza territoriale nelle località turistiche organizzate dalle Regioni o dalle Aziende sanitarie locali (0,10 per mese): si/no	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	Periodo: dal.. al ..	Digitalizzazione
	Ore:	Digitalizzazione
	Dichiarazione sulla conoscenza del trattamento dei dati: si/no	Digitalizzazione
	Data autocertificazione:	Digitalizzazione
	Nome richiedente (firma digitale)	Digitalizzazione

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	(Anagrafica del richiedente)	Digitalizzazione
	1)	Digitalizzazione
	Il sottoscritto: nome	Digitalizzazione
	Luogo di nascita:	Digitalizzazione
	Data di nascita:	Digitalizzazione
	(dichiarazioni del richiedente)	Digitalizzazione
	Attività di specialista pediatra di libera scelta convenzionato ai sensi dell'art. 48 della legge n. 833/78 e dell'art. 8 comma 1 del decreto legislativo 502/92 e 517/93 compreso quella svolta in qualità di associato o di sostituto (0,6 0 punti per mese i attività) *: si/no	Digitalizzazione
	(per ogni sostituzione)	Digitalizzazione
	Medico sostituito:	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	Periodo: dal.. al ..	Digitalizzazione
	Attività di sostituzione di medico di assistenza primaria dovuta ad attività sindacale (0,60 per mese di attività, il mese è ragguagliato a 96 ore): si/no	Digitalizzazione
	(per ogni sostituzione)	Digitalizzazione
	Periodo: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	Digitalizzazione
	Ore di sostituzione:	Digitalizzazione
	Medico sostituito:	Digitalizzazione
	A.S.L.	Digitalizzazione
	Attività di specialista pediatra svolta all'estero ai sensi della legge 9/02/79 n. 38, della legge 10/07/60 n.735 e successive modificazioni e del decreto ministeriale 1/09/88 n. 430 (0,10 per mese di attività): si/no	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	periodo: dal al	Digitalizzazione
	Attività di pediatra svolta presso strutture sanitarie pubbliche (0,05 punti per mese di attività)*:	Digitalizzazione
	(per ogni incarico9	Digitalizzazione
	Periodo, dal..al	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	Servizio effettivo con incarico a tempo indeterminato, determinato anche a titolo di sostituzione nella continuità assistenziale, in forma attiva (0,10 punti per mese ragguagliato a 96 ore di di attività): si/no	Digitalizzazione

Owner input dati	Informazioni	
	Elenco	Banca dati(*)
	(Per ogni mese dell'anno)	Digitalizzazione
	Mese:	Digitalizzazione
	Ore:	Digitalizzazione
Utente	Periodo: dal .. al ..	Digitalizzazione
	(per ogni attività medica nei servizi turistici…)	Digitalizzazione
	Attività medica per servizi di assistenza territoriale nelle località turistiche organizzate dalle Regioni o dalle Aziende sanitarie locali (0,10 per mese): si/no	Digitalizzazione
	Struttura:	Digitalizzazione
	Periodo: dal.. al ..	Digitalizzazione
	Ore:	Digitalizzazione
	Dichiarazione sulla conoscenza del trattamento dei dati: si/no	Digitalizzazione
	Data autocertificazione:	Digitalizzazione
	Nome richiedente (firma digitale)	Digitalizzazione
	Dichiarazione sostitutiva di atto notorio	
	(Anagrafica del richiedente)	Digitalizzazione
	Il sottoscritto: titolo e nome.	Digitalizzazione
	Luogo di nascita	Digitalizzazione
	Provincia	Digitalizzazione
	Data di nascita	Digitalizzazione
	Luogo di residenza	Digitalizzazione
	Provincia	Digitalizzazione
	Indirizzo residenza: via	Digitalizzazione
	Indirizzo residenza; numero civico	Digitalizzazione
	(dichiarazioni del richiedente)	Digitalizzazione
	(per ogni certificato inviato)	Digitalizzazione
	Nome del certificato o attestato inviato:	Digitalizzazione
	Dichiarazione che la copia è conforme all'originale: si/no	Digitalizzazione
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

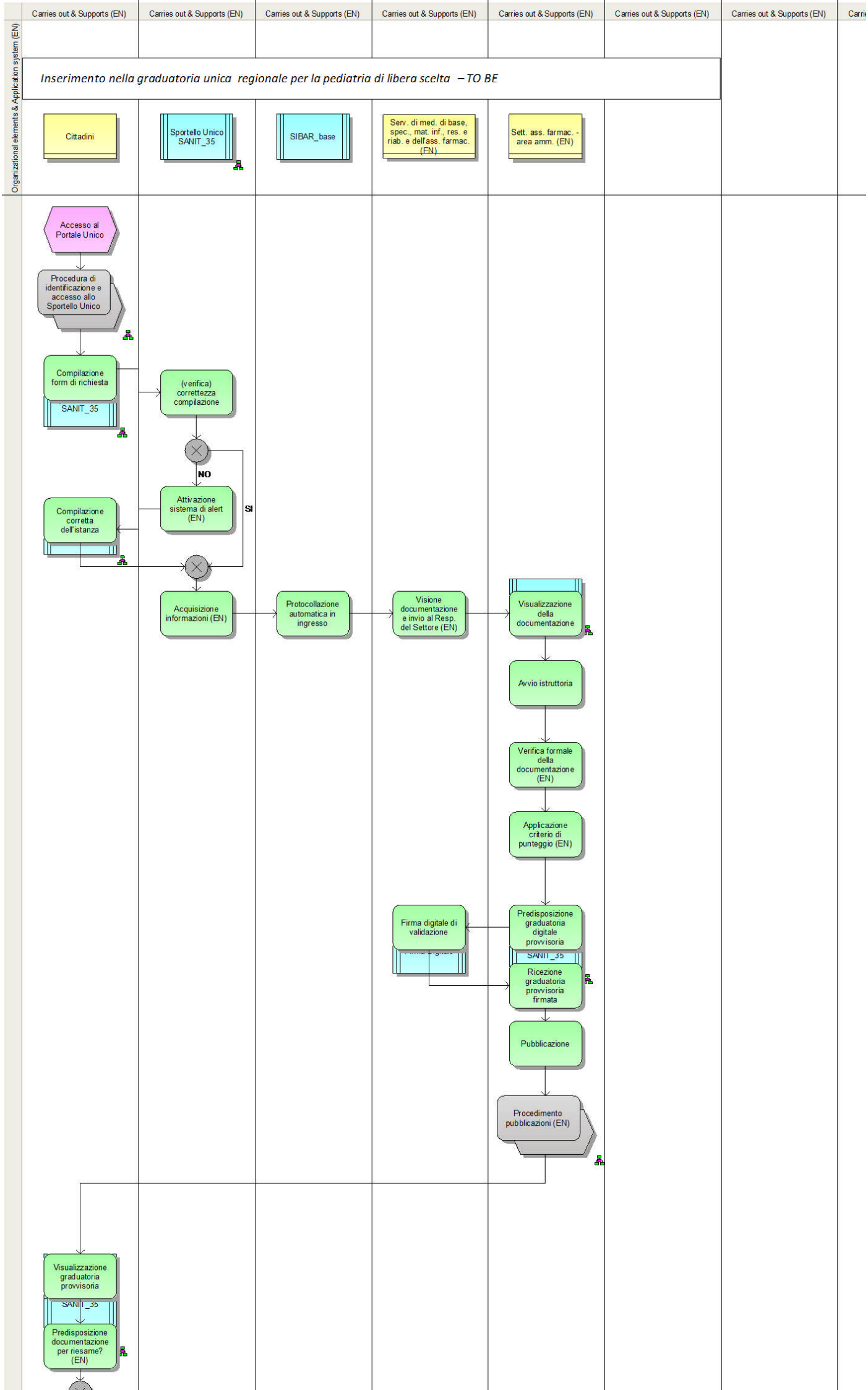
I diversi incontri con i responsabili dei procedimenti e i collaboratori hanno permesso di rilevare informazioni necessarie e fondamentali per comprenderne caratteristiche e criticità.

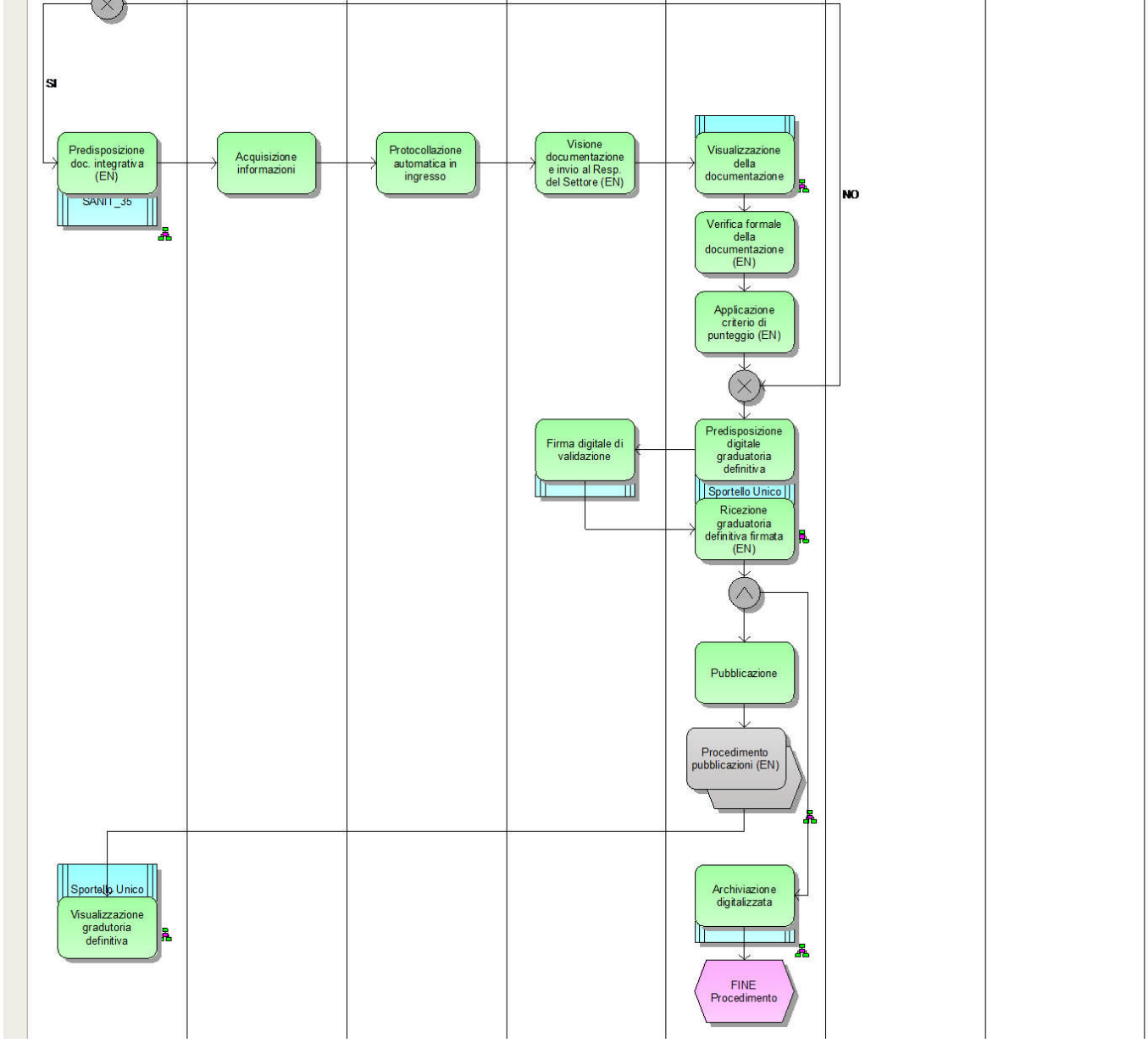
I miglioramenti derivanti dal processo di informatizzazione sono specificatamente rivolti alla facilitazione nell'inoltro della domanda da parte dei medici. Probabilmente per questo motivo, non è stata ritenuto importante una partecipazione e condivisione attiva di diversi operatori e responsabili regionali.

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)
Organizational elements & Application system (EN)
Inserimento nella graduatoria unica regionale per la pediatria di libera scelta – TO BE
Cittadini
Sportello Unico SANIT_35
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
SANIT_35
(verifica) correttezza compilazione
NO
SI
Attivazione sistema di alert (EN)
Compilazione corretta dell'istanza
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)
Firma digitale di validazione
Predisposizione graduatoria digitale provvisoria
SANIT_35
Ricezione graduatoria provvisoria firmata
Pubblicazione
Procedimento pubblicazioni (EN)
Visualizzazione graduatoria provvisoria
SANIT_35
Predisposizione documentazione per riesame? (EN)


SI
Predisposizione doc. integrativa (EN)
SANIT_35
Acquisizione informazioni
Protocollazione automatica in ingresso
Visione documentazione e invio al Resp. del Settore (EN)
Visualizzazione della documentazione
NO
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