

Codice A1415D

D.D. 14 gennaio 2026, n. 15

Revisione del sistema regionale per la valutazione delle tecnologie biomediche. Percorso di Trasformazione Digitale. Studi di Fattibilità Direzione Sanità. Processo ID06 "Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica". Adozione del documento "Allegato 1 - Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 'Programmazione, autorizz..



ATTO DD 15/A1400B/2026

DEL 14/01/2026

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'**

OGGETTO: Revisione del sistema regionale per la valutazione delle tecnologie biomediche. Percorso di Trasformazione Digitale. Studi di Fattibilità Direzione Sanità. Processo ID06 “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”. Adozione del documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’”.

Premesso che:

- con D.G.R. n. 84-13579 del 16 marzo 2010 “Sistema regionale di valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) e procedure di programmazione per l'acquisizione delle tecnologie sanitarie” è stato istituito un apposito sistema regionale per la valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) approvando, nel contempo, l’organizzazione delle attività di HTA in Piemonte;
- con D.G.R. n. 36-6480 del 7 ottobre 2013 recante “Istituzione del Piano Regionale Tecnologie Biomediche-PRTB – e costituzione commissione Governo delle Tecnologie Biomediche-GTB – per la valutazione e l’approvazione delle richieste di attrezzature delle AA.SS.RR.” è stato istituito, tra l’altro, il Piano Regionale delle Tecnologie Biomediche (PRTB) a valenza triennale con possibilità di revisione semestrale, la commissione GTB e la relativa composizione, di dare mandato alle AA.SS.RR. di redigere il Piano Locale delle Tecnologie Biomediche (PLTB) anch’esso a valenza triennale con possibilità di revisione semestrale, di delegare la commissione GTB a redigere il PRTB che sarà approvato con atto regionale;
- con D.G.R. n. 18-7208 del 10 marzo 2014 recante “Approvazione procedure programmazione, gestione e monitoraggio investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie” è stato approvato l’aggiornamento delle procedure tecnico-amministrative in materia di investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie, contenute nel “Disciplinare sulle procedure per la programmazione, la gestione ed il monitoraggio degli investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie” di cui all'allegato al medesimo provvedimento, demandando alla Direzione Sanità l’aggiornamento del “Manuale sulle procedure operative per il finanziamento degli interventi”;

- con D.G.R. 82-5513 del 3 agosto 2017 è stata modificata la D.G.R. n. 18-7208 del 10 marzo 2014 nella parte in cui definisce il processo per la valutazione e il monitoraggio dell'ingresso e dell'utilizzo nel Sistema sanitario regionale delle tecnologie biomediche;
- con D.D. n. 526 del 08 agosto 2018 è stato approvato il “Nuovo regolamento per la redazione del piano regionale di tecnologie biomediche (PRTB)”, che identifica le procedure e i percorsi per la valutazione preventiva dei fabbisogni delle AA.SS.RR. e per la redazione del Piano regionale delle Tecnologie Biomediche;
- con D.G.R. 7-8093 del 22 gennaio 2024 la Giunta regionale ha approvato il “Piano strategico pluriennale in ambito ICT” per il triennio 2024 - 2026 che costituisce un'evoluzione e un aggiornamento del vigente “Programma pluriennale in ambito ICT 2021–2023”, approvato con D.G.R. 58-4509 del 29 dicembre 2021, che contiene gli obiettivi e le linee d'azione che la Regione Piemonte intende perseguire in ambito Information and Communication Technology (ICT);
- con D.G.R. n. 4-8114 del 31 gennaio 2024 è stato approvato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) della Giunta regionale per il triennio 2024-2026 e la tabella di assegnazione dei pesi degli obiettivi dei Direttori del ruolo della Giunta regionale per l'anno 2024, di cui all'Allegato A della stessa deliberazione;
- con D.G.R. n. 3-8793 del 18 giugno 2024 la Giunta regionale ha approvato il “Piano Attuativo Pluriennale in ambito ICT” per il triennio 2024-2026 relativo all'evoluzione complessiva dell'ICT regionale, ed in particolare l'iniziativa SAN_7_03 - Digitalizzazione e semplificazione dei processi in sanità avente codice intervento n. 10;
- con D.D. 581 del 29 agosto 2024 si è stabilito di approvare la PTE di iniziativa prot. SINTEL n. 1720772716656 del 12 luglio 2024 (Prot. Direzione regionale Sanità n. 17624 del 15 luglio 2024) a titolo “Realizzazione di un sistema informativo integrato per la programmazione, gestione e il monitoraggio degli interventi di edilizia sanitaria”;
- con D.G.R. 11-277 del 18 ottobre 2024 è stato modificato l'Allegato 1 della D.G.R. 82-5513 del 3 agosto 2017, al fine di recepire il D.M. Salute del 9 giugno 2023 ad oggetto “Adozione del programma nazionale di HTA mediante la modifica del sistema regionale per la valutazione e il monitoraggio delle tecnologie biomediche”;
- con D.G.R. n. 5-636 del 23 dicembre 2024 è stata approvata, a far data dal 1° febbraio 2025, la nuova procedura informatizzata di gestione del processo dei programmi di investimento denominata PGMEAS (Programmazione, Gestione e Monitoraggio degli investimenti in Edilizia ed Attrezzature Sanitarie);
- con D.G.R. n. 11-739 del 31 gennaio 2025 è stato approvato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) della Giunta regionale per il triennio 2025-2027 e la tabella di assegnazione dei pesi degli obiettivi dei Direttori del ruolo della Giunta regionale per l'anno 2024 di cui all'Allegato A della stessa deliberazione, dove all'appendice A.1 Piano Obiettivi 2025-2027 dei Direttori del ruolo della Giunta regionale si evidenzia la “Ridefinizione degli strumenti per il governo dei dispositivi medici e per l'Health Technology Assessment (HTA)”, con l'obiettivo specifico di redigere l'atto amministrativo di revisione del sistema regionale per la valutazione delle tecnologie biomediche;
- con D.G.R. n. 38-1162 del 26 maggio 2025 di aggiornamento del PIAO 2025-2027 è stata aggiornata, tra l'altro, l'Appendice A.1 “Piano Obiettivi 2025-2027 dei Direttori del ruolo della Giunta regionale” del PIAO 2025-2027 (D.G.R. n. 11- 739 del 31 gennaio 2025);
- con D.G.R. n. 5-1188 del 30 maggio 2025 è stato approvato l'aggiornamento del Piano Attuativo pluriennale in ambito ICT per l'anno 2025 che, in coerenza con quanto previsto nella programmazione strategica approvata con D.G.R. 7-8093 del 22 gennaio 2024 ed in continuità con l'annualità precedente, recepisce al suo interno le iniziative strategiche, gli interventi e i fabbisogni della Regione Piemonte nel triennio in ambito ICT;
- con D.D. n. 600 del 10 ottobre 2025 a titolo “Rettifica per integrazione alla D.D. 581 del 29 agosto 2024 e approvazione ed affidamento al CSI-Piemonte della PTE Realizzazione di un

Sistema informativo integrato per la programmazione, gestione e il monitoraggio degli interventi di edilizia sanitaria - Rimodulazione PTE anno 2025 – CIG B7DE9F81A7” è stata approvata la rimodulazione, trasmessa da CSI-Piemonte con nota prot. n. 10430 del 06 giugno 2025, della PTE di iniziativa titolata "SAN_7_03 Digitalizzazione esemplificazione dei processi in Sanità, Intervento n. 10 – Realizzazione di un sistema informativo integrato per la programmazione, gestione e il monitoraggio degli interventi di edilizia sanitaria, Scheda intervento 10.1 Fase 1 – Sviluppo Ambito Edilizia Sanitaria" (prot. Direzione regionale Sanità n. 17624 del 15 luglio 2024).

Considerato che:

- con e-mail del settore Politiche degli investimenti della Direzione regionale Sanità del 24 settembre 2025 è stato richiesto al CSI-Piemonte l’aggiornamento del documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’” già redatto nella versione iniziale del 20 dicembre 2024;
- con nota acquisita dalla Direzione regionale Sanità prot. n. 22756 del 1° ottobre 2025 è stato ricevuto il documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’”;
- con nota prot. n. 22071 del 23 settembre 2025 la Direzione regionale Sanità ha richiesto ad Azienda Zero di avviare un’indagine preliminare di mercato tra gli operatori economici del settore al fine di acquisire elementi utili alla realizzazione di una piattaforma informatica regionale per la gestione delle tecnologie sanitarie e il supporto ai processi programmatori e di HTA. La soluzione dovrà sostituire i software gestionali attualmente in uso presso le n. 18 Aziende Sanitarie Regionali piemontesi e garantire l’interoperabilità con i flussi informativi regionali e HTA (FITeB, PLTB);
- con nota prot. n. 28324 del 28 novembre 2025 la Direzione regionale Sanità ha ricevuto da Azienda Zero il riscontro della consultazione preliminare di mercato volta a individuare gli operatori economici e le soluzioni che consentano una gestione informatizzata e centralizzata delle tecnologie sanitarie, nonché dei processi di programmazione e di HTA;
- è stato implementato il documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’” a cura del settore Politiche degli Investimenti e del CSI-Piemonte;
- con nota acquisita dalla Direzione regionale Sanità prot. n. 29783 del 15 dicembre 2025 è stato ricevuto il documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’” nella sua ultima versione.

Tenuto conto che:

- l’obiettivo della Regione Piemonte è quello di individuare le aree di miglioramento organizzativo, di aggiornamento normativo e di rafforzamento delle competenze digitali e attuare azioni integrate di rinnovamento tecnologico e organizzativo;
- il processo di programmazione, gestione e monitoraggio descrive le attività che riguardano la gestione degli investimenti in edilizia sanitaria e dell’innovazione delle tecnologie sanitarie Health Technology Assessment (HTA) attraverso un programma triennale;
- è necessario consolidare il percorso iniziato, realizzando una soluzione informatica unica a supporto delle procedure amministrative per la programmazione, gestione ed il monitoraggio degli investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie.

Ritenuto quindi necessario:

- adottare il documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’” per dare seguito al percorso di trasformazione digitale al fine di raggiungere gli obiettivi e le linee d’azione che la Regione Piemonte si è data in ambito Information and Communication Technology (ICT);
- individuare Azienda Zero come soggetto deputato a svolgere tutte le attività propedeutiche alla definizione della procedura di gara centralizzata al fine di dare attuazione alle previsioni del documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’”.

Attestato che, ai sensi della D.G.R. 8-8111 del 25 gennaio 2024 ed in esito all’istruttoria sopra richiamata, il presente provvedimento non comporta oneri contabili diretti né effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- Decreto del Ministero della Salute del 9 giugno 2023 "Adozione del programma nazionale di HTA.";
- D. Lgs 31 marzo 2023, n. 36 "Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della Legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici.";
- art. 17 della Legge regionale n. 23 del 28 luglio 2008;
- D.G.R. 25 agosto 2008, n. 13-9470 "Rimodulazione dell'elenco delle apparecchiature tecnologiche inserite nell'allegato 1 della D.G.R. n. 47-3073 del 5.06.2006.";
- D.G.R. 29 maggio 2012, n. 39-3929 "Attuazione del piano di rientro. Monitoraggio delle tecnologie 3 biomediche e dei relativi costi di gestione.";
- D.G.R. 19 novembre 2014, n. 1-600 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della Legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale.";
- D.D. n. 916 del 4 settembre 2020 "Cabina di regia regionale HTA di cui alla D.G.R. 82-5513 del 3.08.2017. Variazioni nella composizione dei membri.";
- D.D. n. 442 del 4 luglio 2024 "Aggiornamento della Cabina di Regia regionale HTA di cui alla D.G.R. 82-5513 del 03.08.2017 e ricognizione dei componenti della rete regionale HTA.";

determina

1. di adottare il documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’”, quale parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
2. di individuare Azienda Zero come soggetto deputato a svolgere tutte le attività propedeutiche alla definizione della procedura di gara centralizzata al fine di dare attuazione alle previsioni del

documento “Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE Processo ID06 ‘Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica’”;

3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta ulteriori effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, così come attestato in premessa.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L. R. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D. Lgs. 33/2013.

IL DIRETTORE (A1400B - SANITA')
Firmato digitalmente da Antonino Sottile

Si dichiara che sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. Allegato_1_-_Analisi_dei_processi_AS_IS_e_scenari.pdf

Allegato 

¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento

Percorso di Trasformazione Digitale Studi di Fattibilità di Direzione Direzione A1400B - Sanità

Allegato 1 – Analisi dei processi AS IS e scenari di riprogettazione dei processi TO BE

Processo ID06 “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”

Con la collaborazione di
CSI Piemonte
Consorzio per il Sistema Informativo

<i>1 Definizione processo “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”</i>	4
<i>2 Fonti di riferimento</i>	4
<i>3 Descrizione AS IS processo</i>	5
<i>3.1 Analisi BPMN 2.0</i>	5
<i>3.2 Diagramma di alto livello processo Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica</i>	8
<i>3.3 Descrizione BPMN 2.0</i>	9
<i>3.4 Volumi e dati</i>	20
<i>3.5 Matrice RACI</i>	21
<i>3.6 Indicazione e valutazione di differenze/varianze del processo AS-IS in relazione ai diversi ambiti</i>	31
<i>4 Scenari di riprogettazione TO BE</i>	32
<i>4.1 Analisi di approfondimento</i>	32
<i>4.1.1 Diagnosi delle Criticità</i>	32
<i>4.1.2 Analisi delle Prestazioni</i>	37
<i>4.1.3 User Personas</i>	39
<i>4.2 Componenti Architettureali</i>	44
<i>4.3 Individuazione delle Azioni di Miglioramento in relazione ai diversi ambiti del processo</i>	45
<i>4.4 Definizione degli scenari di Riprogettazione</i>	45
<i>4.4.1 Scheda Alternativa di intervento 1</i>	48
<i>4.4.2 Scheda Alternativa di intervento 2</i>	49
<i>4.4.3 Scheda Alternativa di intervento 3</i>	50
<i>4.4.4 Scheda Alternativa di intervento 4</i>	51
<i>4.4.5 Scheda Alternativa di intervento 5</i>	52
<i>4.4.6 Scheda Alternativa di intervento 6</i>	52
<i>4.4.7 Scheda Alternativa di intervento 7</i>	53
<i>4.4.8 Scheda Alternativa di intervento 8</i>	54
<i>4.5 La riprogettazione del processo</i>	55
<i>4.5.1 Definizione della proposta di riprogettazione</i>	55
<i>4.5.2 Obiettivi della proposta di riprogettazione</i>	55
<i>4.5.3 Indicatori associati agli obiettivi</i>	58
<i>4.6 Processo To-Be BPMN 2.0</i>	59
<i>4.6.1. Diagramma di alto livello processo “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”</i>	59

4.7	<i>Descrizione Processo To-Be</i>	59
-----	---	----

1 Definizione processo “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”

Il processo di programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica rappresenta un esempio di gestione verticale, ovvero rappresenta una serie di attività gestite in modo peculiare dalla Direzione A1400B – Sanità, a valle della formulazione di istanze di intervento da parte delle Aziende Sanitarie Regionali (di seguito “AASSRR”). Il processo descrive le attività che riguardano la gestione degli investimenti e dell'innovazione delle tecnologie sanitarie (HTA), in termini di investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie in coerenza con gli indirizzi della programmazione regionale, analisi e monitoraggio del patrimonio tecnologico e degli investimenti delle AASSRR.

2 Fonti di riferimento

Il presente documento descrive i risultati dell'analisi desk del processo di Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica sulla base delle informazioni reperite attraverso le seguenti fonti:

- art. 17 della Legge regionale 28 luglio 2008, n. 23;
- D.G.R. 25 agosto 2008, n. 13-9470 “Rimodulazione dell'elenco delle apparecchiature tecnologiche inserite nell'allegato 1 della D.G.R. n. 47-3073 del 05.06.2006.”;
- D. Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 “Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici”;
- Decreto del Ministero della Salute del 9 giugno 2023 “Adozione del programma nazionale di HTA.”;
- D.G.R. 10 marzo 2014, n. 18-7208 “Approvazione delle nuove procedure amministrative ed informatiche per la programmazione, la gestione e il monitoraggio degli investimenti ed attrezzature sanitarie ai sensi della L.R. n. 40 del 3 luglio 1996. Revoca DD.G.R. n. 18-28854 del 06.12.1999, n. 6-8817 del 26.05.2008 e n. 29-13683 del 29.03.2010”;
- D.D. 14 maggio 2015, n. 309 “D.G.R. 18-7208 del 10 marzo 2014 – Revisione del Manuale e della Modulistica sulle procedure operative per la gestione ed il monitoraggio degli interventi in Edilizia ed Attrezzature sanitarie approvati con D.D. n. 375 del 17 aprile 2014”;
- D.G.R. 19 novembre 2014, n. 1-600 “Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale”;
- D.G.R. 3 agosto 2017, n.82-5513 “Governo delle tecnologie biomediche e dell'innovazione in Sanità. Modifica D.G.R. n. 18-7208 del 10.3.2014”;
- D.D. 8 agosto 2018, n. 526 “Approvazione del nuovo regolamento per la redazione del Piano Regionale delle Tecnologie Biomediche (PRTB). Revoca DD n. 299 del 11/04/2014”;

- Manuale PLTB;
- D.G.R. 25 agosto 2008, n. 13-9470 “Rimodulazione dell’elenco delle apparecchiature tecnologiche inserite nell’allegato 1 della D.G.R. n. 47-3073 del 5.06.2006.”;
- D.G.R. 29 maggio 2012, n. 39-3929 “Attuazione del piano di rientro. Monitoraggio delle tecnologie 3 biomediche e dei relativi costi di gestione.”;
- Stato dell’arte degli strumenti di mappatura e monitoraggio analitico delle grandi apparecchiature: FITeB e Flusso Ministeriale Grandi Apparecchiature, a cura di IRES Piemonte;
- Modulo richiesta dispositivi innovativi;
- D.D. 4 settembre 2020 n. 916 “Cabina di regia regionale HTA di cui alla D.G.R. 82-5513 del 3.08.2017. Variazioni nella composizione dei membri.”;
- D.D. 4 luglio 2024, n. 442 “Aggiornamento della Cabina di Regia regionale HTA di cui alla DGR 82-5513 del 03.08.2017 e ricognizione dei componenti della rete regionale HTA”;
- DGR 18 ottobre 2024, n. 11-277 "Governo delle tecnologie biomediche e dell'innovazione in Sanità. Modifica della DGR n. 82- 5513 del 3 agosto 2017 per il recepimento del D.M. Salute 9 giugno 2023. Adozione del programma nazionale di HTA.”;
- D.G.R. 23 dicembre 2024, n. 5-636 “Approvazione nuova procedura di gestione del processo dei programmi di investimento, mediante il sistema informativo integrato, denominata PGMEAS (Programmazione, Gestione e Monitoraggio degli investimenti in Edilizia ed Attrezzature Sanitarie) in sostituzione della D.G.R. n. 18-7208 del 10 marzo 2014. Indirizzi per l’attuazione”.

3 Descrizione AS IS processo

3.1 Analisi BPMN 2.0

Analisi di processo “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”.

Il primo ambito del processo descrive la gestione degli investimenti in edilizia sanitaria da parte di Regione Piemonte, che elabora gli indirizzi strategici per la pianificazione dei programmi triennali e annuali. Il secondo si colloca nel contesto della gestione degli investimenti in Health Technology Assessment (HTA) attraverso un programma triennale volto all'acquisizione e alla fornitura di tecnologie sanitarie e servizi correlati.

Nel primo ambito di processo la Regione Piemonte valuta ed ammette a finanziamento le proposte, mentre le AASSRR formulano le richieste, in coerenza agli indirizzi Regionali, e ne curano la realizzazione quando la Regione autorizza o dispone la loro attuazione. La Regione Piemonte con il supporto di IRES Piemonte (di seguito “IRES”) valuta e monitora le proposte a partire dal flusso EDISAN, nel quale convergono le istanze Aziendali riguardanti gli interventi in edilizia sanitaria e le acquisizioni di grandi attrezzature. La Regione Piemonte con il supporto di IRES analizza le richieste di finanziamento ed avvia interazioni con le AASSRR fino a quando le richieste stesse non risultano processabili, ossia sanate da eventuali errori grossolani di

compilazione, attribuite alle strutture beneficiarie ed associate ad un obiettivo di intervento. IRES, inoltre, in fase di interazione con le AASSRR acquisisce anche l'entità del fabbisogno residuo per l'adeguamento di ciascun ospedale, ossia l'entità degli interventi che, sebbene non (ancora) presenti nella programmazione annuale e triennale delle AASSRR (in EDISAN), sarebbero comunque necessari per l'adeguamento di ciascun presidio a norma dell'accreditamento o della disciplina, comunque, di riferimento rispetto alle funzioni svolte. La Regione, acquisite le elaborazioni svolte da IRES sulle richieste di finanziamento e sul fabbisogno, nonché su indici di prestazione edilizia e funzionale degli ospedali, esamina e approva le richieste fornite dalle AASSRR tramite Delibera di Direzione Aziendale, allocando fondi per le esigenze infrastrutturali. Le elaborazioni svolte da IRES vengono restituite in report annuali inviati alla Regione e pubblicati, per stralcio, nell'osservatorio Salute di IRES stesso. I principali dati riportati nei report sono preliminarmente trasmessi alle AASSRR, dopo la fase di interazione IRES-AASSRR nel contesto della procedura EDISAN-DES, per eventuali specificazioni finalizzate alla condivisione e al consolidamento dei dati processati. IRES elabora inoltre report di valutazione delle strategie di investimento, trasmessi alla Regione, che fornisce dati al Ministero della Salute tramite NSIS.

Nella parte di processo relativa agli investimenti in HTA, la Regione Piemonte definisce e formula i programmi triennali e annuali di investimento condividendo tempi e modalità con l'Azienda Sanitaria Regionale (di seguito "AASSRR"). Le AASSRR predispongono il programma triennale per l'acquisizione di tecnologie sanitarie, aggiornabile semestralmente, attraverso i Piani Locali delle Tecnologie Biomediche (di seguito "PLTB"). Le AASSRR verificano i documenti programmatori per garantire conformità e coerenza con il bilancio aziendale. Gli investimenti sono inseriti nel Sistema Contratti Pubblici (SCP). Il PLTB è aggiornato semestralmente e le richieste ivi contenute sono oggetto di approvazione da parte della Cabina di Regia regionale HTA secondo le tempistiche e le modalità previste dalla normativa vigente, avvalendosi delle valutazioni e degli approfondimenti effettuati dal Nucleo Tecnico HTA di IRES. La Cabina di Regia regionale HTA esprime parere favorevole o meno relativamente alla compatibilità con la programmazione regionale delle richieste pervenute dalle AASSRR attraverso i PLTB. Relativamente alle richieste di dispositivi medici innovativi, le AASSRR sono chiamate a compilare un modulo di richiesta ad-hoc disponibile al link <https://www.sistemasalutepiemonte.it/index.php/fonti-informative/tecnologie-fonti/285-p-l-t-b-piani-locali-delle-tecnologie-biomediche>. IRES verifica la completezza e la congruità delle informazioni contenute nei PLTB e nei moduli per i devices e predispone le istruttorie relative a ciascuna richiesta, utilizzando la metodologia HTA. Tali istruttorie vengono presentate alla Cabina di Regia regionale HTA al fine della formulazione dei pareri finali.

L'ASR procede con gli acquisti approvati dalla Cabina di Regia regionale HTA e alimenta i sistemi informativi regionali (FITEB) e nazionale (Sistema Informativo Sanitario Nazionale NSIS) per garantire un aggiornamento continuo. IRES gestisce e analizza i dati del monitoraggio regionale delle tecnologie biomediche trasmessi dalle AASSRR. IRES confronta i dati NSIS con quelli del flusso FITEB e notifica eventuali disallineamenti all'ASR, che procede con l'allineamento dei dati. La Regione Piemonte verifica l'allineamento e assicura la conformità dei flussi informativi con il Ministero della Salute, garantendo il rispetto degli adempimenti dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

Vengono utilizzati diversi sistemi informatici specifici per gestire le varie fasi del processo. I principali sistemi informatici utilizzati, in ambito di investimenti in edilizia sanitaria, includono EDISAN, sistema informativo utilizzato per la costituzione del repertorio delle proposte di investimento formulate da tutte le AASSRR e per la gestione amministrativa dei processi attuativi relativi agli interventi a queste riferiti. Permette inoltre alle AASSRR di inserire le proposte di investimento e gestire le informazioni in modo coordinato. La procedura EDISAN-DES, gestita da IRES, ha come fonte EDISAN e permette, con l'interazione con le AASSRR, di processare le richieste di finanziamento come una delle dimensioni necessarie a comprendere e qualificare le prestazioni edilizie e funzionali degli ospedali o di tutte le strutture sanitarie (in materia, ad esempio, di consistenza, di fabbisogno, di capacità insediativa, di qualità edilizia, di vetustà, di disponibilità all'adeguamento, di prestazione energetica, di conformità alla disciplina antincendio

e di conformità alla disciplina antisismica). Le prestazioni edilizie e funzionali vengono descritte nei report annuali sopra menzionati e, su necessità specifiche della Regione o delle AASSRR, possono essere restituite, anche su aspetti parziali, quando richiesto.

Nella sezione di processo relativa agli investimenti in HTA vengono utilizzati: SCP, per inserire e gestire gli investimenti previsti da programma triennale; il gestionale PLTB per il caricamento delle singole richieste di investimenti in materia di attrezzature sanitarie; il sistema EDISAN impiegato per la gestione delle richieste di finanziamento regionale e per il coordinamento delle attività; FITEB, che è il flusso informativo per il monitoraggio delle grandi, medie e innovative attrezzature in uso nelle AASSRR e nelle Strutture Private Accreditate del territorio. FITEB e PLTB sono sistemi integrati per la parte inerente alle attrezzature in uso nel caso di richieste di sostituzione nei PLTB di attrezzature presenti in FITEB.

ARPE è l'archivio regionale delle strutture di erogazione utilizzato in Regione Piemonte ed è il riferimento per tutti gli applicativi sopra esposti. Il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), alimentato con dati di monitoraggio per garantire un aggiornamento continuo e coordinare le informazioni a livello nazionale. NSIS è l'applicativo ministeriale utilizzato per quanto concerne il monitoraggio degli interventi in edilizia sanitaria e delle grandi apparecchiature sanitarie. Il flusso informativo per il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie di NSIS censisce le apparecchiature in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate.

Il suddetto processo è composto quindi sinteticamente da un processo di alto livello suddiviso in 4 fasi in ambito di Investimenti di edilizia sanitaria e altre 3 fasi in ambito di investimenti HTA.

Investimenti in ambito di edilizia sanitaria:

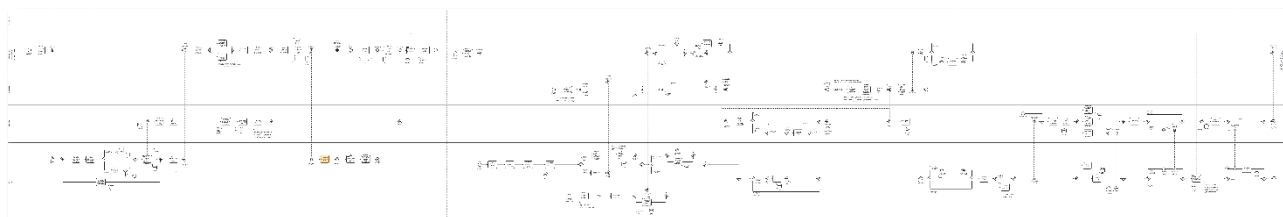
1. Fase di programmazione: La Regione Piemonte elabora gli indirizzi strategici per la formulazione dei programmi triennali e annuali. Le AASSRR riscontrano gli indirizzi strategici, in coerenza alle proprie necessità, nella programmazione triennale ed annuale degli investimenti, che popola il flusso EDISAN, gestito dalla Regione. IRES utilizza il flusso EDISAN come una delle fonti per le proprie elaborazioni sulle prestazioni edilizie e funzionali delle strutture sanitarie. A proposito delle richieste di finanziamento formulate dalle AASSRR, IRES le analizza, così come presenti su EDISAN, ed avvia interazioni con le AASSRR fino a quando le richieste stesse non risultano processabili, ossia sanate da eventuali errori grossolani di compilazione, attribuite alle strutture beneficiarie ed associate ad un obiettivo di intervento.
2. Fase di approvazione: la Regione Piemonte, viste le elaborazioni di IRES sulle prestazioni edilizie e funzionali delle strutture sanitarie, formula degli scenari di investimento ricercando coerenza fra i propri indirizzi strategici, le richieste di finanziamento delle AASSRR proposte mediante Delibera di Direzione Generale (DDG) e le effettive capacità di finanziamento. Ammette quindi a finanziamento le richieste comprese negli scenari di investimento considerati fattibili ed opportuni. A questo proposito IRES può fornire valutazioni *ex ante* o *ex post*.
3. Fase di monitoraggio: le AASSRR e la Regione curano, tramite EDISAN, la gestione amministrativa dei processi attuativi relativi agli interventi, operando quindi il loro monitoraggio. Le AASSRR gestiscono e rendicontano le attività, ricevono i finanziamenti, e inviano un rapporto conclusivo alla Regione Piemonte per singolo intervento (Relazione Acclarante) e complessivamente per tutte le linee di finanziamento (Moduli CS-CR con cadenza annuale).
4. Fase di conclusione e analisi: la Regione Piemonte ratifica la Relazione Acclarante per ogni intervento con Determina Dirigenziale ed acquisisce gli "as built". IRES aggiorna lo stato di consistenza degli ospedali interessati dagli interventi (planimetrie e superfici per funzione). Lo stato di consistenza di tutti gli ospedali è comunque aggiornato annualmente con dati acquisiti dalle AASSRR durante l'interazione prevista dalla procedura EDISAN-DES. Il Ministero della Salute riceve dalla Regione i dati di monitoraggio degli investimenti tramite NSIS, utilizzati per migliorare l'efficienza del Servizio Sanitario Nazionale e per pianificare le politiche sanitarie future.

Investimenti in ambito HTA:

1. Fase di programmazione: l'ASR, ricevute le indicazioni riguardo i programmi triennali e annuali di investimento da parte di Regione Piemonte, predispone le richieste tramite programma triennale volto all'acquisizione e alla fornitura di tecnologie sanitarie e servizi correlati. L'ASR effettua la verifica e l'analisi dei documenti programmatori, inclusi piani strategici e operativi, per garantire la conformità alle normative e agli obiettivi strategici. Inoltre, valuta la coerenza degli investimenti pianificati rispetto al bilancio aziendale, assicurando un'allocazione efficiente delle risorse. La gestione degli investimenti prevede l'inserimento degli investimenti previsti in SCP, garantendo trasparenza e gestione efficiente.
2. Fase di valutazione e approvazione: per gli investimenti in dispositivi medici innovativi, l'ASR compila un modulo per la Cabina di Regia regionale HTA. Per le attrezzature sanitarie l'ASR redige il PLTB, valido tre anni e con revisioni semestrali. In caso di urgenza, l'ASR trasmette le richieste alla Direzione Sanità che può, se non vi sono i tempi per la convocazione della Cabina di Regia regionale HTA, valutare autonomamente tali richieste urgenti. IRES verifica la completezza e la congruenza delle richieste di attrezzature e dispositivi medici e, se necessario, l'ASR aggiorna i dati utili alla predisposizione delle istruttorie. La Cabina di Regia regionale HTA approva o respinge le richieste e predispone l'atto autorizzativo per l'acquisizione delle tecnologie.
3. Fase di implementazione e monitoraggio: la Regione Piemonte valuta le richieste di finanziamento e comunica l'esito. In caso positivo, l'ASR acquisisce le tecnologie e, se necessario, esegue il collaudo. IRES analizza i dati di monitoraggio, richiedendo eventuali modifiche, e confronta i dati NSIS con quelli del sistema FITeB, notificando disallineamenti all'ASR per l'allineamento. La Regione Piemonte verifica l'allineamento e assicura la conformità dei flussi informativi con il Ministero della Salute, garantendo il rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

3.2 Diagramma di alto livello processo Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica

Il diagramma esprime ad alto livello il processo di Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica:



Per facilitare la lettura si riporta di seguito il link all'immagine .svg.



A1400B_ID06_PRO_
Gestione investimenti

3.3 Descrizione BPMN 2.0

Nella tabella seguente vengono descritte le principali azioni che compongono il flusso di processo desiderato per la gestione del processo “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”.

Azione	Soggetto	Descrizione	Sistema informativo
Attività di processo: Definizione indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte elabora e definisce gli indirizzi strategici necessari per la formulazione e la pianificazione dei programmi triennali e annuali di investimento. Condivide gli indirizzi con le Aziende Sanitarie Regionali.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Definizione proposta di investimenti in edilizia sanitaria	Azienda Sanitaria Regionale	L’Azienda riceve gli indirizzi strategici e formula le proprie richieste di finanziamento, definendo anche la priorità degli interventi in base alle proprie esigenze e capacità. Il repertorio delle richieste di finanziamento è formalmente approvato annualmente dalle AASSRR.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Gestione appalti o PPP	Azienda Sanitaria Regionale, Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Nel caso di appalti, siano essi sopra o sotto la soglia comunitaria, l’ASR approva il DIP (Documento di Indirizzo alla Progettazione) tramite DDG (Delibera di Direzione Generale). Nel caso dei percorsi di PPP avviene una valutazione preliminare di convenienza e fattibilità che può dare un esito negativo o esito positivo da parte di Regione Piemonte.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Inserimento / Aggiornamento elenco interventi relativi a investimenti per il triennio di riferimento	Azienda Sanitaria Regionale	L’Azienda Sanitaria Regionale con cadenza annuale provvede a inserire o aggiornare l’elenco degli interventi relativi agli investimenti per il triennio di riferimento in coerenza ai propri atti di programmazione. Questo processo avviene attraverso il sistema informativo EDISAN, che permette di gestire e monitorare in modo efficiente tutte le operazioni connesse alla pianificazione e realizzazione degli investimenti. Grazie a questa piattaforma, è possibile tenere traccia delle modifiche e degli aggiornamenti in tempo reale, assicurando una gestione trasparente e coordinata delle risorse e delle attività previste per il miglioramento dei servizi sanitari regionali.	EDISAN
Attività di	Azienda	L’Azienda Sanitaria Regionale provvede ad	EDISAN

processo: Aggiornamento straordinario dei dati relativi agli investimenti	Sanitaria Regionale	aggiornamenti straordinari dei dati relativi agli investimenti nel caso in cui si verificano eventi eccezionali o qualsiasi altra circostanza che richieda un'attenzione immediata e particolare. In tali casi l'azienda si impegna a rivedere e modificare tempestivamente i dati e i piani di investimento con l'utilizzo del sistema informativo EDISAN.	
Attività di processo: Associazione richieste di finanziamento a obiettivi e strutture beneficarie	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D, IRES Piemonte	IRES Piemonte accede ad EDISAN e, attraverso l'interazione con le AASSRR nell'ambito della procedura EDISAN-DES, sana le richieste di finanziamento da eventuali errori grossolani di compilazione, le attribuisce alle strutture beneficiarie e le associa ad un obiettivo di intervento.	EDISAN-DES
Attività di processo: Stima dell'entità del fabbisogno non espresso	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D, IRES Piemonte	L'IRES Piemonte, inoltre, in fase di interazione con le AASSRR acquisisce anche l'entità del fabbisogno residuo per l'adeguamento di ciascun ospedale. Acquisisce inoltre dati per analisi in materia di prestazione energetica, di sicurezza antincendio e di sicurezza antisismica. Le informazioni così acquisite non determinano revisioni dei dati EDISAN perché sono strumentali alle elaborazioni IRES Piemonte restituite nei report annuali.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Definizione degli elenchi e delle opere e delle tecnologie suddivisi per singola azienda	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Direzione Sanità della Regione Piemonte riceve formalmente la comunicazione di validazione dell'elenco degli interventi con Delibera di Direzione Generale da parte delle singole AASSRR. In questa fase, si procede con la definizione dettagliata degli elenchi, che comprendono le opere e le tecnologie previste, suddivise per singola azienda. Questo processo permette una chiara e precisa ripartizione delle risorse e degli interventi necessari, garantendo che ogni azienda riceva le indicazioni specifiche per l'attuazione degli interventi programmati.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Valutazione richieste di finanziamento in edilizia delle AASSRR	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte esamina attentamente le richieste di finanziamento presentate dalle Aziende Sanitarie Regionali (AASSRR) per progetti di edilizia sanitaria. Questo processo di valutazione include un'analisi dettagliata delle proposte per garantire che i fondi siano allocati in modo adeguato e che i progetti rispondano alle esigenze infrastrutturali delle strutture sanitarie della Regione.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Analisi scenari di programmazione	Regione Piemonte- Direzione A1400B –	In contemporanea Regione Piemonte analizza diversi scenari di programmazione degli investimenti che comprendono la messa a norma delle strutture esistenti, la	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT

investimenti	Sanità Settori A1415D / A1413D	manutenzione straordinaria, necessaria per garantire la sicurezza e l'efficienza, l'implementazione di nuovi interventi volti a migliorare e ampliare i presidi sanitari e un'accurata analisi del patrimonio tecnologico attuale per valutare eventuali aggiornamenti o integrazioni necessari. Questi scenari sono finalizzati a potenziare l'infrastruttura sanitaria del territorio, assicurando che sia allineata con le più recenti normative e tecnologie disponibili.	
Attività di processo: Verifica di conformità con programmazione sanitaria regionale	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte effettua una rigorosa verifica di conformità delle strutture e dei servizi sanitari, allineandosi scrupolosamente alla programmazione sanitaria regionale. Questo processo include l'analisi dettagliata delle politiche sanitarie, l'adeguamento degli standard di qualità e sicurezza, e la supervisione dell'efficienza operativa delle istituzioni sanitarie, al fine di garantire che tutte le attività siano coerenti con gli obiettivi e le direttive stabilite a livello regionale.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Verifica copertura finanziaria e gestione amministrativa degli interventi	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte esegue un controllo dettagliato della copertura finanziaria e della gestione amministrativa degli interventi programmati, assicurando che tutte le risorse necessarie siano allocate correttamente e che le procedure amministrative siano seguite in conformità con le normative vigenti.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Raccolta dati di monitoraggio dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D, IRES Piemonte	IRES Piemonte si occupa di raccogliere in modo sistematico e continuo i dati di monitoraggio riguardanti i fabbisogni e lo stato degli edifici. Queste informazioni vengono raccolte attraverso la procedura EDISAN-DES	EDISAN-DES
Attività di processo: Analisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D, IRES Piemonte	L'IRES Piemonte conduce un'analisi dettagliata dei fabbisogni e dello stato degli edifici, prendendo in considerazione diversi aspetti fondamentali. Questa analisi comprende il modulo energia, che valuta l'efficienza energetica e l'adeguatezza delle risorse energetiche utilizzate negli edifici; il modulo sicurezza antincendio, che esamina le misure preventive e i sistemi di protezione contro gli incendi per garantire la sicurezza degli occupanti e il modulo sicurezza antisismica, che valuta lo stato di attuazione delle verifiche e degli interventi e stima il fabbisogno per gli	EDISAN-DES

		adeguamenti di sicurezza sismica. L'obiettivo di questa analisi è fornire una panoramica completa delle condizioni attuali e delle necessità future degli edifici, al fine di pianificare interventi migliorativi e garantire elevati standard di sicurezza e sostenibilità.	
Attività di processo: Redazione report annuale	IRES Piemonte	L'IRES Piemonte redige report annuali in seguito alla raccolta e all'analisi di tutti i dati pertinenti; report in materia di consistenza della rete ospedaliera, analisi delle richieste di finanziamento, stima del fabbisogno per l'adeguamento, stato degli ospedali, monitoraggio energetico, di sicurezza antincendio e di sicurezza antisismica. Questi report vengono poi trasmessi alla Regione Piemonte. In riscontro a necessità Regionali o Aziendali sono possibili report specifici ed estemporanei.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Elaborazione informazioni presenti nel report annuale	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	A seguito della ricezione dei report annuali redatti dall'IRES Piemonte, la Regione Piemonte elabora motivazioni e argomenti coerenti sulle politiche e strategie di intervento e di investimento.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Predisposizione atto di programmazione considerato il report annuale	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte provvede quindi alla predisposizione di un atto di programmazione anche con il supporto di IRES Piemonte in materia di valutazione ex ante, tramite Deliberazione della Giunta Regionale (DGR). Questo processo avviene in conformità con gli obiettivi stabiliti a livello regionale e nazionale. Successivamente, attraverso Determina Dirigenziale (DD), viene effettuato l'accertamento e l'impegno di spesa, procedendo così all'assegnazione dei finanziamenti all'Azienda Sanitaria Regionale.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Avvio fase di progettazione/ lavori	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D, Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale richiede l'ammissione al finanziamento. La Regione Piemonte redige un Atto di approvazione (nulla osta). L'Azienda Sanitaria Regionale riceve l'atto di approvazione (nulla osta) e a partire da questo momento ha inizio la fase di progettazione/lavori, durante la quale vengono definiti in dettaglio i piani di utilizzo dei fondi, con particolare attenzione alla pianificazione delle risorse necessarie e alla conformità con le normative vigenti.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Condivisione informazioni	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale, in stretta collaborazione con la Regione Piemonte, condivide in modo sistematico e dettagliato tutte le informazioni necessarie per le attività	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT

necessarie per attività di gestione e rendicontazione		di gestione e rendicontazione amministrativo-contabile dell'intervento. Questo processo include la trasmissione di dati aggiornati, al fine di garantire una gestione efficace delle risorse e una rendicontazione trasparente e conforme alle normative vigenti.	
Attività di processo: Attività di gestione e monitoraggio	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte, in seguito alla ricezione di informazioni da parte dell'Azienda Sanitaria Territoriale, si occupa della gestione e del monitoraggio amministrativo-contabile dell'intervento. Questa attività viene svolta attraverso lo scambio di informazioni mediante file Excel con le Aziende Sanitarie Regionali (AASSRR). Inoltre, la Regione Piemonte provvede alla richiesta di erogazione delle quote di finanziamento necessarie.	Strumenti di Produttività Individuale (es. Excel)
Attività di processo: Redazione della relazione finale per la chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento	Azienda Sanitaria Regionale	La Azienda Sanitaria Regionale redige la Relazione Acclarante per la chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento e provvede a inviarlo alla Regione Piemonte. Tale documento, consente la verifica del corretto svolgimento delle attività, la conformità agli standard previsti e l'efficacia delle azioni intraprese. Questo è essenziale per garantire la trasparenza amministrativa e la responsabilità nella gestione dei fondi pubblici.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Approvazione della relazione finale e chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte, mediante apposita Determina Dirigenziale (DD), ratifica la versione definitiva della Relazione Acclarante trasmessa dall'Azienda Sanitaria Regionale e dispone la conclusione dell'iter amministrativo dell'intervento.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Alimentazione NSIS con dati di monitoraggio	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte fornisce al Ministero della Salute i dati di monitoraggio attraverso il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS). Questo sistema rappresenta la piattaforma nazionale di raccolta e gestione delle informazioni sanitarie. Grazie all'NSIS, è possibile raccogliere, analizzare e utilizzare in modo integrato una vasta gamma di dati sanitari, tra cui ospedalizzazioni, trattamenti, diagnosi e prescrizioni. Questo flusso continuo di informazioni supporta la pianificazione, la gestione e la valutazione delle politiche sanitarie a livello nazionale.	NSIS
Attività di processo: Valutazione effetti delle strategie di investimento adottate	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori	La Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte in materia di valutazione ex post, effettua una valutazione degli impatti derivanti dalle strategie di investimento implementate, al fine di informare e guidare la pianificazione delle politiche e delle risorse per l'anno	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT

	A1415D / A1413D	successivo.	
Attività di processo: Definizione indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte elabora e definisce gli indirizzi strategici necessari per la formulazione e la pianificazione dei programmi triennali e annuali di investimento. Condivide per presa visione all'Azienda Sanitaria Regionale.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Adozione del programma triennale dell'acquisizione di forniture e servizi	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale, ricevute le indicazioni dalla Regione Piemonte rispetto agli indirizzi strategici per la formulazione dei programmi di investimento, nell'ambito della gestione ordinaria degli investimenti in Health Technology Assessment (HTA) elabora e predispone le richieste di acquisizione tramite programma triennale, mirato all'acquisizione, alla fornitura e ai servizi correlati. Il programma è aggiornabile semestralmente, attraverso i Piani Locali delle Tecnologie Biomediche (PLTB).	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività ricorrente: Verifica documenti programmatori	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale effettua la verifica e l'analisi dei documenti programmatori. Questi documenti comprendono piani strategici, operativi e di sviluppo, necessari per garantire un'efficace pianificazione e gestione delle risorse sanitarie a livello regionale. L'obiettivo della verifica è assicurare che tali documenti siano conformi alle normative vigenti, coerenti con gli obiettivi strategici dell'ente e funzionali.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Verifica della coerenza degli investimenti con il bilancio aziendale	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale procede alla valutazione della conformità e coerenza degli investimenti pianificati rispetto alle previsioni e alle disponibilità delineate nel bilancio aziendale. Tale verifica è finalizzata a garantire che le risorse finanziarie siano allocate in modo coerente con gli obiettivi strategici e le priorità dell'organizzazione.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Caricamento dell'elenco degli investimenti previsti	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale procede con l'inserimento dettagliato dell'elenco degli investimenti previsti all'interno del Sistema di Contabilità e Programmazione (SCP). Tale operazione comprende la registrazione di ogni singolo investimento pianificato, specificando le relative voci di spesa, le fonti di finanziamento, le tempistiche di realizzazione, nonché ogni altra informazione pertinente al fine di garantire una trasparenza completa e una gestione efficiente delle risorse destinate al miglioramento dei servizi sanitari regionali.	SCP

Attività di processo: Costruzione della Cabina di Regia Regionale HTA	Cabina di Regia HTA	La Cabina di Regia Regionale HTA avvia la gestione ordinaria degli investimenti in Health Technology Assessment (HTA). La Cabina di Regia è coordinata e presieduta dal Direttore della Direzione Sanità; ne fanno parte i Responsabili dei Settori A1413D, A1415D, A1416D, A1414E, A1404C, i Direttori Generali delle AASSRR nonché, con funzione di supporto istruttorio, il Nucleo Tecnico HTA istituito presso IRES Piemonte.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Compilazione modulo a template libero	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale, qualora si rendano necessari investimenti in dispositivi medici innovativi, provvede alla compilazione di un modulo predisposto ad-hoc. Successivamente, tale modulo viene trasmesso alla Cabina di Regia HTA, la quale si occupa di ricevere e valutare, con il supporto del Nucleo tecnico HTA dell'IRES Piemonte, la richiesta di acquisto di dispositivi medici innovativi.	Strumenti di Produttività Individuale (es. Excel)
Attività di processo: Valutazione delle acquisizioni in relazione alla salvaguardia del proprio bilancio	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale, qualora si renda indispensabile l'investimento in attrezzature sanitarie, intraprende un'accurata e dettagliata valutazione delle esigenze delle acquisizioni previste. Tale processo valutativo è condotto con scrupolosa attenzione, ponendo particolare enfasi sulla necessità di preservare l'equilibrio finanziario e garantire la sostenibilità economica del proprio bilancio.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Redazione Piano Locale Tecnologie Biomediche (PLTB)	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale redige il Piano Locale Tecnologie Biomediche (PLTB), un documento di programmazione strategica avente una validità triennale. Questo piano, tuttavia, prevede la possibilità di revisioni semestrali, fissate al 15 marzo e al 15 settembre di ogni anno. Al completamento del processo di redazione e delle eventuali revisioni, il PLTB verrà trasmesso alla Cabina di Regia HTA per la necessaria approvazione e coordinamento	PLTB
Attività di processo: Identificazione necessità di urgenza e verifica disponibilità economica	Azienda Sanitaria Regionale	Qualora si verifichi la necessità di investimenti in attrezzature caratterizzate da somma urgenza, l'ASR identifica le necessità emergenti e verifica la disponibilità economica per far fronte a tali esigenze. Gli investimenti in oggetto, in quanto straordinari, non sono inclusi nella Programmazione dell'Acquisizione di Forniture e Servizi ordinaria, richiedendo un approccio dedicato e tempestivo per assicurare una risposta adeguata alle emergenze.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Adeguamento del piano di	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale è responsabile della revisione e dell'adeguamento del piano di investimenti. Questo processo implica un'attenta valutazione delle esigenze	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT

investimenti		finanziarie e operative dell'ente, con l'obiettivo di garantire un uso efficiente delle risorse disponibili.	
Attività di processo: Preparazione documentazione con motivazione	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale è responsabile della redazione della documentazione dettagliata che giustifichi l'urgenza dell'investimento, corredata da una motivazione esaustiva e ben articolata che può caricare anche nei PLTB.	PLTB
Attività di processo: Inserimento richiesta nel PLTB con allegata documentazione	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale provvede a inserire la richiesta nel PLTB, corredata della documentazione necessaria. La richiesta viene caricata specificando il carattere di urgenza. Al contempo la richiesta, unitamente alla documentazione allegata, viene trasmessa alla Regione Piemonte, Direzione A1400B – Sanità dal Direttore Generale dell'ASR tramite posta elettronica.	PLTB, posta ordinaria
Attività di processo: Analisi della richiesta urgente ed espressione parere	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte riceve la richiesta presentata dall'Azienda Sanitaria Regionale, contrassegnata da carattere d'urgenza. Qualora i tempi non permettano il passaggio della richiesta attraverso la Cabina di Regia, la Direzione regionale formula un parere in merito alla richiesta, che condivide con l'IRES Piemonte. Al contrario, se i tempi consentono il passaggio attraverso la Cabina di Regia HTA, la richiesta viene trasmessa per approvazione e ulteriore valutazione alla Cabina, unitamente alle altre richieste inserite in PLTB.	PLTB
Attività di processo: Aggiornamento richiesto nel PLTB con allegata documentazione	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale, qualora si renda necessario revisionare la priorità delle richieste, provvede ad aggiornare i PLTB, allegando la relativa documentazione giustificativa. Al contempo trasmette tale richiesta, corredata di una motivazione dettagliata, alla Cabina di Regia HTA.	PLTB, posta ordinaria
Attività di processo: Ricezione richieste e trasmissione	Cabina di Regia HTA	La Cabina di Regia esamina le richieste ordinarie e urgenti pervenute dalle AASSRR. La Cabina di regia HTA trasmette richieste ordinarie o urgenti di investimenti in attrezzature sanitarie e/o DM innovativi per verifica, ad IRES Piemonte.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Verifiche di completezza, coerenza, motivazione e redazione di istruttorie HTA	IRES Piemonte	IRES Piemonte effettua sulle richieste le opportune verifiche di completezza, coerenza e motivazione. Contestualmente, l'IRES Piemonte si occupa della redazione delle relative valutazioni HTA, assicurando che tutte le informazioni siano accurate e conformi agli standard richiesti.	PLTB, moduli richieste device
Attività di processo: Valutazione	IRES Piemonte	IRES Piemonte qualora ritenga necessarie o applicabili delle richieste di chiarimento o integrazioni procede con l'invio della richiesta	PLTB, moduli richieste device

integrazioni o modifiche		di integrazione o modifiche all'Azienda Sanitaria Regionale.	
Attività di processo: Modifica PLTB	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale riceve eventuali richieste di chiarimento e integrazioni da parte dell'IRES Piemonte. Qualora tali integrazioni o modifiche siano ritenute necessarie o applicabili, l'Azienda Sanitaria Regionale provvede ad apportare le modifiche al PLTB o ai moduli DM. Successivamente, viene ritrasmessa la richiesta aggiornata. IRES Piemonte fornisce una valutazione HTA e invia periodicamente un resoconto aggiornato dello stato delle richieste pervenute e delle istruttorie in corso alla Cabina di Regia HTA.	PLTB, moduli richieste device
Attività di processo: Convocazione Cabina di Regia	Cabina di Regia HTA	La Cabina di Regia HTA riceve le istruttorie relative a richieste di attrezzature o DM da parte dell'IRES Piemonte. A seguito di ciò, viene convocata la Cabina di Regia. Questo organo si riunisce in base alle necessità emergenti, e le convocazioni sono disposte dal Direttore della Sanità.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Analisi del fabbisogno di tecnologie biomediche	Cabina di Regia HTA	La Cabina di Regia HTA esegue un'analisi dettagliata e completa del fabbisogno di tecnologie biomediche. Tale analisi viene condotta secondo criteri di valutazione multidisciplinare che includono l'economicità degli investimenti, le caratteristiche e l'innovatività delle tecnologie, l'impatto sull'organizzazione sanitaria, la compatibilità economica degli investimenti e la loro coerenza con la programmazione sanitaria regionale del Piemonte. Questa valutazione è fondamentale per garantire che le scelte in materia di tecnologie biomediche siano sostenibili, efficaci e in linea con le priorità sanitarie della Regione.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Verifica di potenziali criticità di carattere tecnico, gestionale, organizzativo delle richieste	Cabina di Regia HTA	La Cabina di Regia HTA svolge un ruolo cruciale nella valutazione delle richieste, esaminando in modo approfondito eventuali criticità che possono emergere sotto i profili di bisogno di salute, tecnico, gestionale e organizzativo. Questa attività include l'analisi dettagliata dei potenziali problemi tecnici che potrebbero influenzare l'efficacia delle tecnologie sanitarie, la valutazione delle difficoltà gestionali che potrebbero ostacolare l'implementazione dei progetti e l'identificazione delle sfide organizzative che potrebbero compromettere la coerenza e l'efficienza dei processi.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Espressione valutazione: approvazione,	Cabina di Regia HTA	La Cabina di HTA è incaricata di esprimere una valutazione riguardo alle richieste pervenute, che può culminare in diverse decisioni: approvazione, diniego o sospensione. La Cabina di Regia HTA può altresì indicare	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT

diniego o sospensione		l'opportunità di avviare l'introduzione della tecnologia/DM all'interno di percorsi (es. sperimentazioni, registri, ...) atti a generare evidenze scientifiche.	
Attività di processo: Aggiornamento PLTB	IRES Piemonte	IRES riceve il parere da parte della Cabina di Regia e procede all'inserimento del parere nei PLTB.	PLTB
Attività di processo: Predisposizione atto autorizzativo (nota) per l'acquisizione delle tecnologie biomediche richieste	Cabina di Regia HTA, Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Cabina di Regia HTA predispone l'atto autorizzativo (nota di parere) per l'acquisizione delle tecnologie biomediche richieste che viene trasmesso dalla Direzione A1400B all'Azienda Sanitaria Regionale.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Invio richiesta di finanziamento tramite modulo come da D.G.R. 10 marzo 2014, n. 18-7208	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale riceve l'autorizzazione dalla Cabina di Regia HTA. Eventualmente, se sono previsti finanziamenti regionali, l'Azienda invia la richiesta di finanziamento a Regione Piemonte, come da D.G.R. 10 marzo 2014, n. 18-7208.	PEC
Attività di processo: Valutazione richiesta	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte riceve la richiesta di finanziamento dall'Azienda Sanitaria Regionale e procede alla valutazione della stessa. Successivamente, viene comunicato l'esito della valutazione, che può comportare la concessione o il diniego del finanziamento.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Acquisizione tecnologie biomediche	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale per quanto concerne le richieste di finanziamento di grandi apparecchiature che necessitino di lavori edili riceve l'esito della valutazione, e in caso positivo, il finanziamento da parte della Regione Piemonte. Successivamente l'Azienda Sanitaria Regionale procede con l'acquisizione delle tecnologie biomediche necessarie.	EDISAN, PLTB
Attività di processo: Collaudo tecnologie biomediche	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale, al momento dell'acquisizione delle tecnologie biomediche, procede al collaudo da parte del servizio di ingegneria clinica in collaborazione con la società fornitrice delle tecnologie stesse.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT
Attività di processo: Piani di codifica delle tecnologie biomediche	IRES Piemonte	L'IRES Piemonte riceve i dati di monitoraggio delle attrezzature in uso (FiteB) dall'Azienda Sanitaria Regionale e procede all'analisi dei dati provenienti dai flussi informativi. L'IRES rilascia i piani di codifica dettagliati per le tecnologie biomediche a seguito di richieste specifiche da	FiteB

		parte delle AASSRR, al fine di garantire una gestione accurata e standardizzata delle informazioni.	
Attività di processo: Verifica che la struttura sia punto di erogazione	IRES Piemonte	IRES Piemonte per tutte le attività di valutazione e monitoraggio fa riferimento al sistema ARPE.	ARPE
Attività di processo: Monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative (strutture pubbliche)	IRES Piemonte	IRES Piemonte svolge un monitoraggio analitico delle grandi attrezzature e delle attrezzature innovative, situate all'interno delle strutture pubbliche, utilizzando il sistema FITeB.	FITeB
Attività di processo: Monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative (strutture private accreditate)	IRES Piemonte	IRES Piemonte svolge un monitoraggio analitico delle grandi attrezzature e di quelle innovative presenti nelle strutture private accreditate che viene condotto con estrema accuratezza e precisione. L'obiettivo principale è quello di garantire un monitoraggio costante e rigoroso.	FITeB
Attività di processo: Monitoraggio sintetico delle medie tecnologie in uso (strutture pubbliche)	IRES Piemonte	IRES Piemonte esegue un monitoraggio sintetico delle medie tecnologie attualmente in uso presso le strutture pubbliche. In questo contesto, un modulo Excel viene inviato alle Aziende Sanitarie affinché venga compilato con le informazioni richieste. Una volta che l'Azienda Sanitaria ha completato il modulo, lo reinvia all'IRES Piemonte.	Strumenti di Produttività Individuale (es. Excel)
Attività di processo: Verifica di qualità dei dati	IRES Piemonte	IRES Piemonte effettua una verifica accurata della qualità dei dati al fine di determinare se siano necessarie richieste di chiarimenti o integrazioni. L'attenzione alla qualità dei dati garantisce che le informazioni siano precise, complete e affidabili.	FITeB
Attività di processo: Valutazione integrazioni / modifiche	IRES Piemonte, Azienda Sanitaria Regionale	IRES Piemonte, qualora ritenga necessarie o applicabili delle modifiche o integrazioni, procede con l'invio della richiesta di integrazioni o modifiche all'Azienda Sanitaria Regionale. L'Azienda Sanitaria Regionale provvede all'aggiornamento dei dati presenti su FITeB.	FITeB
Attività di processo: Alimentazione NSIS con dati di monitoraggio	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale provvede all'alimentazione del Sistema Informativo Sanitario Nazionale (NSIS) mediante l'inserimento di dati di monitoraggio. Questo flusso informativo è destinato a monitorare le grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, quelle private accreditate, nonché quelle private non	NSIS

		accreditate. Tale attività garantisce un costante aggiornamento e controllo delle apparecchiature, assicurando che le informazioni relative al loro utilizzo siano sempre precise e tempestive.	
Attività di processo: Confronto dati NSIS con dati FITeB	IRES Piemonte	L'IRES Piemonte esamina i dati provenienti da NSIS e li confronta con quelli presenti nel sistema FITeB. Questo confronto consente di verificare se vi sia un allineamento o un disallineamento tra i due set di dati. In caso di disallineamento, viene inviata una comunicazione all'Azienda Sanitaria Regionale per notificare la discrepanza riscontrata. Successivamente, l'IRES Piemonte condivide a Regione Piemonte l'analisi effettuata, i dati raccolti e verifica l'allineamento dei flussi informativi, assicurando così che le informazioni siano coerenti e aggiornate tra i vari sistemi.	FITeB, NSIS
Attività di processo: Allineamento NSIS	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria Regionale, una volta ricevuta la comunicazione del disallineamento, procede con l'allineamento dei dati nel sistema NSIS e in FITeB. Questo processo di allineamento è volto a correggere le discrepanze identificate, garantendo così la coerenza e l'integrità delle informazioni.	FITeB, NSIS
Attività di processo: Ricezione analisi e dati e verifica allineamento flussi	Regione Piemonte	L'Azienda Sanitaria Regionale, una volta verificato il disallineamento e ricevuta la relativa comunicazione, procede con l'allineamento dei dati nel sistema NSIS e in FITeB. Successivamente, la Regione Piemonte riceve l'analisi dei dati, verifica l'allineamento dei flussi informativi e invia una lettera, al Ministero della Salute, relativo allo stato di compilazione del flusso NSIS in relazione agli adempimenti dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), garantendo che tutti i requisiti siano soddisfatti in maniera precisa e puntuale.	Attività non supportata da Sistemi / Strumenti ICT

3.4 Volumi e dati

Al fine di poter completare le informazioni che consentono di utilizzare nel modo più opportuno ed efficace l'analisi dei processi è utile raccogliere anche degli elementi che consentano di misurare il carico di lavoro associato alle singole attività. Ciò risulta fondamentale sia per comprendere quali siano le attività maggiormente critiche, sia per poter ragionare con più ampio respiro in termini di responsabilità e di struttura organizzativa.

Per fare ciò, vengono identificati i principali indicatori del processo e vengono indicati i volumi per ciascuno di essi.

Indicatore	Descrizione	Ambito / Distinzioni	Volumi
Numero di interventi ricevuti per valutazione in materia di edilizia sanitaria	Numero di interventi ricevuti per valutazione in materia di edilizia sanitaria nell'anno di riferimento*	Servizi sanitari, sociosanitari e socio-assistenziali	860
Numero di grandi attrezzature sottoposte a monitoraggio	Numero di grandi attrezzature sottoposte a monitoraggio nell'anno di riferimento*	Servizi sanitari, sociosanitari e socio-assistenziali	742
Numero di medie attrezzature sottoposte a monitoraggio	Numero di medie attrezzature sottoposte a monitoraggio nell'anno di riferimento*	Servizi sanitari, sociosanitari e socio-assistenziali	62.600
Numero di attrezzature innovative sottoposte a monitoraggio	Numero di attrezzature innovative sottoposte a monitoraggio nell'anno di riferimento*	Servizi sanitari, sociosanitari e socio-assistenziali	541

* Anno di riferimento: 2022.

Il processo relativo alla gestione degli investimenti in edilizia sanitaria e HTA utilizza e aggiorna le banche dati interne, quali EDISAN-DES; inoltre, interagisce anche con banche dati esterne, in particolare la banca dati di ARPE Piemonte e quella di FITeB, garantendo un flusso di informazioni completo e integrato.

3.5 Matrice RACI

Qui di seguito viene riportata la matrice RACI ed una legenda per guidarne la lettura relativa al processo di “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”.

LEGENDA

Sigla	Ruolo	Significato
R	Responsible	Colui che esegue ed assegna l'attività
A	Accountable	Colui che ha la responsabilità sul risultato dell'attività (a differenza degli altri 3 ruoli, per ciascuna attività deve essere univocamente assegnato)
C	Consulted	La persona che aiuta e collabora con il Responsabile per l'esecuzione dell'attività
I	Informed	Colui che deve essere informato al momento dell'esecuzione dell'attività

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
Attività di processo: Definizione indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento		R/A			I
Attività di processo: Definizione proposta di investimenti in edilizia sanitaria		I			R/A
Attività di processo: Gestione appalti o PPP		C			R/A
Attività di processo: Inserimento / Aggiornamento elenco interventi relativi a investimenti per il triennio di riferimento		I			R
Attività di processo: Aggiornamento straordinario dei dati relativi agli investimenti		I		I	R
Attività di processo: Associazione richieste di finanziamento a obiettivi e strutture beneficiarie		I		R/A	
Attività di processo: Stima		I		R/A	C

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
dell'entità del fabbisogno non espresso					
Attività di processo: Definizione degli elenchi e delle opere e delle tecnologie suddivisi per singola azienda		R/A			I
Attività di processo: Valutazione richieste di finanziamento in edilizia delle AASSRR		R/A			I
Attività di processo: Analisi scenari di programmazione investimenti		R/A			
Attività di processo: Verifica di conformità con programmazione sanitaria regionale		R/A			I
Attività di processo: Verifica copertura finanziaria e gestione amministrativa degli interventi		R/A			
Attività di processo: Raccolta dati di monitoraggio dei fabbisogni e dello stato degli		R		A	

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
edifici					
Attività di processo: Analisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici		R		A	
Attività di processo: Redazione report annuale		I		R/A	
Attività di processo: Elaborazione informazioni presenti nel report annuale		R/A			
Attività di processo: Predisposizione atto di programmazione considerato il report annuale		R/A			I
Attività di processo: Avvio fase di progettazione/la vori					R/A
Attività di processo: Condivisione informazioni necessarie per attività di gestione e rendicontazione		C			R/A
Attività di processo: Attività di gestione e monitoraggio		R/A			C
Attività di processo: Redazione della		I			R/A

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
relazione finale per la chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento					
Attività di processo: Approvazione della relazione finale e chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento		R/A			I
Attività di processo: Alimentazione NSIS con dati di monitoraggio	I	R/A			
Attività di processo: Valutazione effetti delle strategie di investimento adottate		R/A			
Attività di processo: Definizione indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento		R/A			I
Attività di processo: Adozione del programma triennale dell'acquisizione di forniture e servizi					R/A
Attività ricorrente:					R/A

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
Verifica documenti programmatori					
Attività di processo: Verifica della coerenza degli investimenti con il bilancio aziendale					R/A
Attività di processo: Caricamento dell'elenco degli investimenti previsti			I	I	R/A
Attività di processo: Costruzione della Cabina di Regia Regionale HTA		R/A			
Attività di processo: Compilazione modulo dei DM			I	I	R/A
Attività di processo: Valutazione delle acquisizioni in relazione alla salvaguardia del proprio bilancio					R/A
Attività di processo: Redazione Piano Locale Tecnologie Biomediche (PLTB)			C	I	R/A
Attività di processo: Identificazione necessità di					R/A

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
urgenza e verifica disponibilità economica					
Attività di processo: Adeguamento del PLTB			C	I	R/A
Attività di processo: Preparazione documentazione con motivazione					R/A
Attività di processo: Inserimento richiesta nel PLTB con allegata documentazione			I	I	R/A
Attività di processo: Analisi della richiesta ed espressione parere		C	R/A	C	
Attività di processo: Aggiornamento richiesto nel PLTB con allegata documentazione			C	C	R/A
Attività di processo: Ricezione richieste e trasmissione			R/A	I	
Attività di processo: Verifiche di completezza, coerenza, motivazione e redazione di			C	R/A	C

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
istruttorie HTA					
Attività di processo: Valutazione integrazioni o modifiche			C	R/A	I
Attività di processo: Modifica PLTB			I	C	R/A
Attività di processo: Convocazione Cabina di Regia		R	R		
Attività di processo: Analisi del fabbisogno di tecnologie biomediche			R/A	C	
Attività di processo: Verifica di potenziali criticità di carattere tecnico, gestionale, organizzativo delle richieste			R/A	C	
Attività di processo: Espressione valutazione: approvazione, diniego o sospensione			R/A	I	
Attività di processo: Aggiornamento PLTB			C	I	R/A
Attività di processo: Predisposizione atto autorizzativo		I	R/A	I	I

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
(nota) per l'acquisizione delle tecnologie biomediche richieste					
Attività di processo: Inserimento richiesta di finanziamento su applicativo EDISAN		I			R/A
Attività di processo: Valutazione richiesta		R/A			I
Attività di processo: Acquisizione tecnologie biomediche					R/A
Attività di processo: Collaudo tecnologie biomediche					R
Attività di processo: Piani di codifica delle tecnologie biomediche				R/A	C
Attività di processo: Verifica che la struttura sia punto di erogazione			R/A	R/A	
Attività di processo: Monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative			I	R/A	C

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
(strutture pubbliche)					
Attività di processo: Monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative (strutture private accreditate)			I	R/A	C
Attività di processo: Monitoraggio sintetico delle medie tecnologie in uso (strutture pubbliche)			I	R/A	C
Attività di processo: Verifica di qualità dei dati				R/A	C
Attività di processo: Valutazione integrazioni / modifiche				R	C
Attività di processo: Alimentazione NSIS con dati di monitoraggio	I	I		I	R
Attività di processo: Confronto dati NSIS con dati FITeB		C		R/A	C
Attività di processo: Allineamento NSIS		I		I	R/A
Attività di	I	R/A		C	

Azione	Ministero della Salute	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Cabina di Regia HTA	IRES Piemonte	Territorio AASSRR
processo: Ricezione analisi e dati e verifica allineamento flussi					

3.6 Indicazione e valutazione di differenze/varianze del processo AS-IS in relazione ai diversi ambiti

Il processo afferisce unicamente all'ambito "Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali".

4 Scenari di riprogettazione TO BE

4.1 Analisi di approfondimento

Nel presente paragrafo si indirizzano e si presentano le risultanze dell'analisi condotta rispetto al processo in esame lungo tre differenti dimensioni:

- La prima dimensione è quella relativa alla *Diagnosi delle Criticità*. Essa presenta le risultanze ottenute attraverso l'applicazione del metodo delle determinanti¹, con l'obiettivo di identificare le c.d. criticità del processo ed i relativi margini di miglioramento dello stesso. L'analisi condotta si articola pertanto lungo le cinque determinanti definite dalla metodologia, di seguito riportate ed elencate: Flusso delle attività, Organizzazione, Competenze e risorse, Pianificazione e controllo delle prestazioni, Strumenti ICT/Sistemi informativi. Si rimanda al documento di Nota Metodologica per un approfondimento puntuale rispetto alla metodologia applicata.
- La seconda dimensione è rappresentata alla *Analisi delle Prestazioni*². L'analisi ha l'obiettivo di arricchire la definizione delle criticità attraverso l'identificazione di quegli indicatori di prestazione che risultano maggiormente significativi per il processo in esame. Il risultato dell'analisi confluisce all'interno di un c.d. cruscotto delle prestazioni articolato lungo le dimensioni di Costi, Tempi, Qualità e Flessibilità, che racchiude e fotografa gli indicatori maggiormente rilevanti, corredati da una valutazione quantitativa o qualitativa degli stessi. Tale cruscotto sarà successivamente utile nella fase implementativa, al fine di valutare e monitorare i benefici derivanti dagli interventi di riprogettazione. Si rimanda al documento di Nota Metodologica per un approfondimento puntuale rispetto alla metodologia applicata.
- La terza ed ultima dimensione è associata alla definizione delle *User Personas*³. L'analisi individua i principali attori chiave coinvolti all'interno del processo (sia interni che esterni) ed è finalizzata all'identificazione dei loro principali bisogni rispetto alle logiche di esecuzione/fruizione del processo in esame.

4.1.1 Diagnosi delle Criticità

Nel presente paragrafo viene riportata la diagnosi delle criticità derivanti dall'applicazione del metodo delle determinanti in relazione all'analisi condotta sul processo. All'interno dei singoli sottoparagrafi che seguono sono dettagliate le criticità associate alla determinante in esame.

Per agevolare la lettura, si è adottata una ulteriore suddivisione per colori relativamente alle tematiche associate alla **HTA** (in celeste) alla **Edilizia** (in verde).

La diagnosi delle criticità è stata effettuata sulla prima versione del processo TO BE la cui proposta di reingegnerizzazione è contenuta nel documento A1400B_ID06_DOC_Gestione investimenti e HTA_vDef. Con le reingegnerizzazione ulteriore del processo TO BE sono state ritenute valide le criticità rilevate in origine.

¹ Riferimento alla Nota Metodologica "01.CSI_Analisi processi AS IS e TO BE_Metodologia_VF0" capitolo 4.1.4 "Analisi delle determinanti".

² Riferimento alla Nota Metodologica "01.CSI_Analisi processi AS IS e TO BE_Metodologia_VF0" capitolo 4.1.3 "Analisi dei KPI".

³ Riferimento alla Nota Metodologica "01.CSI_Analisi processi AS IS e TO BE_Metodologia_VF0" capitolo 4.2.1 "Analisi dei target users".



Tra gli interventi proposti in seguito (v. par. 4.4.8) si consiglia un successivo approfondimento delle interazioni tra gli attori nell'ambito del nuovo processo TO BE.

Determinante: Flusso delle attività

Dimensione	Ambito	Criticità rilevata
Attività non a valore		N/A
Legami di interdipendenza tra attività		N/A
Sequenzializzazione o parallelizzazione		N/A
Colli di bottiglia	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.01 Le attività che si verificano nella predisposizione del parere autorizzativo risultano poco tempo-efficienti a causa della complessità della procedura, della molteplicità degli attori coinvolti e della difficoltà nel rispettare i tempi tecnici.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.01 Attualmente l'associazione delle richieste di finanziamento agli obiettivi e alle strutture beneficiarie viene svolta da IRES ed è particolarmente dispendiosa in quanto le aziende sanitarie non sono particolarmente chiare nella formulazione dei beneficiari degli interventi richiesti. Tale circostanza può inoltre causare la necessità di ricicli con il richiedente.
Picchi di lavoro e stagionalità	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.02 L'azienda sanitaria ogni anno trasmette le proprie richieste in materia di interventi di natura edilizia. Tenzialmente, questa attività avviene ad inizio anno (entro fine febbraio), compatibilmente con le scadenze poste a livello ministeriale.
Ricicli	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.02 IRES raccoglie tutte le richieste che sono complessivamente pervenute alla Cabina di Regia e su di queste effettua una prima istruttoria, volta a verificare la completezza delle informazioni. In caso vi siano difformità o necessità di approfondimenti, IRES cura di concerto con le aziende sanitarie il necessario supplemento istruttorio, ad esempio rispetto al cosiddetto "dato di attività", ai lavori strutturali integrativi o al personale necessario all'utilizzo della tecnologia.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.03 Rispetto all'attuale configurazione del processo, l'attività di istruttoria comporta numerosi ricicli, prevalentemente a causa della difficoltà di censire gli obiettivi e la tipologia di interventi richiesti rispetto alla singola struttura o per la mancata completezza delle informazioni presentate in sede di richiesta da parte delle aziende sanitarie.
Standardizzazione	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.03 Le aziende sanitarie effettuano le richieste attraverso moduli o form che - a seconda della tecnologia - risultano non sufficientemente standardizzati. Per la parte di attrezzature le informazioni che forniscono le aziende sono strutturate, ma i dati presenti sugli allegati potrebbero esserlo ulteriormente. In caso dei dispositivi medici, invece, non sono attualmente presenti dei moduli informatizzati della richiesta.

	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.04 Si rileva la necessità di una maggiore standardizzazione a monte nei documenti e nelle necessità informative che la Direzione deve acquisire da parte delle aziende sanitarie, soprattutto per quanto riguarda la parte di progetto e di quantificazione economica. Questo aspetto risulta molto importante per poter riprendere i contenuti trasmessi nella successiva fase di gestione e di monitoraggio.
--	---	--

Determinante: Organizzazione

Dimensione	Ambito	Criticità rilevata
Funzioni coinvolte	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.04 Le relazioni tra i diversi attori coinvolti sono orchestrate attraverso un apposito organo decisionale, la Cabina di Regia, che presenta al suo interno i rappresentanti dei Settori e degli attori coinvolti e che ha funzione decisionale nella definizione del parere autorizzativo.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.05 Il processo vede coinvolti il Settore A1415D che gestisce il coordinamento la gestione ed il monitoraggio della programmazione degli investimenti ed IRES, che supporta la Regione nella raccolta delle richieste di intervento e nel monitoraggio degli investimenti.
Integrazione/collocazione tra le funzioni	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.05 La Cabina di Regia attualmente non è dotata di una propria segreteria dedicata e le attività sono svolte direttamente dalla Direzione Sanità. La mancanza di questa funzione può causare ritardi o difficoltà di coordinamento relativamente alla ricezione della documentazione da parte delle aziende, della formulazione e della trasmissione del parere emesso dalla Cabina, la condivisione dei pareri ai componenti della Cabina stessa, ed infine l'invio degli atti autorizzativi alle aziende, nonché la tempestività nella convocazione della Cabina stessa.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.06 Si registra la necessità di aumentare l'integrazione e la coerenza tra gli atti autorizzativi prodotti dalla Cabina di Regia e l'attività di programmazione degli investimenti da parte della Regione.
Presenza e ruolo del process owner	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.07 All'interno del processo non è possibile identificare univocamente un process owner. I principali attori presenti all'interno del processo (la Direzione ed IRES) hanno esigenze di monitoraggio differenti, che non sono appieno traggurdate rispetto all'attuale configurazione del processo. Da un lato, la Regione ha la necessità di mantenere il controllo rispetto alle autorizzazioni rilasciate. Dall'altro lato, IRES ha necessità di monitorare maggiormente le fasi relative all'istruttoria, al monitoraggio a seguito dell'espressione del parere della Cabina di Regia, ed infine al perfezionamento dell'acquisizione della tecnologia.
Ruoli e caratteristiche dei ruoli presenti	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.08 Non tutti gli attori e i Settori presenti all'interno della Cabina di Regia sono coinvolti nelle attività di firma dei documenti autorizzativi. Attualmente il parere autorizzativo finale da formalizzare alle aziende è firmato solo dal Direttore e Dirigenti del Settore A1415D e del Settore A1413D.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.09 Gli attori della Direzione coinvolti ricevono ed analizzano le richieste

	<i>assistenziali</i>	che pervengono alla Regione, decidendo quali di queste finanziare. Tuttavia, si riscontra la necessità di una attività di sintesi definita a livello regionale che possa, sulla base delle richieste pervenute, far confluire all'interno di un documento di programmazione su base annuale, biennale o triennale le azioni di acquisizione o di finanziamento da intraprendere.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.06 Attualmente le verifiche di completezza della richiesta in sede di istruttoria sono condotte da IRES. È tuttavia opportuno valutare che tale attività sia in carico alla Regione, dal momento che l'esito dell'istruttoria comporta l'attivazione di iter amministrativi specifici a seconda della tipologia di intervento.
Delega		N/A

Determinante: Competenze e Risorse

Dimensione	Ambito	Criticità rilevata
Confronto competenze richieste e possedute		N/A
Adeguatezza della 'capacità' operativa		N/A
Saturazione		N/A
Velocità di risposta		N/A

Determinante: Pianificazione e Controllo delle prestazioni

Dimensione	Ambito	Criticità rilevata
Coerenza tra modello di pianificazione e sistema di controllo	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.07 Il processo complessivamente non permette a Regione di disporre di una fotografia completa ed aggiornata di quello il patrimonio edilizio sanitario (e le sue modifiche).
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.10 Il processo complessivamente non permette a Regione di disporre di una fotografia completa ed aggiornata di quello che il patrimonio tecnologico (in termini di attrezzature, dispositivi, etc.) in dotazione delle strutture.
Indicatori di prestazione		N/A
Tecnologie a supporto della misurazione	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.11 Relativamente alle attrezzature, si registra una criticità in merito alla capacità di monitoraggio rispetto al ciclo di vita della tecnologia. Questa criticità è causata da una "interruzione informativa" che non tiene traccia delle attività che seguono l'autorizzazione da parte della Cabina di Regia, come - in particolare - le fasi successive all'installazione.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.08 Attualmente non risulta possibile monitorare gli esiti degli investimenti definiti in fase programmatica. Questa circostanza impedisce alla Regione di essere tempestivamente a conoscenza della necessità di intervenire per

		tempo e supportare le aziende nel completamento degli interventi.
--	--	---

Determinante: Strumenti ICT/Sistemi informativi

Dimensione	Ambito	Criticità rilevata
Efficacia e rapidità dei sistemi di comunicazione	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.12 La Cabina di Regia è il destinatario delle richieste da parte delle aziende in merito all'acquisto di dispositivi medici innovativi. Queste tipologie di richieste, non essendo veicolate sull'applicativo PLTB, sono attualmente ricevute tramite mail.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.13 La Cabina di Regia, una volta esaminate tutte le richieste, trasmette ad IRES via mail tutta la documentazione, nonché i relativi esiti decisionali prodotti (parere autorizzativo firmato).
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.09 L'interlocuzione con le aziende sanitarie viene gestita tramite comunicazione formale. In particolare, ad oggi si segnala che la Regione informa l'azienda dell'apertura della finestra temporale in cui presentare le richieste. Tuttavia, non sono adeguatamente messe in campo attività di comunicazione volte a guidare o supportare maggiormente le aziende nel caricamento dei documenti relativi alla progettazione o alla stima economica.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.10 L'interscambio delle informazioni tra la Direzione e le aziende sanitarie per l'acquisizione dei dati in fase di gestione e di interesse ai fini del monitoraggio avviene esclusivamente attraverso lo scambio di comunicazioni via mail.
Tecnologie a supporto del processo	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.14 Per la parte di dispositivi medici innovativi l'invio delle domande da parte delle aziende avviene attraverso la compilazione di un modulo a template libero (in formato word), senza dunque la presenza di un applicativo a supporto.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.15 Il processo è supportato da una moltitudine di applicativi che però risultano poco integrati tra loro. Le aziende sanitarie caricano le richieste su PLTB, e il risultato del parere della Cabina di Regia viene aggiornato su tale applicativo. Dopodiché, le aziende chiedono il finanziamento regionale per le tecnologie autorizzate sull'applicativo EDISAN. Il monitoraggio dell'attrezzatura infine viene gestito su FITeB. Si registra la necessità di adottare una vista maggiormente integrata ed inclusiva degli applicativi a supporto del processo.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.16 Attualmente l'approfondimento dei dati di attività condotto da IRES (lungo tutte le tipologie di richieste, quindi sia attrezzature che dispositivi) non è adeguatamente supportato né gestito in forma automatica, e viene svolto richiedendo a CSI di acquisire il flusso informativo trasmesso dall'azienda in merito all'utilizzo dei macchinari o dei dispositivi medici e le relative prestazioni.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.17 Attualmente non vi è una funzionalità all'interno dell'applicativo di conservazione della documentazione prodotta lungo il processo: questo riguarda la stesura formale dei verbali della Cabina di Regia, la produzione dei pareri e degli atti.

	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6A.18 La parte di monitoraggio sintetico delle medie tecnologie non è gestito sull'attuale piattaforma in uso (FITeB), ma viene gestita attraverso uno scambio di file excel con le aziende sanitarie.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.11 L'attuale strumento applicativo presente nel processo - EDISAN - supporta solo la definizione della proposta di intervento e non contiene le informazioni utili per le successive azioni di monitoraggio e controllo in relazione agli investimenti programmati.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.12 Per quanto riguarda EDISAN, una delle criticità più rilevanti è la mancata associazione in fase di presentazione della richiesta di finanziamento tra l'obiettivo di intervento e la struttura beneficiaria dell'intervento stesso.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.13 Attualmente non è presente in sede di presentazione della richiesta un campo volto a tracciare il fabbisogno che non rientra all'interno della programmazione triennale. E' importante tenere traccia di queste richieste nell'ottica di riuscire a tracciare in maniera esaustiva tutto il patrimonio edilizio, non solo quello oggetto di finanziamento.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.14 Nel corso della fase di gestione e rendicontazione, attualmente le aziende sanitarie consegnano (entro il 31/12) dei documenti in formato word o excel che contengono dati di natura prettamente economica o contabile. La gestione destrutturata di queste informazioni comporta notevoli necessità di controllo per la Regione in preparazione a quanto deve essere successivamente trasmesso al Ministero.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.15 Nel corso delle attività di gestione la Direzione acquisisce dalle aziende sanitarie le informazioni di natura contabile utile al monitoraggio dell'avanzamento economico del progetto. Tuttavia, l'interscambio di queste informazioni e l'interlocuzione con le aziende sanitarie avviene senza l'utilizzo di un apposito strumento a supporto, bensì attraverso lo scambio di fogli di calcolo excel.
	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.16 Attualmente l'acquisizione delle informazioni di monitoraggio delle strutture edilizie in merito alle tematiche di Sicurezza (antincendio e antisismica), Energia (monitoraggio di consumi e spesa per i vettori energetici, interventi di efficientamento energetico effettuati) e Logistica (macrodati sulla logistica sanitaria) non è supportata da strumenti tecnologici di acquisizione dei dati, rendendo questa raccolta di informazioni particolarmente difficoltosa. Tale attività di rilevazione viene svolta mediante la predisposizione di appositi fogli excel che vengono compilati da parte dell'azienda sanitaria.
Necessità di disporre di banche dati trasversali	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	6B.17 Occorre segnalare la necessità di integrazione tra una serie di informazioni che si generano all'interno del processo in esame e le banche dati esistenti, in particolare ARPE. Attualmente l'associazione con le informazioni in ARPE viene fatta puntualmente da IRES.

4.1.2 Analisi delle Prestazioni

Nel presente paragrafo si riporta la tabella dei KPI finalizzati all'analisi delle prestazioni del processo in esame, che completano la rilevazione dei volumi gestiti già identificati nel §3.4 Alla luce delle criticità di

processo riscontrate nel paragrafo precedente e dei volumi gestiti rilevati, è stato coerentemente definito un cruscotto di indicatori di prestazione che permetterà, successivamente all'implementazione degli interventi di riprogettazione, di valutare i benefici ottenuti dalla reingegnerizzazione del processo. I valori indicati rappresentano le prestazioni attuali del processo e verranno utilizzati per misurare lo scostamento rispetto alle prestazioni future ottenute dagli interventi di riprogettazione.

L'analisi delle prestazioni qui riportata è stata effettuata sulla prima versione del processo TO BE la cui proposta di reingegnerizzazione è contenuta nel documento A1400B_ID06_DOC_Gestione investimenti e HTA_vDef.

Con le reingegnerizzazione ulteriore del processo TO BE non sono state ritenute necessarie ulteriori analisi in quanto gli elementi presi in considerazione non sono variati in modo sostanziale.

Variabile	Indicatore	Descrizione	Ambito	Valore
Costi	Personale HTA (A14)	Personale della Direzione allocato alla gestione investimenti HTA	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali	5 unità
	Rappresentanza in CdR	Percentuale di Settori rappresentati nella Cabina di Regia nel corso delle riunioni	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali	70-80 %
	Personale HTA (IRES)	Personale di IRES allocato alla gestione investimenti HTA	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali	4,2 FTE*
	Personale Edilizia (A14)	Personale del Settore A1415D allocato alla gestione investimenti in edilizia sanitaria	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali	15 unità
	Personale Edilizia (IRES)	Personale di IRES allocato complessivamente alla gestione investimenti in edilizia sanitaria	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali	2,4 FTE
	Personale Edilizia (IRES) - istruttoria	Ripartizione dell'impiego del personale di IRES nella gestione investimenti in edilizia sanitaria in fase di istruttoria	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali	40 %
	Personale Edilizia (IRES) - monitoraggio	Ripartizione dell'impiego del personale di IRES nella gestione investimenti in edilizia sanitaria in fase di monitoraggio	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali	60 %
Tempi	Lead time espressione del parere	Tempo che intercorre tra l'acquisizione delle richieste da parte della Cabina di Regia ed il rilascio del parere autorizzativo	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-	60 giorni

Variabile	Indicatore	Descrizione	Ambito	Valore
			<i>assistenziali</i>	
	Lead time istruttoria (IRES)	Tempo necessario per la raccolta e l'analisi di completezza delle richieste da parte di IRES	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	30 giorni
	Lead time istruttoria (IRES)	Tempo necessario per la raccolta e l'analisi di completezza delle richieste da parte di IRES per la trasmissione a Regione degli esiti	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	180 giorni
	Lead time istruttoria (A14)	Tempo necessario lato Regione per la verifica della documentazione richiesta in merito agli aspetti di carattere amministrativo, contabile ed economica	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	30-40 giorni
	Lead time monitoraggio	Tempo che intercorre tra la richiesta avanzata da Regione in merito alla trasmissione delle informazioni di monitoraggio e la trasmissione dei dati necessari da parte dell'azienda sanitaria	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	10 giorni
	Velocità di risposta per monitoraggio interno	Velocità di risposta conseguita dal personale della Direzione per adempiere alle richieste di monitoraggio del Ministero o alle esigenze di monitoraggio interne alla Regione	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	BASSO
Qualità	Richieste digitalizzate	Percentuale di richieste che hanno ad oggetto la richiesta di attrezzature sul totale delle richieste pervenute	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	80
	Richieste non digitalizzate	Percentuale di richieste che hanno ad oggetto la richiesta di dispositivi sul totale delle richieste pervenute	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	20
	Customer Satisfaction (A14)	Soddisfazione del personale della Direzione coinvolto in merito al processo e alla sua erogazione	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	MEDIO
	Customer Satisfaction (Aziende)	Soddisfazione delle aziende sanitarie in merito al processo e alla sua erogazione	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	MEDIO
	Capacità programmatica	Livello di disponibilità dei dati utili ai fini di una corretta programmazione degli investimenti HTA	<i>Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali</i>	MEDIO
	Capacità di governo	Livello di disponibilità dei dati presso la Direzione al fine di un corretto governo	<i>Servizi sanitari,</i>	MEDIO

Variabile	Indicatore	Descrizione	Ambito	Valore
		complessivo del processo	socio-sanitari e socio- assistenziali	
	Customer Satisfaction (A14)	Soddisfazione del personale della Direzione coinvolto in merito al processo e alla sua erogazione	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio- assistenziali	MEDIO
	Customer Satisfaction (Aziende)	Soddisfazione delle aziende sanitarie in merito al processo e alla sua erogazione	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio- assistenziali	BASSO
	Capacità programmatoria	Livello di disponibilità dei dati utili alla Direzione ai fini di una corretta programmazione degli investimenti in edilizia sanitaria	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio- assistenziali	MEDIO
	Capacità di monitoraggio	Livello di disponibilità dei dati presso la Direzione al fine di un corretto monitoraggio complessivo del processo	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio- assistenziali	BASSO
Flessibilità	N/A	N/A		

* FTE - Full Time Equivalent ovvero n° di risorse che lavorano a tempo pieno (7,2 ore al giorno per mediamente 220 giorni all'anno).

4.1.3 User Personas

Nel presente paragrafo si indirizza l'analisi dei principali profili d'utenza identificati all'interno del processo, qui formalizzati attraverso lo strumento delle User Personas. Le User Personas costituiscono un elemento chiave per la successiva reingegnerizzazione del processo, in quanto consentiranno la formalizzazione di proposte di intervento e dove opportuno un richiamo a specifici componenti architetture (es. CRM, Scrivanie) corrispondenti agli effettivi bisogni dei profili interessati. Tali approfondimenti sono riportati nel Cap 4.4.

Di seguito si riportano e si dettagliano le User Personas (secondo il [modello definito da Designers Italia](#)) per il processo in esame, identificate sulla base dei principali clienti ed attori coinvolti all'interno del processo ed in relazione a quanto emerso in sede di analisi.

User Personas 1 – Altra PA (Azienda Sanitaria)

PERSONA N. 1

Altra PA

Azienda Sanitaria



PROFILO

TIPOLOGIA

- ✓ Destinatario dell'output del processo
- ☐ Attore coinvolto nell'erogazione del processo

DESCRIZIONE

L'Azienda Sanitaria costituisce il cliente finale del processo relativamente alle richieste di intervento in ambito edilizio e alle richieste di attrezzature mediche o dispositivi medici innovativi.

CULTURA DIGITALE

=====

CONOSCENZA DELL'AMBITO

=====

COMPORTAMENTI

L'Azienda Sanitaria in primo luogo formalizza il proprio fabbisogno avvalendosi delle modalità e degli strumenti messi a disposizione dalla Direzione e successivamente (nel solo caso dell'edilizia) formalizza una richiesta di finanziamento. Successivamente, l'Azienda Sanitaria implementa l'intervento edilizio o la tecnologia precedentemente autorizzata.

NECESSITÀ

- Si rileva la necessità di un maggiore supporto e una migliore comunicazione tra l'Azienda Sanitaria richiedente e i diversi attori coinvolti nel processo.

DIFFICOLTÀ

- L'Azienda Sanitaria affronta delle modalità di presentazione delle richieste di intervento e di finanziamento molto eterogenea e frammentata tra i diversi applicativi (laddove presenti) e i differenti strumenti a supporto.

User Personas 2 – Funzionario

PERSONA N. 2

Funzionario

Responsabile di settore o funzionario



PROFILO

TIPOLOGIA

- ☐ Destinatario dell'output del processo
- ✓ Attore coinvolto nell'erogazione del processo

DESCRIZIONE

Il funzionario regionale gestisce il coordinamento, la gestione ed il monitoraggio della programmazione degli investimenti nell'ambito dell'edilizia sanitaria.

CULTURA DIGITALE

=====

CONOSCENZA DELL'AMBITO

=====

COMPORTAMENTI

La Direzione Sanità valida le richieste di finanziamento in investimenti di carattere edilizio richiesti dalle Aziende Sanitarie e ne verifica (i) la coerenza con la programmazione regionale e (ii) la copertura finanziaria. Successivamente, la Direzione monitora la fase di progettazione, gestione e completamento degli interventi ai fini della rendicontazione.

NECESSITÀ

- Il funzionario regionale necessita di una maggiore capacità di monitoraggio finalizzata a supportare maggiormente le Aziende Sanitarie nel corso della realizzazione degli interventi autorizzati.

DIFFICOLTÀ

- Attualmente non risulta possibile disporre delle informazioni necessarie a tracciare correttamente il patrimonio edilizio.
- L'attività di raccolta delle informazioni finalizzate alla rendicontazione nei confronti del Ministero risulta particolarmente complessa.

User Personas 3 – Funzionario (Cabina di Regia HTA)

PERSONA N. 3

Funzionario

Cabina di Regia HTA



PROFILO

TIPOLOGIA

- ☐ Destinatario dell'output del processo
- ☒ Attore coinvolto nell'erogazione del processo

DESCRIZIONE

La Cabina di Regia, secondo la DGR 2017, è composta dai Dirigenti dei diversi Settori della Direzione A14, da una rappresentanza di IRES ed infine da alcuni referenti aziendali appartenenti alla rete HTA. La Cabina di Regia rappresenta l'organo decisionale per il rilascio del parere autorizzativo in materia di HTA

CULTURA DIGITALE

CONOSCENZA DELL'AMBITO

COMPORAMENTI

La Cabina di Regia emette il parere autorizzativo relativamente alle richieste di investimento in attrezzature, tecnologie e dispositivi medici, sulla base di una valutazione dei fabbisogni espressi e della coerenza con la programmazione sanitaria della Regione Piemonte.

NECESSITÀ

- La Cabina di Regia necessita di potenziare e strutturare al suo interno l'attività programmatica rispetto agli investimenti in tecnologie: questo consentirebbe di introdurre nuovi interventi sul territorio (ad esempio, promuovere il finanziamento di determinate tecnologie)

DIFFICOLTÀ

- La principale difficoltà risiede nella capacità di acquisizione dei dati monitoraggio del ciclo di vita delle tecnologie (in particolare, le medie tecnologiche), utili al tracciamento dell'esito conclusivo del finanziamento erogato

User Personas 4 – Altra PA (IRES Piemonte)

PERSONA N. 4

Altra PA

IRES Piemonte



PROFILO

TIPOLOGIA

- ☐ Destinatario dell'output del processo
- ☒ Attore coinvolto nell'erogazione del processo

DESCRIZIONE

IRES Piemonte, per conto della Direzione Sanità, ha la competenza per quanto riguarda la gestione della fase istruttoria in merito alle richieste in ambito di edilizia sanitaria ed HTA, ed inoltre supporta la Direzione nelle attività di pianificazione e monitoraggio degli investimenti.

CULTURA DIGITALE

CONOSCENZA DELL'AMBITO

COMPORAMENTI

IRES effettua un'istruttoria amministrativa in merito alle richieste di investimento in ambito HTA o edilizio, finalizzata a verificare la corretta formulazione delle richieste, e cura la diretta interlocuzione con le Aziende Sanitarie. Successivamente IRES effettua un monitoraggio relativo (i) alla fase implementativa e di adozione delle tecnologie (nel caso di HTA) e (ii) alla finalizzazione dell'intervento (nel caso di edilizia sanitaria).

NECESSITÀ

- IRES registra la necessità di informatizzare maggiormente le modalità di acquisizione delle informazioni di monitoraggio delle strutture edilizie, che ad oggi non è supportata da strumenti tecnologici di acquisizione dei dati.

DIFFICOLTÀ

- Nel caso dell'edilizia sanitaria, l'analisi segnala la difficoltà nel reperire alcune informazioni chiave alla connotazione dell'intervento.
- Nel caso degli investimenti in HTA, la principale difficoltà risiede nel dover istruire richieste che pervengono e sono gestite in maniera eterogenea e talvolta non pienamente informatizzata

User Personas 5 – Altra PA (Azienda Zero)

PERSONA N. 5

Altra PA

Azienda Zero



PROFILO

TIPOLOGIA

- ☐ Destinatario dell'output del processo
- ☒ Attore coinvolto nell'erogazione del processo

DESCRIZIONE

Azienda Zero si inserisce nell'ambito del processo come supporto nella gestione in ambito di edilizia sanitaria ed HTA, ed inoltre supporta la Direzione Regionale nelle attività di pianificazione e monitoraggio.

CULTURA DIGITALE



CONOSCENZA DELL'AMBITO



COMPORTAMENTI

Azienda Zero si inserisce in vari punti del processo sia di Edilizia sanitaria sia per HTA, con una funzione di coordinamento, supervisione e supporto alla Direzione regionale con cui lavora a stretto contatto. Molte delle attività del processo, infatti, sono condivise tra i due Enti.

NECESSITÀ

- Accedere ai dati in modo puntuale e condividere con la Direzione regionale tutte le informazioni necessarie per svolgere le proprie attività di supporto.
- Disporre di strumenti per effettuare le attività in condivisione e collaborazione con la Direzione regionale.

DIFFICOLTÀ

- Informazioni aggiornate condivise
- Poca integrazione con gli strumenti che ha a disposizione

4.2 Componenti Architetture 4

Il presente paragrafo indirizza e presenta l'analisi delle componenti architetture associate all'architettura To-Be di Regione Piemonte, con l'obiettivo di riassumere quanto emerso dall'analisi condotta sul processo e i relativi ambiti d'intervento percorribili. La scelta e l'impiego delle componenti architetture suggerite sarà declinata dal punto di vista realizzativo nell'Allegato 3 relativo al processo in analisi. Nell'Allegato 3 saranno valutate sia le opportunità di impiego delle componenti architetture proposte sia la non-opportunità dell'impiego delle stesse negli interventi da realizzare.

Le componenti architetture individuate per il processo in esame sono quindi il risultato della valutazione e definizione degli interventi di riprogettazione descritti nei capitoli successivi. Gli ambiti di applicazione dei diversi moduli architetture in risposta alle specifiche criticità riscontrate sono riportati ed approfonditi nelle relative Schede Intervento:

Componente Architetture	§ e Schede Intervento di approfondimento
Enterprise Reporting e Dashboard	§ 4.4.4 Scheda Intervento 4 § 4.4.6 Scheda Intervento 6 § 4.4.7 Scheda Intervento 7
Scrivanie di Back Office	§ 4.4.2 Scheda Intervento 2 § 4.4.6 Scheda Intervento 6 § 4.4.7 Scheda Intervento 7
Workflow	§ 4.4.1 Scheda Intervento 1 § 4.4.2 Scheda Intervento 2 § 4.4.5 Scheda Intervento 5 § 4.4.6 Scheda Intervento 6 § 4.4.7 Scheda Intervento 7
Messaggistica	§ 4.4.2 Scheda Intervento 2

Di seguito viene riportata una sintesi del contesto e delle esigenze che hanno portato all'individuazione delle componenti architetture a supporto del processo.

Portali, Servizi, Strumenti, Scrivanie e Reporting: Riguardo alla tematica dell'edilizia sanitaria, l'analisi condotta (in termini di identificazione delle criticità e dei bisogni legati al funzionario istruttore derivanti dalle user personas) evidenzia la necessità di costruire ed introdurre degli appositi meccanismi di **Enterprise Reporting e Dashboard** a supporto del funzionario (attraverso lo strumento delle **Scrivanie di Back Office**) per la presentazione e la visualizzazione dei dati utili al monitoraggio tecnico ed economico degli interventi in edilizia sanitaria. Per quanto riguarda, invece, la tematica dell'HTA, emerge allo stesso modo la necessità di prevedere degli appositi strumenti di **Scrivanie di Back Office** a supporto dell'istruttore al fine di permettere un maggiore presidio e controllo del processo.

Componenti Trasversali: L'analisi evidenzia la necessità di una completa digitalizzazione ed orchestrazione del processo, attraverso l'adozione di appositi strumenti di **Workflow** finalizzati ad una gestione maggiormente efficace delle attività associate alla fase istruttoria e alle successive fasi di monitoraggio degli investimenti. Emerge inoltre la necessità di adottare opportunamente degli strumenti di **Messaggistica** finalizzati ad una più capillare e diffusa interlocuzione con le AASSRR da parte dei principali attori regionali coinvolti.

⁴ Riferimento alla Nota Metodologica "01.CSI_Analisi processi AS IS e TO BE_Metodologia_VF0" capitolo 4.2.2 "Componenti digitali".

4.3 Individuazione delle Azioni di Miglioramento in relazione ai diversi ambiti del processo

La Tabella di seguito riportata ha la finalità di presentare una sintesi delle direttrici di miglioramento derivate

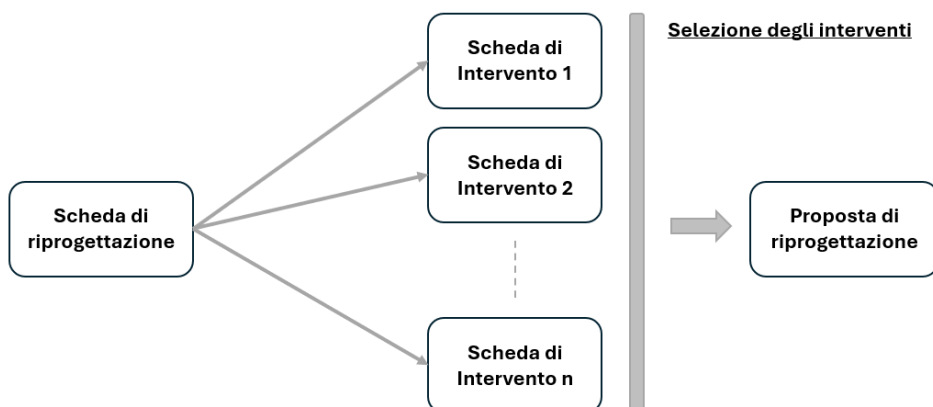
	Ambito
Determinanti	Servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali
Flusso delle attività	L'analisi evidenzia la necessità standardizzazione delle informazioni ricevute in domanda e di ottimizzazione delle modalità di conduzione dell'attività istruttoria, sia per quanto riguarda gli investimenti in ambito edilizio e che nel caso di investimenti in HTA. Nel primo caso, è necessario prevedere la corretta assegnazione degli obiettivi e dei beneficiari dell'intervento da parte delle Aziende Sanitarie. Nel secondo caso, invece, è necessario uniformare le modalità di presentazione e gestione delle domande afferenti alla tematica HTA per una più efficace esecuzione dell'attività istruttoria.
Organizzazione	Da un punto di vista prettamente organizzativo, l'analisi condotta evidenzia la necessità di valutare una revisione della composizione della Cabina di Regia e del suo ruolo all'interno del processo, introducendo una maggiore connotazione di carattere programmatico. In aggiunta, è necessario anche valutare opportunamente la revisione dei meccanismi di coordinamento e comunicazione tra la Cabina di Regia e gli attori coinvolti nel processo.
Competenze e risorse	N/A
Pianificazione e controllo delle prestazioni	L'analisi sottolinea l'esigenza di una maggiore capacità di monitoraggio lungo due direttrici principali: (i) da un lato, la necessità di garantire il corretto tracciamento del patrimonio edilizio (in un caso) e tecnologico (nell'altro caso) in relazione ai fabbisogni dichiarati e agli interventi finanziati dalla Regione; (ii) dall'altro lato, è necessario potenziare la capacità di monitoraggio rispetto alle fasi esecutive, finalizzate al tracciamento delle fasi successive all'installazione (nel caso dell'HTA) e della fase di gestione dell'intervento (nel caso dell'edilizia sanitaria).
Strumenti ICT/Sistemi Informativi	Per quanto riguarda la tematica associata all'edilizia sanitaria, l'analisi evidenzia la necessità di digitalizzazione completa delle modalità di presentazione della domanda e delle modalità di trasmissione dei dati (economici, contabili), utili successivamente al monitoraggio dell'intervento edilizio. Per quanto concerne, invece, la gestione degli investimenti HTA, il principale punto di attenzione è rappresentato dalla necessità di superare la frammentarietà degli applicativi a supporto del processo dislocati nelle fasi di presentazione della richiesta, erogazione del finanziamento e successivo monitoraggio dell'intervento.

dalla pluralità delle criticità del processo individuate nell'analisi. Tale sintesi delle azioni di miglioramento viene qui esposta con riferimento alla singola determinante di analisi (Flusso Attività, Organizzazione, etc.) e alla pertinenza a specifici ambiti del processo, ove presenti, al fine di orientare e fornire linee guida per la successiva identificazione degli interventi di riprogettazione.

4.4 Definizione degli scenari di Riprogettazione⁵

Il presente paragrafo ripercorre la metodologia con la quale sono state individuate le alternative di intervento alla luce delle evidenze emerse nelle analisi precedentemente condotte. Al processo in esame è in primo luogo associata una **scheda di riprogettazione**, che sintetizza gli obiettivi della riprogettazione, le componenti architetture individuate come utili ai fini della riprogettazione stessa ed infine gli applicativi interessati dall'azione evolutiva. A partire dalla scheda di riprogettazione discendono le singole **schede di intervento** associate, che descrivono il dettaglio degli interventi individuati per il processo in esame.

A partire dall'elenco degli interventi potenziali viene svolta una valutazione complessiva – fondata su benefici attesi e impatto di attuazione – al fine di identificare quelli che andranno a comporre **la proposta di riprogettazione** complessiva al § 4.5, nonché la conseguente configurazione finale del processo TO BE come descritta nel § 4.6.



Di seguito si riporta la scheda di riprogettazione per il processo in esame.

ID A14.06	Scheda << Gestione Investimenti e Innovazione Tecnologica >>		
Tipologia di processo in esame	Verticale	Parallelo	Trasversale
Obiettivi della riprogettazione	(HTA) Digitalizzazione complessiva delle modalità di gestione del processo (HTA) Razionalizzazione delle attività lungo i diversi attori coinvolti (HTA) Riduzione della frammentazione degli applicativi e degli strumenti in uso (Edilizia) Potenziamento del sistema di presentazione delle richieste (Edilizia) Aumento della capacità decisionale sulla base delle risultanze del monitoraggio (Edilizia) Digitalizzazione delle modalità di acquisizione dei dati		
Componenti Architetture utilizzate	- Workflow - Messaggistica - Enterprise Reporting and Dashboard - Scrivanie di Back Office		

⁵ Riferimento alla Nota Metodologica "01.CSI_Analisi processi AS IS e TO BE_Metodologia_VF0" capitolo 4.3 "Le modalità operative per definizione degli scenari di riprogettazione dei processi TO BE" Fase 8 – Definizione delle alternative e riprogettazione.

<i>Sistemi applicativi interessati dall'intervento</i>	PLTB – Piano Locale delle Tecnologie Biomediche - Soluzione gestita da IRES Piemonte FITeB –Soluzione gestita da IRES Piemonte EDISAN - Edilizia Sanitaria EDISAN-DES – Soluzione gestita da IRES Piemonte
--	---

Di seguito si riporta l'elenco delle alternative di intervento oggetto di valutazione relativi alla scheda di riprogettazione per il processo in esame. Ciascun intervento è presentato e descritto nei paragrafi successivi all'interno della **singola scheda di intervento**, nella quale sono altresì dettagliate le caratteristiche dell'intervento stesso e sono delineate le criticità riscontrate che hanno motivato la necessità di intraprendere una riprogettazione.

Intervento	Alternativa	Titolo intervento	Tipologia di intervento	NOTE relative a implicazioni normative/dispositive
Intervento 1	Unica	Definizione di un'unica piattaforma di presentazione e gestione delle richieste	Nuova informatizzazione (ex novo)	Si evidenzia che è in fase di redazione la DGR che approverà le nuove procedure digitali di programmazione, gestione e monitoraggio degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie (PGMEAS) ⁶ .
Intervento 2	Unica	Integrazione tra gli applicativi in ottica "azienda-centrica"	Nuova informatizzazione (ex novo)	Si evidenzia che è in fase di redazione la DGR che approverà le nuove procedure digitali di programmazione, gestione e monitoraggio degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie (PGMEAS) ⁷ .
Intervento 3	Unica	Revisione della composizione e dei ruoli della Cabina di Regia	Organizzativo	Emerge l'esigenza di valutare un aggiornamento della DGR 82-513 del 3 Agosto 2017⁸ in modo da formalizzare il coinvolgimento di altri attori e Settori - inizialmente esclusi dalla DGR - all'interno della Cabina di Regia. Si evidenzia che è in fase di redazione la DGR che approverà le nuove procedure digitali di programmazione, gestione e monitoraggio degli investimenti

⁶ Estremi dell'atto (numero e data) ancora non disponibili in quanto in fase di redazione;

⁷ Estremi dell'atto (numero e data) ancora non disponibili in quanto in fase di redazione;

⁸ Si segnala che la DGR in oggetto è già stata recentemente revisionata con Riferimento alla DGR 18 ottobre 2024, n. 11-277 a titolo "Governo delle tecnologie biomediche e dell'innovazione in Sanità. Modifica della DGR n. 82- 5513 del 3 agosto 2017 per il recepimento del D.M. Salute 9 giugno 2023 "Adozione del programma nazionale di HTA".

Intervento	Alternativa	Titolo intervento	Tipologia di intervento	NOTE relative a implicazioni normative/dispositive
				in edilizia e attrezzature sanitarie (PGMEAS) ⁹ .
Intervento 4	Unica	Introduzione di strumenti a supporto in fase di Istruttoria (IRES)	Nuova informatizzazione (ex novo)	Si evidenzia che è in fase di redazione la DGR che approverà le nuove procedure digitali di programmazione, gestione e monitoraggio degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie (PGMEAS) ¹⁰ .
Intervento 5	Unica	Revisione delle modalità di presentazione della domanda	Nuova informatizzazione (ex novo)	Si evidenzia che è in fase di redazione la DGR che approverà le nuove procedure digitali di programmazione, gestione e monitoraggio degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie (PGMEAS) ¹¹ .
Intervento 6	Unica	Potenziamento della capacità di monitoraggio	Nuova informatizzazione (ex novo)	Si evidenzia che è in fase di redazione la DGR che approverà le nuove procedure digitali di programmazione, gestione e monitoraggio degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie (PGMEAS) ¹² .
Intervento 7	Unica	Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte	Nuova informatizzazione (ex novo)	
Intervento 8	Unica	Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero)	Organizzativo	

A partire da questo elenco di interventi potenziali viene svolta una valutazione complessiva – fondata su benefici attesi e impatto di attuazione – al fine di identificare quelli che andranno a comporre la **proposta di riprogettazione** complessiva al § 4.5, nonché la conseguente configurazione finale del processo TO BE come descritta nel § 4.6.

⁹ Estremi dell'atto (numero e data) ancora non disponibili in quanto in fase di redazione;

¹⁰ Estremi dell'atto (numero e data) ancora non disponibili in quanto in fase di redazione;

¹¹ Estremi dell'atto (numero e data) ancora non disponibili in quanto in fase di redazione;

¹² Estremi dell'atto (numero e data) ancora non disponibili in quanto in fase di redazione;

4.4.1 Scheda Alternativa di intervento 1

ID A14.06.01	<< Definizione di un'unica piattaforma di presentazione e gestione delle richieste >>			
<i>Descrizione sintetica dell'intervento</i>	L'intervento prevede in primo luogo l'introduzione di un sistema unico della presentazione della domanda, sia per quanto concerne le attrezzature che i dispositivi medici, uniformando conseguentemente le modalità di interlocuzione tra la Direzione Sanità e le Aziende Sanitarie: la necessità di un gestionale unico è stata riscontrata sia in sede di analisi che in sede di identificazione dei bisogni delle User Personas al par. 4.1.3. In secondo luogo, l'intervento mira a definire una gestione più efficiente dell'istruttoria condotta da tutti gli attori che sono primariamente coinvolti nel rilascio del parere autorizzativo (IRES, Cabina di Regia).			
<i>Tipologia di Intervento</i>	☒ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architetture / Infrastrutturale ☐ Organizzativo			
<i>Criticità alle quali si intende rispondere</i>	6A.14 Per la parte di dispositivi medici innovativi l'invio delle domande da parte delle aziende avviene attraverso la compilazione di un modulo a template libero (in formato word), senza dunque la presenza di un applicativo a supporto. 6A.03 Le aziende sanitarie effettuano le richieste attraverso moduli o form che - a seconda della tecnologia - risultano non sufficientemente standardizzati. Per la parte di attrezzature le informazioni che forniscono le aziende sono strutturate, ma i dati presenti sugli allegati potrebbero esserlo ulteriormente. In caso dei dispositivi medici, invece, non sono attualmente presenti dei moduli informatizzati della richiesta. 6A.12 La Cabina di Regia è il destinatario delle richieste da parte delle aziende in merito all'acquisto di dispositivi medici innovativi. Queste tipologie di richieste, non essendo veicolate sull'applicativo PLTB, sono attualmente ricevute tramite mail. 6A.13 La Cabina di Regia, una volta esaminate tutte le richieste, trasmette ad IRES via mail tutta la documentazione, nonché i relativi esiti decisionali prodotti (parere autorizzativo firmato). 6A.17 Attualmente non vi è una funzionalità all'interno dell'applicativo di conservazione della documentazione prodotta lungo il processo: questo riguarda la stesura formale dei verbali della Cabina di Regia, la produzione dei pareri e degli atti. 6A.01 Le attività che si verificano nella predisposizione del parere autorizzativo risultano poco tempo-efficienti a causa della complessità della procedura, della molteplicità degli attori coinvolti e della difficoltà nel rispettare i tempi tecnici. 6A.07 All'interno del processo non è possibile identificare univocamente un process owner. I principali attori presenti all'interno del processo (la Direzione ed IRES) hanno esigenze di monitoraggio differenti, che non sono appieno tragguardate rispetto all'attuale configurazione del processo. Da un lato, la Regione ha la necessità di mantenere il controllo rispetto alle autorizzazioni rilasciate. Dall'altro lato, IRES ha necessità di monitorare maggiormente le fasi relative all'istruttoria, al monitoraggio a seguito dell'espressione del parere della Cabina di Regia, ed infine al perfezionamento dell'acquisizione della tecnologia.			
<i>Componenti Architetture utilizzate</i>	Workflow - L'introduzione di un motore di workflow consente di definire, orchestrare ed eseguire in maniera efficace le attività del processo in esame, semplificando le interlocuzioni tra i diversi attori coinvolti, garantendo la tracciabilità della documentazione prodotta e supportando il monitoraggio complessivo del processo.			
<i>Impatto di attuazione</i>	<i>Complessità di intervento</i>	Alto	<i>Beneficio atteso</i>	Alto

		Medio Basso		Medio Basso
<i>Punti di attenzione in fase di dispiegamento</i>	Non si rilevano punti di attenzione significativi.			
<i>NOTE relative ad implicazioni di carattere normativo/dispositivo</i>	Non presenti			

4.4.2 Scheda Alternativa di intervento 2

ID A14.06.02	<< Integrazione tra gli applicativi in ottica "azienda-centrica" >>
<i>Descrizione sintetica dell'intervento</i>	L'intervento indirizza la necessità di razionalizzare l'utilizzo degli applicativi in uso presso la Direzione a vantaggio di una più efficace modalità di ingaggio ed interlocuzione delle Aziende Sanitarie lungo le diverse fasi del processo in esame. In particolare, obiettivo dell'intervento è quello di definire un punto unico di accesso rispetto alle attività di presentazione delle richieste, di richiesta di finanziamento e di monitoraggio, in risposta all'esigenza di riduzione della frammentarietà degli applicativi a supporto identificata all'interno dell'analisi delle User Personas della Azienda Sanitaria al par. 4.1.3.
<i>Tipologia di Intervento</i>	☒ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architetture / Infrastrutturale ☐ Organizzativo
<i>Criticità alle quali si intende rispondere</i>	6A.15 Il processo è supportato da una moltitudine di applicativi che però risultano poco integrati tra loro. Le aziende sanitarie caricano le richieste su PLTB, e il risultato del parere della Cabina di Regia viene aggiornato su tale applicativo. Dopodiché, le aziende chiedono il finanziamento regionale per le tecnologie autorizzate sull'applicativo EDISAN. Il monitoraggio dell'attrezzatura infine viene gestito su FITeB. Si registra la necessità di adottare una vista maggiormente integrata ed inclusiva degli applicativi a supporto del processo. 6A.11 Relativamente alle attrezzature, si registra una criticità in merito alla capacità di monitoraggio rispetto al ciclo di vita della tecnologia. Questa criticità è causata da una "interruzione informativa" che non tiene traccia delle attività che seguono l'autorizzazione da parte della Cabina di Regia, come - in particolare - le fasi successive all'installazione. 6A.18 La parte di monitoraggio sintetico delle medie tecnologie non è gestito sull'attuale piattaforma in uso (FITeB), ma viene gestita attraverso uno scambio di file excel con le aziende sanitarie. 6B.09 L'interlocuzione con le aziende sanitarie viene gestita tramite comunicazione formale. In particolare, ad oggi si segnala che la Regione informa l'azienda dell'apertura della finestra temporale in cui presentare le richieste. Tuttavia, non sono adeguatamente messe in campo attività di comunicazione volte a guidare o supportare maggiormente le aziende nel caricamento dei documenti relativi alla progettazione o alla stima economica. 6B.10 L'interscambio delle informazioni tra la Direzione e le aziende sanitarie per l'acquisizione dei dati in fase di gestione e di interesse ai fini del monitoraggio avviene esclusivamente attraverso lo scambio di comunicazioni via mail.
<i>Componenti</i>	Workflow - La definizione di appositi meccanismi di workflow possono estere estesi anche alle

<i>Architetture utilizzate</i>	fasi che seguono la presentazione della richiesta autorizzativa, con l'obiettivo di traghettare le esigenze dell'azienda (nell'ottica di avere un unico canale di interlocuzione), di IRES (per poter ricevere tutte le informazioni di interesse lungo l'intero processo) e di Regione (che deve garantire una governance complessiva sul processo). Messaggistica - L'introduzione di una componente di messaggistica permetterebbe di gestire in maniera più efficace l'interlocuzione con le Aziende Sanitarie all'interno di un punto unico di accesso rispetto ai procedimenti relativi alla gestione degli investimenti. Scrivanie di Back Office - L'introduzione di un sistema di scrivanie a supporto del funzionario risulta opportuno per garantire la gestione complessiva del processo lungo tutte le fasi del ciclo di vita della richiesta, nonché fornire gli adeguati strumenti di presidio e controllo sul processo da parte dei principali attori coinvolti (Regione ed IRES)			
<i>Impatto di attuazione</i>	<i>Complessità di intervento</i>	Alto Medio Basso	<i>Beneficio atteso</i>	Alto Medio Basso
<i>Punti di attenzione in fase di dispiegamento</i>	Non si rilevano punti di attenzione significativi.			
<i>NOTE relative ad implicazioni di carattere normativo/dispositivo</i>	Non presenti			

4.4.3 Scheda Alternativa di intervento 3

ID A14.06.03	<< Revisione della composizione e dei ruoli della Cabina di Regia >>
<i>Descrizione sintetica dell'intervento</i>	L'intervento mira a rivedere la composizione a livello della microstruttura dell'organo della Cabina di Regia e la sua organizzazione interna, disciplinandone in maniera opportuna (i) la composizione, (ii) i ruoli, (iii) le modalità di interlocuzione con gli attori esterni coinvolti all'interno del processo estendendone la competenza per quanto riguarda la funzione di pianificazione.
<i>Tipologia di Intervento</i>	☐ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architetture / Infrastrutturale ☒ Organizzativo
<i>Criticità alle quali si intende rispondere</i>	6A.04 La relazioni tra i diversi attori coinvolti sono orchestrate attraverso un apposito organo decisionale, la Cabina di Regia, che presenta al suo interno i rappresentanti dei Settori e degli attori coinvolti e che ha funzione decisionale nella definizione del parere autorizzativo. 6A.05 La Cabina di Regia attualmente non è dotata di una propria segreteria dedicata e le attività sono svolte direttamente dalla Direzione Sanità. La mancanza di questa funzione può causare ritardi o difficoltà di coordinamento relativamente alla ricezione della documentazione da parte delle aziende, della formulazione e della trasmissione del parere emesso dalla Cabina, la condivisione dei pareri ai componenti della Cabina stessa, ed infine l'invio degli atti autorizzativi alle aziende, nonché la tempestività nella convocazione della Cabina stessa. 6A.08 Non tutti gli attori e i Settori presenti all'interno della Cabina di Regia sono coinvolti nelle attività di firma dei documenti autorizzativi. Attualmente il parere autorizzativo finale da formalizzare alle aziende è firmato solo dal Direttore e Dirigenti del Settore A1415D e del Settore A1413D.

	6A.06 Si registra la necessità di aumentare l'integrazione e la coerenza tra gli atti autorizzativi prodotti dalla Cabina di Regia e l'attività di programmazione degli investimenti da parte della Regione. 6A.09 Gli attori della Direzione coinvolti ricevono ed analizzano le richieste che pervengono alla Regione, decidendo quali di queste finanziare. Tuttavia, si riscontra la necessità di una attività di sintesi definita a livello regionale che possa, sulla base delle richieste pervenute, far confluire all'interno di un documento di programmazione su base annuale, biennale o triennale le azioni di acquisizione o di finanziamento da intraprendere.			
<i>Componenti Architetture utilizzate</i>	N/A			
<i>Impatto di attuazione</i>	<i>Complessità di intervento</i>	Alto Medio Basso	<i>Beneficio atteso</i>	Alto Medio Basso
<i>Punti di attenzione</i>	Non si rilevano punti di attenzione significativi			
<i>NOTE relative ad implicazioni di carattere normativo/dispositivo</i>	È necessario prevedere un aggiornamento della DGR in modo da formalizzare il coinvolgimento di altri attori e Settori - inizialmente esclusi dalla DGR2017 - all'interno della Cabina di Regia. Precondizione per questa modifica è la modifica della DGR 82513 del 3 Agosto 2017			

4.4.4 Scheda Alternativa di intervento 4

ID A14.06.04	<< Introduzione di strumenti a supporto in fase di Istruttoria (IRES) >>			
<i>Descrizione sintetica dell'intervento</i>	L'intervento indirizza la necessità di potenziare il supporto informatico in dotazione di IRES derivante dall'analisi condotta e dall'identificazione dei principali bisogni rilevati della User Personas associata ad IRES all'interno del par 4.1.3. In particolare, l'intervento propone l'introduzione di uno specifico strumento per il potenziamento delle modalità di conduzione delle attività di istruttoria che risultano di competenza di IRES.			
<i>Tipologia di Intervento</i>	☒ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architetture / Infrastrutturale ☐ Organizzativo			
<i>Criticità alle quali si intende rispondere</i>	6A.16 Attualmente l'approfondimento dei dati di attività condotto da IRES (lungo tutte le tipologie di richieste, quindi sia attrezzature che dispositivi) non è adeguatamente supportato né gestito in forma automatica, e viene svolto richiedendo a CSI di acquisire il flusso informativo trasmesso dall'azienda in merito all'utilizzo dei macchinari o dei dispositivi medici e le relative prestazioni. 6A.02 IRES raccoglie tutte le richieste che sono complessivamente pervenute alla Cabina di Regia e su di queste effettua una prima istruttoria, volta a verificare la completezza delle informazioni. In caso vi siano difformità o necessità di approfondimenti, IRES cura di concerto con le aziende sanitarie il necessario supplemento istruttorio, ad esempio rispetto al cosiddetto "dato di attività", ai lavori strutturali integrativi o al personale necessario all'utilizzo della tecnologia.			
<i>Componenti Architetture utilizzate</i>	Enterprise Reporting and Dashboard - L'utilizzo di una componente di Enterprise reporting and dashboard è funzionale a fornire supporto ad IRES nella produzione del report HTA, a partire dalle informazioni e dal patrimonio informativo in suo possesso.			
<i>Impatto di attuazione</i>	<i>Complessità di intervento</i>	Alto	<i>Beneficio atteso</i>	Alto

		Medio Basso		Medio Basso
<i>Punti di attenzione</i>	Non si rilevano punti di attenzione significativi			
<i>NOTE relative ad implicazioni di carattere normativo/dispositivo</i>	Non presenti			

4.4.5 Scheda Alternativa di intervento 5

ID A14.06.05	<< Revisione delle modalità di presentazione della domanda >>			
<i>Descrizione sintetica dell'intervento</i>	L'intervento prevede un potenziamento del sistema di presentazione delle richieste in materia di edilizia sanitaria, finalizzato a garantire una corretta integrazione tra le richieste di finanziamento, gli obiettivi e l'associazione di questi ultimi alle strutture beneficiarie censite all'interno di ARPE. Tale intervento indirizza le criticità ed i principali bisogni associati ad IRES per una corretta gestione dell'attività istruttoria, come derivante dall'analisi condotta in merito alle determinanti al par. 4.1.1 e alle User Personas al par 4.1.3.			
<i>Tipologia di Intervento</i>	☒ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architettuale / Infrastrutturale ☐ Organizzativo			
<i>Criticità alle quali si intende rispondere</i>	6B.01 Attualmente l'associazione delle richieste di finanziamento agli obiettivi e alle strutture beneficiarie viene svolta da IRES ed è particolarmente dispendiosa in quanto le aziende sanitarie non sono particolarmente chiare nella formulazione dei beneficiari degli interventi richiesti. Tale circostanza può inoltre causare la necessità di ricicli con il richiedente. 6B.03 Rispetto all'attuale configurazione del processo, l'attività di istruttoria comporta numerosi ricicli, prevalentemente a causa della difficoltà di censire gli obiettivi e la tipologia di interventi richiesti rispetto alla singola struttura o per la mancata completezza delle informazioni presentate in sede di richiesta da parte delle aziende sanitarie. 6B.12 Per quanto riguarda EDISAN, una delle criticità più rilevanti è la mancata associazione in fase di presentazione della richiesta di finanziamento tra l'obiettivo di intervento e la struttura beneficiaria dell'intervento stesso. 6B.17 Occorre segnalare la necessità di integrazione tra una serie di informazioni che si generano all'interno del processo in esame e le banche dati esistenti, in particolare ARPE. Attualmente l'associazione con le informazioni in ARPE viene fatta puntualmente da IRES.			
<i>Componenti Architetture utilizzate</i>	Workflow - L'intervento prevede l'introduzione di un motore di workflow a supporto della presentazione e della gestione della domanda finalizzato all'acquisizione di tutte le informazioni necessarie in sede di istruttoria, ivi inclusa l'assegnazione degli obiettivi alle strutture interessate dalla domanda di finanziamento.			
<i>Impatto di attuazione</i>	<i>Complessità di intervento</i>	Alto Medio Basso	<i>Beneficio atteso</i>	Alto Medio Basso
<i>Punti di attenzione</i>	Non si rilevano punti di attenzione significativi			
<i>NOTE relative ad implicazioni di carattere normativo/dispositivo</i>	Non presenti			

4.4.6 Scheda Alternativa di intervento 6

ID A14.06.06	<< Potenziamento della capacità di monitoraggio >>
<i>Descrizione sintetica dell'intervento</i>	L'intervento prevede un'evoluzione dell'attuale sistema a supporto del processo finalizzata a prevedere l'introduzione di specifiche modalità di acquisizione delle informazioni necessarie ai fini del monitoraggio complessivo del processo da parte del funzionario regionale. In particolare, l'intervento si propone di acquisire, in risposta alle criticità individuate ed ai bisogni individuati all'interno dei par. 4.1.1 e 4.1.3: (i) un cronoprogramma dell'intervento in modo da poter controllare la distribuzione della spesa rispetto a quanto dichiarato in programmazione; (ii) le informazioni relative a dati di diversa natura (energetica, logistica, etc.) utili al monitoraggio dell'edificio; (iii) i dati di avanzamento economico del progetto di edilizia sanitaria; (iv) le informazioni relative al fabbisogno non espresso, utile ai fini della programmazione.
<i>Tipologia di Intervento</i>	☒ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architetture / Infrastrutturale ☐ Organizzativo
<i>Criticità alle quali si intende rispondere</i>	6B.16 Attualmente l'acquisizione delle informazioni di monitoraggio delle strutture edilizie in merito alle tematiche di Sicurezza (antincendio e antisismica), Energia (monitoraggio di consumi e spesa per i vettori energetici, interventi di efficientamento energetico effettuati) e Logistica (macrodati sulla logistica sanitaria) non è supportata da strumenti tecnologici di acquisizione dei dati, rendendo questa raccolta di informazioni particolarmente difficoltosa. Tale attività di rilevazione viene svolta mediante la predisposizione di appositi fogli excel che vengono compilati da parte dell'azienda sanitaria. 6B.15 Nel corso delle attività di gestione la Direzione acquisisce dalle aziende sanitarie le informazioni di natura contabile utile al monitoraggio dell'avanzamento economico del progetto. Tuttavia, l'interscambio di queste informazioni e l'interlocuzione con le aziende sanitarie avviene senza l'utilizzo di un apposito strumento a supporto, bensì attraverso lo scambio di fogli excel. 6B.08 Attualmente non risulta possibile monitorare gli esiti degli investimenti definiti in fase programmatica. Questa circostanza impedisce alla Regione di essere tempestivamente a conoscenza della necessità di intervenire per tempo e supportare le aziende nel completamento degli interventi. 6B.11 L'attuale strumento applicativo presente nel processo (EDISAN) supporta solo la definizione della proposta di intervento e non contiene le informazioni utili per le successive azioni di monitoraggio e controllo in relazione agli investimenti programmati. 6B.03 Attualmente non è presente in sede di presentazione della richiesta un campo volto a tracciare il fabbisogno che non rientra all'interno della programmazione triennale. È importante tenere traccia di queste richieste nell'ottica di riuscire a tracciare in maniera esaustiva tutto il patrimonio edilizio, non solo quello oggetto di finanziamento.
<i>Componenti Architetture utilizzate</i>	Workflow - L'impiego di un motore di workflow consente di ristrutturare in maniera più efficace le modalità di presentazione o di acquisizione dei dati utili al monitoraggio operativo e finanziario nelle diverse fasi del processo in esame. Enterprise Reporting & Dashboard - L'introduzione di una componente di Enterprise Reporting and Dashboard consente al funzionario una più efficace consultazione delle variabili decisionali chiave necessarie (i) alle esigenze di monitoraggio, (ii) alle finalità di programmazione e (iii)

	all'individuazione delle azioni correttive Scrivanie di Back Office - Un sistema di scrivanie dispiegato a supporto del funzionario permette a quest'ultimo di poter visualizzare le informazioni di interesse e di poter disporre dei necessari strumenti utili ai fini decisionali.			
<i>Impatto di attuazione</i>	<i>Complessità di intervento</i>	Alto Medio Basso	<i>Beneficio atteso</i>	Alto Medio Basso
<i>Punti di attenzione in fase di dispiegamento</i>	L'intervento comprende una necessaria e complessa azione di integrazione con i seguenti sistemi regionali Doqui Acta, Amco, Contabilia, Gatefire, Factotum e Cosmo			
<i>NOTE relative ad implicazioni di carattere normativo/dispositivo</i>	Non presenti			

4.4.7 Scheda Alternativa di intervento 7

ID A14.06.07	<< Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte >>			
<i>Descrizione sintetica dell'intervento</i>	L'intervento indirizza la necessità di potenziare il supporto informatico in dotazione di Azienda Zero derivante dall'analisi condotta e dall'identificazione dei principali bisogni rilevati della User Personas associata ad Azienda Zero all'interno del par 4.1.3. In particolare, l'intervento propone l'introduzione di uno specifico strumento per il potenziamento delle modalità di accesso e consultazione dei dati e delle informazioni necessarie ad Azienda Zero per effettuare le attività di supervisione, coordinamento e collaborazione con la Direzione regionale. La necessità di informazioni aggiornate in tempo reale si integra con l'esigenza di essere attivata nei momenti opportuni condividendo decisioni strategiche.			
<i>Tipologia di Intervento</i>	☒ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architetturale / Infrastrutturale ☐ Organizzativo			
<i>Criticità alle quali si intende rispondere</i>	N.A. In fase di analisi delle determinanti Azienda Zero non era ancora attore del processo.			
<i>Componenti Architetture utilizzate</i>	Enterprise Reporting and Dashboard - L'utilizzo di una componente di Enterprise reporting and dashboard è funzionale a fornire supporto ad Azienda Zero nelle sue attività di supervisione e supporto.			
<i>Impatto di attuazione</i>	<i>Complessità di intervento</i>	Alto Medio Basso	<i>Beneficio atteso</i>	Alto Medio Basso
<i>Punti di attenzione</i>	Non si rilevano punti di attenzione significativi			
<i>NOTE relative ad implicazioni di carattere</i>	Non presenti			

normativo/dispositivo	
-----------------------	--

4.4.8 Scheda Alternativa di intervento 8

ID A14.06.08	<< Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) >>			
Descrizione sintetica dell'intervento	L'intervento indirizza la necessità di ridefinire e potenziare le interazioni organizzative tra Azienda Zero, che entra nel processo come attore nuovo, la Direzione regionale di riferimento ed IRES come co-partecipante di alcune fasi del processo.			
Tipologia di Intervento	☐ Nuova informatizzazione (ex novo) ☐ Evoluzione dell'attuale ☐ Rifacimento di soluzione informatica ☐ Architetture / Infrastrutturale ☒ Organizzativo			
Criticità alle quali si intende rispondere	N.A. In fase di analisi delle determinanti Azienda Zero non era ancora attore del processo.			
Componenti Architetture utilizzate	.			
Impatto di attuazione	Complessità di intervento	Alto Medio Basso	Beneficio atteso	Alto Medio Basso
Punti di attenzione	Non si rilevano punti di attenzione significativi			
NOTE relative ad implicazioni di carattere normativo/dispositivo	Non presenti			

4.5 La riprogettazione del processo

A partire dalla scheda di riprogettazione e dalle conseguenti alternative di intervento elaborate e dettagliate all'interno capitolo 4.4, nel presente paragrafo viene formulata una **proposta di riprogettazione** complessiva del processo, che include l'insieme dei singoli interventi valutati dal gruppo di lavoro come maggiormente appropriati al processo in esame, e di conseguenza oggetto di valutazione all'interno degli Studi di Fattibilità.

4.5.1 Definizione della proposta di riprogettazione ¹³

A partire dall'insieme degli interventi individuati, è stata effettuata (congiuntamente al gruppo di lavoro di CSI Piemonte) una selezione degli interventi ritenuti maggiormente significativi sulla base dei razionali di

¹³ Riferimento alla Nota Metodologica "01.CSI_Analisi processi AS IS e TO BE_Metodologia_VF0" capitolo 4.3 "Le modalità operative per definizione degli scenari di riprogettazione dei processi TO BE" Fase 8 – Definizione delle alternative e riprogettazione.

impatto atteso e complessità di attuazione valutati e riportati all'interno delle singole schede di intervento. Gli interventi selezionati definiscono la proposta di riprogettazione del processo in esame e sono riportati per completezza nella tabella seguente.

Intervento	Alternativa	Titolo intervento
Intervento 1	Unica	Definizione di un'unica piattaforma di presentazione e gestione delle richieste
Intervento 2	Unica	Integrazione tra gli applicativi in ottica "azienda-centrica"
Intervento 3	Unica	Revisione della composizione e dei ruoli della Cabina di Regia
Intervento 4	Unica	Introduzione di strumenti a supporto in fase di Istruttoria (IRES)
Intervento 5	Unica	Revisione delle modalità di presentazione della domanda
Intervento 6	Unica	Potenziamento della capacità di monitoraggio
Intervento 7	Unica	Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte
Intervento 8	Unica	Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero)

4.5.2 Obiettivi della proposta di riprogettazione

Nel presente paragrafo vengono dettagliati gli obiettivi specifici associati alla proposta di riprogettazione elaborata.

Id ob	Obiettivo della proposta di riprogettazione	Descrizione
OB01	Efficientamento delle attività e delle modalità di acquisizione e gestione delle richieste	Digitalizzazione delle modalità di acquisizione e gestione dei dati di interesse finalizzati ad un efficientamento delle attività della Direzione (e dei principali attori coinvolti).
OB02	Potenziamento della capacità di monitoraggio ai fini decisionali	Rafforzare le capacità di governo, monitoraggio e programmazione della Direzione attraverso un migliore utilizzo dei dati, attraverso la centralizzazione in un unico sistema delle informazioni relative agli interventi oggetto di richiesta di investimento e il relativo monitoraggio dei dati.
OB03	Aumento della soddisfazione degli attori coinvolti in merito alle modalità di erogazione del processo	Elevare il livello di soddisfazione sia delle aziende sanitarie che del personale interno ed esterno coinvolto nel processo.

Di seguito si evidenziano gli obiettivi AGID presenti all'interno del Piano triennale per l'Informatica nella PA 2022-2024 per i quali è possibile trovare una correlazione con quelli della proposta di riprogettazione sopracitati.

Id ob	Obiettivo AGID	Applicabile
SERVIZI		
OB 1.1	Migliorare la capacità di generare ed erogare servizi digitali	

Id ob	Obiettivo AGID	Applicabile
OB 1.2	Migliorare l'esperienza d'uso e l'accessibilità dei servizi	
OB 1.3	Piena applicazione del Regolamento Europeo EU 2018/1724 (Single Digital Gateway)	
OB 1.4	Adeguamento dei servizi di recapito certificato qualificato a norma del regolamento eIDAS	
DATI		
OB 2.1	Favorire la condivisione e il riutilizzo dei dati tra le PA e il riutilizzo da parte di cittadini e imprese	
OB 2.2	Aumentare la qualità dei dati e dei metadati	Sì
OB 2.3	Aumentare la consapevolezza sulle politiche di valorizzazione del patrimonio informativo pubblico e su una moderna economia dei dati	Sì
PIATTAFORME		
OB 3.1	Favorire l'evoluzione delle piattaforme esistenti per migliorare i servizi offerti a cittadini ed imprese semplificando l'azione amministrativa	
OB 3.2	Aumentare il grado di adozione ed utilizzo delle piattaforme abilitanti esistenti da parte delle Pubbliche Amministrazioni	Sì
OB 3.3	Incrementare e razionalizzare il numero di piattaforme per le Amministrazioni al fine di semplificare i servizi ai cittadini	
INFRASTRUTTURE		
OB.4.1	Migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi digitali erogati dalle Amministrazioni attuando la Strategia Cloud e migrando verso infrastrutture e servizi cloud qualificati incluso PSN	Sì
OB.4.2	Migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi digitali erogati dalle Amministrazioni centrali migrandone gli applicativi on-premise (data center Gruppo B) verso infrastrutture e servizi cloud qualificati (incluso PSN)	
OB.4.3	Migliorare la fruizione dei servizi digitali per cittadini ed imprese tramite il potenziamento della connettività per le PA	
INTEROPERABILITÀ		
OB 5.1	Favorire l'applicazione della Linea guida sul Modello di Interoperabilità da parte degli erogatori di API	
OB 5.2	Adottare API conformi al Modello di Interoperabilità	Sì
OB 5.3	Modelli e regole per l'erogazione integrata di servizi interoperabili	
SICUREZZA		
OB 6.1	Aumentare la consapevolezza del rischio cyber (Cyber Security Awareness) nelle PA	Sì
OB 6.2	Aumentare il livello di sicurezza informatica dei portali istituzionali della Pubblica Amministrazione	Sì
LE LEVE PER L'INNOVAZIONE		
OB 7.1	Rafforzare le leve per l'innovazione delle PA e dei territori	Sì
OB 7.2	Rafforzare le competenze digitali per la PA e per il Paese e favorire l'inclusione digitale	Sì
GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE		
OB 8.1	Migliorare i processi di trasformazione digitale della PA	Sì

Di seguito si evidenziano gli obiettivi di Regione Piemonte contenuti all'interno del Piano Strategico ICT 2024-2026 per i quali è possibile trovare una correlazione con quelli della proposta riprogettazione sopracitati.

Id ob	Obiettivi Regione Piemonte – Piano strategico ICT 24-26	Applicabile
SERVIZI		
OBS1	Migliorare l'esperienza d'uso e l'accessibilità dei servizi	Sì
OBS2	Migliorare la capacità di generare ed erogare servizi digitali	Sì
OBS3	Promuovere l'utilizzo dei servizi online ed incrementare le interazioni dei	

Id ob	Obiettivi Regione Piemonte – Piano strategico ICT 24-26	Applicabile
	cittadini con la Pubblica Amministrazione	
DATI		
OBD1	Favorire la condivisione e il riutilizzo dei dati tra le PA e il riutilizzo da parte di cittadini e imprese	
OBD2	Aumentare la consapevolezza sulle politiche di valorizzazione del patrimonio informativo pubblico e su una moderna economia dei dati	Sì
OBD3	Ottimizzare l'integrazione e la coerenza dei dati per agevolare l'accesso dei servizi amministrativi	Sì
PIATTAFORME		
OBP1	Aumentare il grado di adozione ed utilizzo delle piattaforme abilitanti nazionali esistenti	
OBP2	Valorizzazione e diffusione trasversale delle piattaforme regionali	Sì
INFRASTRUTTURE		
OBH1	Migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi digitali erogati dalle amministrazioni attuando la strategia "Cloud Italia" e migrando verso infrastrutture e servizi Cloud qualificati (Community Cloud Nivola)	Sì
OBH2	Migliorare la fruizione dei servizi digitali per cittadini ed imprese tramite il potenziamento della connettività	
INTEROPERABILITÀ		
OBI1	Adozione di un Catalogo regionale di API	Sì
SICUREZZA INFORMATICA		
OBC1	Garantire la sicurezza dei sistemi informativi regionali e la protezione dei dati contenuti	Sì
LEVE PER L'INNOVAZIONE		
OBL1	Rafforzare le leve per l'innovazione delle PA e dei territori	Sì
OBL2	Rafforzare le competenze digitali per la PA e per il Paese e favorire l'inclusione digitale	Sì
OBL3	Adottare le nuove tecnologie basate su IA/ ML per migliorare l'interazione con cittadini ed imprese	
GOVERNANCE ICT		
OBG1	Migliorare il Governo della trasformazione digitale della PA	Sì
OBG2	Migliorare la mappatura e il monitoraggio di Processi e Procedimenti per erogare servizi di qualità	Sì
OBG3	Evoluzione del sistema di gestione documentale e conservazione a norma in formato digitale	Sì

4.5.3 Indicatori associati agli obiettivi

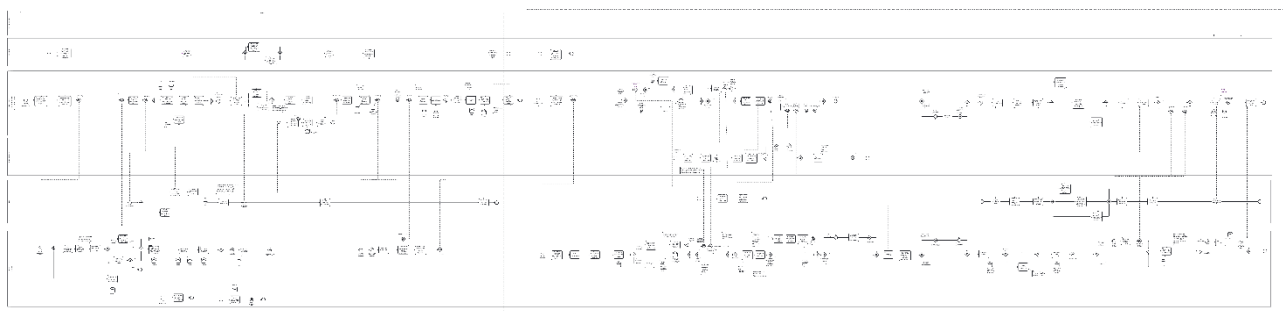
Di seguito si effettua una formulazione dei principali indicatori associabili agli obiettivi della proposta di riprogettazione riportati all'interno del paragrafo precedente.

Id Ob	Definizione Indicatore	Valore attuale	Valore target	Note
OB01	% di procedure informatizzate (HTA)	80%	100%	
OB01	Lead time istruttoria HTA (IRES)	30	- 25 %	
OB01	Lead time istruttoria Edilizia (IRES)	180	- 25%	

Id Ob	Definizione Indicatore	Valore attuale	Valore target	Note
OB01	Lead time istruttoria Edilizia (A14)	30 - 40	- 20%	
OB02	Velocità di risposta per monitoraggio interno	BASSO	ALTO	
OB02	Capacità di governo (HTA)	MEDIO	ALTO	
OB02	Capacità di monitoraggio (Edilizia Sanitaria)	BASSO	ALTO	
OB03	Customer Satisfaction HTA (Aziende)	MEDIO	ALTO	
OB03	Customer Satisfaction HTA (Direzione)	MEDIO	ALTO	
OB03	Customer Satisfaction Edilizia (Aziende)	MEDIO	ALTO	
OB03	Customer Satisfaction Edilizia (Direzione)	MEDIO	ALTO	

4.6 Processo To-Be BPMN 2.0

4.6.1. Diagramma di alto livello processo “Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica”



4.7 Descrizione Processo To-Be

Nella tabella seguente vengono riassunte le principali azioni che compongono il flusso di processo rivisto a seguito della riprogettazione per la gestione del processo di Programmazione, autorizzazione e monitoraggio degli investimenti e innovazione tecnologica e quali sono le componenti digitali che sono state considerate ed implementate nella definizione del processo to-be.

Tra le principali modifiche organizzative relative al To-Be è da segnalare l’inserimento dell’Azienda Zero come nuovo soggetto che interagisce con il processo ed opera con le competenze descritte nella tabella che segue.

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Edilizia				
Attività di processo Coinvolgimento per supporto per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte con il supporto di Azienda Zero elabora e definisce gli indirizzi strategici necessari per la formulazione e la pianificazione dei programmi triennali e annuali di investimento. Condivide gli indirizzi con le AASSRR.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto alla definizione di indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento	Azienda Zero	Azienda Zero fornisce il proprio supporto e condivide con Regione Piemonte la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento		Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte (cfr § 4.4.7 Scheda di intervento 7) e Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) cfr § 4.4.8 Scheda di intervento 8)
Attività di processo: Definizione indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte formalizza gli indirizzi per la formulazione dei programmi triennali ed annuali di investimento e li condivide con le AASSRR.		Nessuna modifica
Attività di processo: Definizione proposta di investimenti in edilizia sanitaria	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR riceve gli indirizzi strategici e formula le proprie richieste di finanziamento.		Nessuna modifica
Attività di processo: Definizione livello di priorità in base alle esigenze aziendali	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR definisce anche la priorità degli interventi in base alle proprie esigenze e capacità.		Nessuna modifica
Attività di processo: Approvazione delle richieste di finanziamento	Azienda Sanitaria Regionale	Il repertorio delle richieste di finanziamento è formalmente approvato annualmente dalle AASSRR.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Approvazione DIP (Documento di	Azienda Sanitaria Regionale	Nel caso di appalti, siano essi sopra o sotto la soglia comunitaria, l'ASR approva il		Nessuna modifica

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Indirizzo alla Progettazione)		DIP (Documento di Indirizzo alla Progettazione) tramite DDG (Delibera di Direzione Generale).		
Attività di processo: Valutazione preliminare di convenienza e fattibilità	Azienda Sanitaria Regionale	Nel caso dei percorsi di PPP avviene una valutazione preliminare di convenienza e fattibilità che può dare un esito negativo o esito positivo da parte di Regione Piemonte.		Nessuna modifica
Attività di processo: Inserimento / Aggiornamento elenco interventi relativi a investimenti per il triennio di riferimento	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR con cadenza annuale provvede a inserire o aggiornare l'elenco degli interventi relativi agli investimenti per il triennio di riferimento in coerenza ai propri atti di programmazione. Questo processo avviene attraverso il supporto del nuovo sistema informativo unico introdotto (PGMEAS), che permette di gestire e monitorare in modo efficiente tutte le operazioni connesse alla pianificazione e realizzazione degli investimenti. Grazie a questa piattaforma, è possibile tenere traccia delle modifiche e degli aggiornamenti in tempo reale, assicurando una gestione trasparente e coordinata delle risorse e delle attività previste per il miglioramento dei servizi sanitari regionali.	Workflow	Revisione del sistema di presentazione della domanda (cfr § 4.4.5 Scheda di intervento 5)
Attività di processo: Aggiornamento straordinario dei dati relativi agli investimenti	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR provvede ad aggiornamenti straordinari dei dati relativi agli investimenti nel caso in cui si verificano eventi eccezionali o qualsiasi altra circostanza che richieda un'attenzione immediata e particolare. In tali casi l'ASR si impegna a rivedere e modificare tempestivamente i dati e i piani di investimento con l'utilizzo del nuovo sistema informativo unico PGMEAS.	Workflow	Revisione del sistema di presentazione della domanda (cfr § 4.4.5 Scheda di intervento 5)
Attività di processo: Assegnazione della	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR attribuisce a ciascun intervento identificato la	Workflow	Revisione del sistema di

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
richiesta alle strutture beneficiarie		struttura beneficiaria corrispondente, utilizzando la nomenclatura presente in ARPE.		presentazione della domanda (cfr § 4.4.5 Scheda di intervento 5)
Attività di processo: Caricamento della programmazione temporale e finanziaria	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR allega a ciascun intervento edilizio il cronoprogramma dell'iniziativa progettuale e le relative informazioni finanziarie a corredo. I dati aggiornati sono inviati alla Regione Piemonte.	Workflow	Revisione del sistema di presentazione della domanda (cfr § 4.4.5 Scheda di intervento 5)
Attività di processo: Validazione elenco proposte interventi con atto formale	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR attiva il proprio iter interno per l'approvazione di atti ed emette un atto formale per la validazione dell'elenco delle proposte di intervento		Nessuna modifica
Attività di processo: Raccolta dati di monitoraggio dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte raccoglie i dati dalle AASSRR e li condivide con IRES Piemonte		Revisione attività di processo
Attività di processo: Verifica associazione richieste di finanziamento a obiettivi e strutture beneficiarie	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte accede al nuovo sistema unico PGMEAS e, attraverso l'interazione con le AASSRR, sana le richieste di finanziamento da eventuali errori grossolani di compilazione, verifica la corretta attribuzione alle strutture beneficiarie attraverso l'integrazione con ARPE e le associa ad un obiettivo di intervento.	Workflow, Interoperabilità AGID tra Enti, Scrivanie di Back Office	Revisione del sistema di presentazione della domanda (cfr § 4.4.5 Scheda di intervento 5)
Attività di processo: Stima dell'entità del fabbisogno non espresso	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Con il supporto di IRES Piemonte, Regione Piemonte in fase di interazione con le AASSRR acquisisce anche l'entità del fabbisogno residuo per l'adeguamento di ciascun ospedale. Acquisisce inoltre dati per analisi in materia di prestazione energetica, di sicurezza antincendio e di sicurezza antisismica. Le informazioni così acquisite non determinano revisioni dei dati perché sono strumentali alle elaborazioni IRES Piemonte restituite nei report annuali.		Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Attività di processo: Preanalisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte e la supervisione di Azienda Zero, conduce un'analisi dettagliata dei fabbisogni e dello stato degli edifici, prendendo in considerazione diversi aspetti fondamentali. Questa analisi comprende le tematiche riguardanti l'energia, che valuta l'efficienza energetica e l'adeguatezza delle risorse energetiche utilizzate negli edifici; la tematica della sicurezza antincendio, che esamina le misure preventive e i sistemi di protezione contro gli incendi per garantire la sicurezza degli occupanti e il tema della sicurezza antisismica, che valuta lo stato di attuazione delle verifiche e degli interventi e stima il fabbisogno per gli adeguamenti di sicurezza sismica. L'obiettivo di questa analisi è fornire una panoramica completa delle condizioni attuali e delle necessità future degli edifici, al fine di pianificare interventi migliorativi e garantire elevati standard di sicurezza e sostenibilità.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto alla preanalisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici	IRES Piemonte	IRES Piemonte supporta Regione Piemonte nelle attività		Revisione attività di processo
Supervisione della preanalisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Azienda Zero	Azienda Zero effettua una supervisione sulla fase di preanalisi dettagliata dei fabbisogni e dello stato degli edifici		Revisione attività di processo
Attività di processo: Acquisizione entità del fabbisogno residuo non espresso	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Con il supporto di IRES Piemonte, Regione Piemonte acquisisce le valutazioni del fabbisogno non espresso che deve comunque essere rilevato.		Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Attività di processo Supporto all'acquisizione delle valutazioni del fabbisogno non espresso	IRES Piemonte	IRES Piemonte supporta Regione Piemonte nelle attività		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto stima dell'entità del fabbisogno non espresso	IRES Piemonte	IRES Piemonte supporta Regione Piemonte nelle attività		Revisione attività di processo
Attività di processo: Caricamento dati di monitoraggio in merito allo stato degli edifici	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR effettua il caricamento dei dati di monitoraggio relativo agli edifici (energia, sicurezza, logistica, etc.) all'interno della piattaforma.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Accesso sistematico e continuo ai dati di monitoraggio su fabbisogni e stato edifici	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte periodicamente ma in maniera continua, accede al sistema informatico ed effettua un monitoraggio sui dati condivisi dalle AASSRR. Si tratta di un'attività parallela al flusso di processo		Revisione attività di processo
Attività di processo: Raccolta dati di monitoraggio dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte acquisisce in modo sistematico e continuo i dati di monitoraggio riguardanti i fabbisogni e lo stato degli edifici		Revisione attività di processo
Attività di processo: Analisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte e la supervisione di Azienda Zero, conduce un'analisi dettagliata dei fabbisogni e dello stato degli edifici, prendendo in considerazione diversi aspetti fondamentali. Questa analisi comprende le tematiche riguardanti l'energia, che valuta l'efficienza energetica e l'adeguatezza delle risorse energetiche utilizzate negli edifici; la tematica della sicurezza antincendio, che esamina le misure preventive e i sistemi di protezione contro gli incendi per garantire la sicurezza degli occupanti e il tema della sicurezza antisismica, che valuta lo stato		Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		di attuazione delle verifiche e degli interventi e stima il fabbisogno per gli adeguamenti di sicurezza sismica. L'obiettivo di questa analisi è fornire una panoramica completa delle condizioni attuali e delle necessità future degli edifici, al fine di pianificare interventi migliorativi e garantire elevati standard di sicurezza e sostenibilità.		
Attività di processo: Supporto all'analisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici	IRES Piemonte	IRES Piemonte fornisce supporto all'analisi dei fabbisogni in raccordo con Regione Piemonte e Azienda Zero		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supervisione all'analisi dei fabbisogni e dello stato degli edifici	Azienda Zero	Azienda Zero fornisce supervisione all'analisi dei fabbisogni in raccordo con Regione Piemonte e IRES Piemonte		Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte (cfr § 4.4.7 Scheda di intervento 7) e Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) cfr § 4.4.8 Scheda di intervento 8)
Attività di processo: Definizione degli elenchi e delle opere e delle tecnologie suddivisi per singola azienda	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Direzione Sanità della Regione Piemonte riceve formalmente la comunicazione di validazione dell'elenco degli interventi con Delibera di Direzione Generale da parte delle singole AASSRR. In questa fase, si procede con la definizione dettagliata degli elenchi, che comprendono le opere e le tecnologie previste, suddivise per singola ASR. Questo processo permette una chiara e precisa ripartizione delle risorse e degli interventi necessari, garantendo che ogni		Nessuna modifica

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		ASR riceva le indicazioni specifiche per l'attuazione degli interventi programmati.		
Attività di processo: Valutazione richieste di finanziamento in edilizia delle AASSRR	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte, con il supporto di Azienda Zero, esamina attentamente le richieste di finanziamento presentate dalle AASSRR per progetti di edilizia sanitaria. Questo processo di valutazione include un'analisi dettagliata delle proposte per garantire che i fondi siano allocati in modo adeguato e che i progetti rispondano alle esigenze infrastrutturali delle strutture sanitarie della Regione.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto alla valutazione di richieste di finanziamento in edilizia delle AASSRR	Azienda Zero	Azienda Zero fornisce il supporto a Regione per l'esame delle richieste di finanziamento delle AASSRR		Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte (cfr § 4.4.7 Scheda di intervento 7) e Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) cfr § 4.4.8 Scheda di intervento 8)
Attività di processo: Analisi scenari di programmazione investimenti	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	In contemporanea Regione Piemonte, con il supporto di Azienda Zero, analizza diversi scenari di programmazione degli investimenti che comprendono la messa a norma delle strutture esistenti, la manutenzione straordinaria, necessaria per garantire la sicurezza e l'efficienza, l'implementazione di nuovi interventi volti a migliorare e ampliare i presidi sanitari e un'accurata analisi del patrimonio tecnologico attuale		Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		per valutare eventuali aggiornamenti o integrazioni necessari. Questi scenari sono finalizzati a potenziare l'infrastruttura sanitaria del territorio, assicurando che sia allineata con le più recenti normative e tecnologie disponibili.		
Attività di processo: Supporto all'analisi di scenari di programmazione investimenti	Azienda Zero	Azienda Zero supporta Regione nell'analisi degli scenari di programmazione degli investimenti		Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte (cfr § 4.4.7 Scheda di intervento 7) e Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) cfr § 4.4.8 Scheda di intervento 8)
Attività di processo: Verifica di conformità con programmazione sanitaria regionale	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte effettua una rigorosa verifica di conformità delle strutture e dei servizi sanitari, allineandosi scrupolosamente alla programmazione sanitaria regionale. Questo processo include l'analisi dettagliata delle politiche sanitarie, l'adeguamento degli standard di qualità e sicurezza, e la supervisione dell'efficienza operativa delle istituzioni sanitarie, al fine di garantire che tutte le attività siano coerenti con gli obiettivi e le direttive stabilite a livello regionale.		Nessuna modifica
Attività di processo: Verifica copertura finanziaria e gestione amministrativa degli interventi	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte esegue un controllo dettagliato della copertura finanziaria e della gestione amministrativa degli interventi programmati, assicurando che tutte le risorse necessarie siano		Nessuna modifica

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		allocate correttamente e che le procedure amministrative siano seguite in conformità con le normative vigenti.		
Attività di processo: Redazione report annuale	IRES Piemonte	IRES Piemonte redige report annuali in seguito alla raccolta e all'analisi di tutti i dati pertinenti; report in materia di consistenza della rete ospedaliera, analisi delle richieste di finanziamento, stima del fabbisogno per l'adeguamento, stato degli ospedali, monitoraggio energetico, di sicurezza antincendio e di sicurezza antisismica. Questi report vengono poi trasmessi alla Regione Piemonte. In riscontro a necessità Regionali o Aziendali sono possibili report specifici ed estemporanei.		Nessuna modifica
Attività di processo: Elaborazione informazioni presenti nel report annuale	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	A seguito della ricezione dei report annuali redatti da IRES Piemonte, Regione Piemonte elabora motivazioni e argomenti coerenti sulle politiche e strategie di intervento e di investimento.		Nessuna modifica
Attività di processo: Predisposizione atto di programmazione considerato il report annuale	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte con il supporto di Azienda Zero provvede quindi alla predisposizione di un atto di programmazione in materia di valutazione ex ante, tramite Deliberazione della Giunta Regionale (DGR). Questo processo avviene in conformità con gli obiettivi stabiliti a livello regionale e nazionale. Successivamente, attraverso Determina Dirigenziale (DD), viene effettuato l'accertamento e l'impegno di spesa, procedendo così all'assegnazione dei finanziamenti all'ASR.		Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Attività di processo: Supporto alla predisposizione atto di programmazione considerato il report annuale	Azienda Zero	Azienda Zero supporta la Regione Piemonte nella predisposizione di un atto di programmazione in materia di valutazione ex ante		Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte (cfr § 4.4.7 Scheda di intervento 7) e Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) cfr § 4.4.8 Scheda di intervento 8)
Attività di processo: Avvio fase di progettazione/ lavori	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR richiede l'ammissione al finanziamento. La Regione Piemonte redige un Atto di approvazione (nulla osta). L'ASR riceve l'atto di approvazione (nulla osta) e a partire da questo momento ha inizio la fase di progettazione/lavori, durante la quale vengono definiti in dettaglio i piani di utilizzo dei fondi, con particolare attenzione alla pianificazione delle risorse necessarie e alla conformità con le normative vigenti.		Nessuna modifica
Attività di processo: Condivisione informazioni necessarie per attività di gestione e rendicontazione	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR, in stretta collaborazione con la Regione Piemonte, condivide in modo sistematico e dettagliato tutte le informazioni necessarie per le attività di gestione e rendicontazione amministrativo-contabile dell'intervento. Questo processo include la trasmissione di dati aggiornati, al fine di garantire una gestione efficace delle risorse e una rendicontazione trasparente e conforme alle normative vigenti.		Nessuna modifica
Attività di processo: Attività di gestione	Regione Piemonte-	La Regione Piemonte, in seguito alla ricezione di	Scrivanie di Back Office, Enterprise	Introduzione di appositi

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
e monitoraggio	Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	informazioni da parte dell'ASR, si occupa della gestione e del monitoraggio amministrativo-contabile dell'intervento e di verificare l'avanzamento economico-progettuale dell'intervento. Questa attività viene svolta attraverso lo scambio di informazioni mediante file Excel con le AASSRR. Inoltre, la Regione Piemonte provvede alla richiesta di erogazione delle quote di finanziamento necessarie.	Reporting & Dashboard	meccanismi di monitoraggio (cfr § 4.4.6 Scheda di intervento 6)
Attività di processo: Valutazione azioni correttive	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte, sulla base delle evidenze raccolte ed in funzione delle criticità riscontrate rispetto al completamento degli interventi, valuta ed individua le azioni correttive necessarie al fine di supportare le AASSRR nella fase di esecuzione dei lavori.	Enterprise Reporting & Dashboard	Introduzione di appositi meccanismi di monitoraggio (cfr § 4.4.6 Scheda di intervento 6)
Attività di processo: Redazione della relazione finale per la chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR redige la Relazione Acclarante per la chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento e provvede a inviarlo alla Regione Piemonte. Tale documento, consente la verifica del corretto svolgimento delle attività, la conformità agli standard previsti e l'efficacia delle azioni intraprese. Questo è essenziale per garantire la trasparenza amministrativa e la responsabilità nella gestione dei fondi pubblici.		Nessuna modifica
Attività di processo: Approvazione della relazione finale e chiusura dell'iter amministrativo dell'intervento	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte, mediante apposita Determina Dirigenziale (DD), ratifica la versione definitiva della Relazione Acclarante trasmessa dall'ASR e dispone la conclusione dell'iter amministrativo dell'intervento.		Nessuna modifica
Processo esterno Approvazione atti	Regione Piemonte-	La Regione Piemonte chiude l'iter del procedimento con		Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
	Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	l'emissione di una determina a conclusione del procedimento.		
Attività di processo: Alimentazione NSIS con dati di monitoraggio	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte fornisce al Ministero della Salute i dati di monitoraggio attraverso il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS). Questo sistema rappresenta la piattaforma nazionale di raccolta e gestione delle informazioni sanitarie. Grazie all'NSIS, è possibile raccogliere, analizzare e utilizzare in modo integrato una vasta gamma di dati sanitari, tra cui ospedalizzazioni, trattamenti, diagnosi e prescrizioni. Questo flusso continuo di informazioni supporta la pianificazione, la gestione e la valutazione delle politiche sanitarie a livello nazionale.		Nessuna modifica
Attività di processo: Valutazione effetti delle strategie di investimento adottate	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte, con il supporto di Azienda Zero e di IRES Piemonte in materia di valutazione ex post, effettua una valutazione degli impatti derivanti dalle strategie di investimento implementate, al fine di informare e guidare la pianificazione delle politiche e delle risorse per l'anno successivo.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto alla valutazione effetti delle strategie di investimento adottate	Azienda Zero	Azienda Zero supporta Regione Piemonte nella valutazione degli effetti delle strategie di investimento.		Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte (cfr § 4.4.7 Scheda di intervento 7) e Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) cfr § 4.4.8 Scheda

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architettuale TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
				di intervento 8)
Attività di processo: Supporto alla valutazione effetti delle strategie di investimento	IRES Piemonte	IRES Piemonte supporta Regione Piemonte nella valutazione degli effetti delle strategie di investimento.		Revisione attività di processo
HTA				
Attività di processo: Definizione indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di Azienda Zero, elabora e definisce gli indirizzi strategici necessari per la formulazione e la pianificazione dei programmi triennali e annuali di investimento. Condivide per presa visione all'ASR.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto definizione indirizzi per la formulazione dei programmi triennali e annuali di investimento	Azienda Zero	Azienda Zero supporta Regione Piemonte nella definizione degli indirizzi.		Definizione delle interazioni tra Azienda Zero, la Direzione regionale ed IRES Piemonte (cfr § 4.4.7 Scheda di intervento 7) e Introduzione di strumenti a supporto in fase di supervisione e collaborazione (Azienda Zero) cfr § 4.4.8 Scheda di intervento 8)
Attività di processo: Adozione del programma triennale dell'acquisizione di forniture e servizi	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR, ricevute le indicazioni dalla Regione Piemonte rispetto agli indirizzi strategici per la formulazione dei programmi di investimento, nell'ambito della gestione ordinaria degli investimenti in Health Technology Assessment (HTA) elabora e predispone le richieste di acquisizione tramite programma triennale, mirato all'acquisizione, alla fornitura e ai servizi correlati.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Verifica documenti programmatori	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR effettua la verifica e l'analisi dei documenti programmatori. Questi		Nessuna modifica

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		documenti comprendono piani strategici, operativi e di sviluppo, necessari per garantire un'efficace pianificazione e gestione delle risorse sanitarie a livello regionale. L'obiettivo della verifica è assicurare che tali documenti siano conformi alle normative vigenti, coerenti con gli obiettivi strategici dell'ente e funzionali.		
Attività di processo: Verifica della coerenza degli investimenti con il bilancio aziendale	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR procede alla valutazione della conformità e coerenza degli investimenti pianificati rispetto alle previsioni e alle disponibilità delineate nel bilancio aziendale. Tale verifica è finalizzata a garantire che le risorse finanziarie siano allocate in modo coerente con gli obiettivi strategici e le priorità dell'organizzazione.		Nessuna modifica
Attività di processo: Caricamento dell'elenco degli investimenti previsti	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR procede con l'inserimento dettagliato dell'elenco degli investimenti previsti all'interno del Sistema di Contabilità e Programmazione (SCP). Tale operazione comprende la registrazione di ogni singolo investimento pianificato, specificando le relative voci di spesa, le fonti di finanziamento, le tempistiche di realizzazione, nonché ogni altra informazione pertinente al fine di garantire una trasparenza completa e una gestione efficiente delle risorse destinate al miglioramento dei servizi sanitari regionali.		Nessuna modifica
Attività di processo: Costruzione della Cabina di Regia	Cabina di Regia HTA ¹⁴	La Cabina di Regia Regionale HTA avvia la gestione ordinaria degli investimenti in Health		Nessuna modifica

¹⁴ La composizione ed i compiti della Cabina di Regia HTA sono oggetto di revisione rispetto al rilascio del documento ai sensi della DGR 18 ottobre 2024, n. 11-277

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Regionale HTA		Technology Assessment (HTA). La Cabina di Regia Regionale HTA è coordinata e presieduta dal Direttore della Direzione Sanità; ne fanno parte i Responsabili dei Settori A1413D, A1415D, A1416D, A1414E, A1404C, i Direttori Generali delle AASSRR nonché, con funzione di supporto istruttorio, il Nucleo Tecnico HTA istituito presso IRES Piemonte.		
Attività di processo: Presentazione richiesta DM	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR, qualora si rendano necessari investimenti in dispositivi medici innovativi, provvede alla compilazione della domanda. Successivamente, tale richiesta viene trasmessa automaticamente alla Regione Piemonte ai fini della successiva attività istruttoria.	Workflow	Evoluzione del sistema di presentazione e gestione della domanda (cfr § 4.4.1 Scheda di intervento 1) Revisione attività di processo
Attività di processo: Valutazione delle acquisizioni in relazione alla salvaguardia del proprio bilancio	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR, qualora si renda indispensabile l'investimento in attrezzature sanitarie, intraprende un'accurata e dettagliata valutazione delle esigenze delle acquisizioni previste. Tale processo valutativo è condotto con scrupolosa attenzione, ponendo particolare enfasi sulla necessità di preservare l'equilibrio finanziario e garantire la sostenibilità economica del proprio bilancio.		Nessuna modifica
Attività di processo: Redazione Piano Locale Tecnologie Biomediche (PLTB)	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR redige il Piano Locale Tecnologie Biomediche (PLTB), un documento di programmazione strategica avente una validità triennale. Questo piano, tuttavia, prevede la possibilità di revisioni semestrali, fissate al 15 marzo e al 15 settembre di ogni anno. Il PLTB presentato viene preso in carico dalla Regione Piemonte ai fini della	Workflow	Evoluzione del sistema di presentazione e gestione della domanda (cfr § 4.4.1 Scheda di intervento 1) Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architettuale TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		successiva istruttoria con il supporto di IRES Piemonte.		
Attività di processo: Modifica PLTB	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR riceve eventuali richieste di chiarimento e integrazioni da parte della Regione Piemonte. Qualora tali integrazioni o modifiche siano ritenute necessarie o applicabili, l'ASR provvede ad apportare le modifiche al PLTB o alla richiesta di DM all'interno della piattaforma. La nuova richiesta, una volta completata, viene notificata a Regione Piemonte.	Workflow, Messaggistica	Introduzione di funzionalità a supporto dell'interazione tra richiedente e funzionario (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Aggiornamento richiesta nel PLTB con allegata documentazione	Azienda Sanitaria Regionale	A seguito della ricezione dell'esito dell'istruttoria, l'Azienda Sanitaria Regionale aggiorna la propria richiesta sul PLTB in base all'esito stesso		Revisione attività di processo
Attività di processo: Adeguamento del piano di investimenti	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR è responsabile della revisione e dell'adeguamento del piano di investimenti. Questo processo implica un'attenta valutazione delle esigenze finanziarie e operative dell'ente, con l'obiettivo di garantire un uso efficiente delle risorse disponibili.		Nessuna modifica
Attività di processo: Valutazione integrazioni o modifiche	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte prende in carico la nuova richiesta e la analizza. Qualora ritenga necessarie o applicabili delle ulteriori richieste di chiarimento o integrazioni procede con l'invio della richiesta di integrazione o modifiche all'ASR tramite la piattaforma.	Workflow, Messaggistica, Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto dell'interazione tra richiedente e funzionario (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Istruttoria della richiesta	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori	La Regione Piemonte effettua l'istruttoria delle richieste ricevute per DM innovativo e, dopo il completamento di tutte le attività previste, condivide i risultati con la Cabina di Regia HTA per la		

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
	A1415D / A1413D,	successiva espressione del parere. A seguito della trasmissione degli esiti dell'istruttoria possono intercorrere delle interazioni con la Cabina di Regia HTA per eventuali richieste di integrazioni		
Attività di processo: Verifiche di completezza, coerenza, motivazione e redazione di Istruttorie HTA	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D,	Regione Piemonte acquisisce le domande di competenza e su di esse effettua le opportune verifiche di completezza, coerenza e motivazione e con il supporto di IRES Piemonte, si occupa della redazione delle relative valutazioni HTA, assicurando che tutte le informazioni siano accurate e conformi agli standard richiesti.	Workflow, Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto dell'interazione tra richiedente e funzionario (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto tecnico all'istruttoria delle richieste	IRES Piemonte	IRES Piemonte supporta da un punto di vista tecnico la Regione Piemonte nel corso delle istruttorie sulle richieste ricevute		Revisione attività di processo
Attività di processo: Formulazione richiesta integrazioni o modifiche	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte qualora ritenga necessarie o applicabili delle richieste di chiarimento o integrazioni procede con il richiedere tramite la piattaforma una richiesta di integrazione o modifiche all'ASR, notificandole la richiesta.	Workflow, Messaggistica, Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto dell'interazione tra richiedente e funzionario (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Richiesta di integrazioni e modifiche necessarie	Azienda Sanitaria Regionale	Casistiche in cui si verifica: urgenza, necessità di aggiornamento, necessità di integrazioni o modifiche. La richiesta parte dall'ASR		Nessuna modifica
Attività di processo: Preparazione documentazione con motivazione	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR è responsabile della redazione della documentazione dettagliata che giustifichi l'urgenza dell'investimento, corredata da una motivazione esaustiva e ben articolata che può caricare anche nei PLTB.		Nessuna modifica

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Attività di processo: Inserimento richiesta nel PLTB con allegata documentazione	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR provvede a inserire la richiesta nel PLTB, corredata della documentazione necessaria. La richiesta viene caricata specificando il carattere di urgenza. Al contempo la richiesta, unitamente alla documentazione allegata, viene presa in carico automaticamente dalla Regione Piemonte, Direzione A1400B – Sanità dal Direttore Generale dell'ASR.	Workflow	Evoluzione del sistema di presentazione e gestione della domanda (cfr § 4.4.1 Scheda di intervento 1)
Attività di processo: Monitoraggio stato di avanzamento dell'istruttoria tecnica	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte monitora l'andamento delle istruttorie tecniche condotte da IRES Piemonte attraverso la piattaforma a supporto, acquisendo le informazioni in merito allo stato di avanzamento delle attività.	Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto dell'interazione tra richiedente e funzionario (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2)
Attività di processo: Caricamento valutazioni e predisposizione report HTA	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, una volta terminate le valutazioni in sede di istruttoria carica le valutazioni all'interno della piattaforma e contestualmente predispone un report HTA dettagliato sulle richieste pervenute. Tale report viene trasmesso alla Cabina di Regia tramite la piattaforma a supporto.	Workflow, Scrivanie di Back Office, Enterprise Reporting & Dashboard	Introduzione di funzionalità a supporto dell'interazione tra richiedente e funzionario (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2). Introduzione di strumenti a supporto dell'istruttoria (cfr § 4.4.4 Scheda di intervento 4) Revisione attività di processo
Condivisione del caricamento valutazioni e predisposizione report HTA	IRES Piemonte	IRES Piemonte supporta Regione Piemonte nelle attività di caricamento valutazioni e predisposizione report HTA		Revisione attività di processo
Attività di processo: Aggiornamento richiesta nel PLTB con allegata documentazione	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR, qualora si renda necessario revisionare la priorità delle richieste, provvede ad aggiornare i PLTB, allegando la relativa documentazione giustificativa. La richiesta, unitamente alla		Evoluzione del sistema di presentazione e gestione della domanda (cfr § 4.4.1 Scheda di intervento 1)

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		motivazione dettagliata, viene trasmessa alla Regione Piemonte e presa in carico.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Convocazione Cabina di Regia Regionale HTA	Cabina di Regia HTA15	La Cabina di Regia HTA riceve le istruttorie relative a richieste di attrezzature o DM da parte del Settore competente della Regione Piemonte. A seguito di ciò, viene convocata la Cabina di Regia. Questo organo si riunisce in base alle necessità emergenti, e le convocazioni sono disposte dal Direttore della Sanità.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Analisi del fabbisogno di tecnologie biomediche	Cabina di Regia HTA16	La Cabina di Regia HTA esegue un'analisi dettagliata e completa del fabbisogno di tecnologie biomediche. Tale analisi viene condotta secondo criteri di valutazione multidisciplinare che includono l'economicità degli investimenti, le caratteristiche e l'innovatività delle tecnologie, l'impatto sull'organizzazione sanitaria, la compatibilità economica degli investimenti e la loro coerenza con la programmazione sanitaria regionale del Piemonte. Questa valutazione è fondamentale per garantire che le scelte in materia di tecnologie biomediche siano sostenibili, efficaci e in linea con le priorità sanitarie della Regione.		Nessuna modifica
Attività di processo: Verifica di potenziali criticità di carattere tecnico, gestionale,	Cabina di Regia HTA17	La Cabina di Regia HTA svolge un ruolo cruciale nella valutazione delle richieste, esaminando in modo		Nessuna modifica

¹⁵ La composizione ed i compiti della Cabina di Regia HTA sono oggetto di revisione rispetto al rilascio del documento ai sensi della DGR 18 ottobre 2024, n. 11-277

¹⁶ La composizione ed i compiti della Cabina di Regia HTA sono oggetto di revisione rispetto al rilascio del documento ai sensi della DGR 18 ottobre 2024, n. 11-277

¹⁷ La composizione ed i compiti della Cabina di Regia HTA sono oggetto di revisione rispetto al rilascio del documento ai sensi della DGR 18 ottobre 2024, n. 11-277

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
organizzativo delle richieste		approfondito eventuali criticità che possono emergere sotto i profili di bisogno di salute, tecnico, gestionale e organizzativo. Questa attività include l'analisi dettagliata dei potenziali problemi tecnici che potrebbero influenzare l'efficacia delle tecnologie sanitarie, la valutazione delle difficoltà gestionali che potrebbero ostacolare l'implementazione dei progetti e l'identificazione delle sfide organizzative che potrebbero compromettere la coerenza e l'efficienza dei processi.		
Attività di processo Formulazione integrazioni o modifiche richieste da Cabina di Regia	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR invia le integrazioni o modifiche richieste dalla Cabina di Regia tramite Regione Piemonte.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Espressione del parere HTA	Cabina di Regia HTA18	La Cabina di HTA è incaricata di esprimere una valutazione riguardo alle richieste pervenute, che può culminare in diverse decisioni: approvazione, diniego o sospensione. La Cabina di Regia HTA può altresì indicare l'opportunità di avviare l'introduzione della tecnologia/DM all'interno di percorsi (es. sperimentazioni, registri, ...) atti a generare evidenze scientifiche. L'esito della valutazione da parte della Cabina di Regia HTA viene caricato all'interno della piattaforma.	Workflow	Introduzione di funzionalità a supporto dell'interazione tra richiedente e funzionario (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2)
Attività di processo: Ricezione del parere HTA	Azienda Sanitaria Regionale	L'Azienda Sanitaria riceve il parere HTA.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Richiesta di	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR riceve l'autorizzazione		Nessuna modifica

¹⁸ La composizione ed i compiti della Cabina di Regia HTA sono oggetto di revisione rispetto al rilascio del documento ai sensi della DGR 18 ottobre 2024, n. 11-277

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architettuale TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
finanziamento tramite modulo come da D.G.R. n. 5-636 del 23 dicembre 2024		dalla Cabina di Regia HTA. Eventualmente, se sono previsti finanziamenti regionali, l'ASR invia la richiesta di finanziamento a Regione Piemonte, come da D.G.R. n. 5-636 del 23 dicembre 2024.		
Attività di processo: Valutazione richiesta	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	La Regione Piemonte riceve la richiesta di finanziamento dall'ASR e procede alla valutazione della stessa. Successivamente, viene comunicato l'esito della valutazione, che può comportare la concessione o il diniego del finanziamento.		Nessuna modifica
Attività di processo: Acquisizione tecnologie biomediche	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR per quanto concerne le richieste di finanziamento di grandi apparecchiature che necessitano di lavori edili riceve l'esito della valutazione, e in caso positivo, il finanziamento da parte della Regione Piemonte. Successivamente l'ASR procede con l'acquisizione delle tecnologie biomediche necessarie.		Nessuna modifica
Attività di processo: Collaudo tecnologie biomediche	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR, al momento dell'acquisizione delle tecnologie biomediche, procede al collaudo da parte del servizio di ingegneria clinica in collaborazione con la società fornitrice delle tecnologie stesse.		Nessuna modifica
Attività di processo: Alimentazione dati di monitoraggio	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR inserisce e trasmette i dati di monitoraggio necessari al successivo monitoraggio analitico sulle attrezzature grandi e innovative e sulle medie tecnologie in uso.	Workflow	Introduzione di funzionalità a supporto del monitoraggio condotto da IRES (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2)

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
Attività di processo: Analisi dati di monitoraggio di monitoraggio	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, in collaborazione con IRES Piemonte avvia un'attività di monitoraggio dei dati condivisi dalle AASSRR		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto all'analisi del monitoraggio	IRES Piemonte	IRES Piemonte collabora con Regione Piemonte per l'analisi dei dati di monitoraggio pervenuti dalle AASSRR		Revisione attività di processo
Attività di processo: Piani di codifica delle tecnologie biomediche	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte riceve i dati di monitoraggio delle attrezzature in uso dall'ASR e, con il supporto di IRES Piemonte, procede all'analisi dei dati provenienti dai flussi informativi. Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, rilascia i piani di codifica dettagliati per le tecnologie biomediche a seguito di richieste specifiche da parte delle AASSRR, al fine di garantire una gestione accurata e standardizzata delle informazioni.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Collaborazione alla redazione piani di codifica delle tecnologie biomediche	IRES Piemonte	IRES Piemonte collabora con Regione Piemonte per la definizione dei piani di codifica delle tecnologie.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Verifica che la struttura sia punto di erogazione	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, per tutte le attività di valutazione e monitoraggio fa riferimento al sistema ARPE.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Collaborazione alla verifica che la struttura sia punto di erogazione	IRES Piemonte	IRES Piemonte collabora con Regione Piemonte per le verifiche sulle strutture come punto di erogazione.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative (strutture pubbliche)	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, svolge un monitoraggio analitico delle grandi attrezzature e delle attrezzature innovative, situate all'interno delle	Workflow, Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto del monitoraggio condotto da IRES (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2)

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		strutture pubbliche, utilizzando la nuova piattaforma come sistema di acquisizione ed elaborazione dei dati.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto al monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative (strutture pubbliche)	IRES Piemonte	IRES Piemonte svolge un ruolo di supporto nel monitoraggio analitico delle grandi attrezzature e delle attrezzature innovative.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative (strutture private accreditate)	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, svolge un monitoraggio analitico delle grandi attrezzature e di quelle innovative presenti nelle strutture private accreditate che viene condotto con estrema accuratezza e precisione. L'obiettivo principale è quello di garantire un monitoraggio costante e rigoroso.	Workflow, Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto del monitoraggio condotto da IRES (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto nel monitoraggio analitico delle attrezzature grandi e innovative (strutture private accreditate)	IRES Piemonte	IRES Piemonte svolge un ruolo di supporto nel monitoraggio analitico delle grandi attrezzature e di quelle innovative presenti nelle strutture private accreditate.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Monitoraggio sintetico delle medie tecnologie in uso (strutture pubbliche)	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, esegue un monitoraggio sintetico delle medie tecnologie attualmente in uso presso le strutture pubbliche acquisendo i dati inseriti sulla piattaforma da parte delle AASSRR.	Workflow, Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto del monitoraggio condotto da IRES (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto nel monitoraggio sintetico delle medie tecnologie in	IRES Piemonte	IRES Piemonte svolge un ruolo di supporto nel monitoraggio sintetico delle medie tecnologie attualmente in uso presso le strutture pubbliche		Revisione attività di processo

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architetture TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
uso (strutture pubbliche)				
Attività di processo: Verifica di qualità dei dati	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, effettua una verifica accurata della qualità dei dati al fine di determinare se siano necessarie richieste di chiarimenti o integrazioni. L'attenzione alla qualità dei dati garantisce che le informazioni siano precise, complete e affidabili.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto nella verifica di qualità dei dati	IRES Piemonte	IRES Piemonte fornisce un supporto nella verifica accurata della qualità dei dati al fine di determinare se siano necessarie richieste di chiarimenti o integrazioni		Revisione attività di processo
Attività di processo: Valutazione integrazioni / modifiche	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D,	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, qualora ritenga necessarie o applicabili delle modifiche o integrazioni procede con l'invio della richiesta di integrazioni o modifiche all'ASR.	Workflow, Messaggistica	Introduzione di funzionalità a supporto del monitoraggio condotto da IRES (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto nella valutazione integrazioni / modifiche	IRES Piemonte	IRES Piemonte collabora alla valutazione se sono necessarie o applicabili delle modifiche o integrazioni		Revisione attività di processo
Attività di processo: Aggiornamento dei dati sulla piattaforma in base alle richieste	Azienda Sanitaria	L'ASR provvede all'aggiornamento dei dati presenti sulla piattaforma.		Revisione attività di processo
Attività di processo: Alimentazione NSIS con dati di monitoraggio	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR provvede all'alimentazione del Sistema Informativo Sanitario Nazionale (NSIS) mediante l'inserimento di dati di monitoraggio. Questo flusso informativo è destinato a monitorare le grandi		Nessuna modifica

Azione	Soggetto	Descrizione	Componente Architettuale TO BE	Differenziale rispetto ad AS IS
		apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, quelle private accreditate, nonché quelle private non accreditate. Tale attività garantisce un costante aggiornamento e controllo delle apparecchiature, assicurando che le informazioni relative al loro utilizzo siano sempre precise e tempestive.		
Attività di processo: Confronto dati NSIS con dati PGMEAS	Regione Piemonte- Direzione A1400B – Sanità Settori A1415D / A1413D	Regione Piemonte, con il supporto di IRES Piemonte, esamina i dati provenienti da NSIS e li confronta con quelli presenti nella nuova piattaforma PGMEAS. Questo confronto consente di verificare se vi sia un allineamento o un disallineamento tra i due set di dati. In caso di disallineamento, viene inviata una comunicazione all'ASR per notificare la discrepanza riscontrata.	Workflow, Scrivanie di Back Office	Introduzione di funzionalità a supporto del monitoraggio condotto da IRES (cfr § 4.4.2 Scheda di intervento 2) Revisione attività di processo
Attività di processo: Supporto al confronto dati NSIS con dati PGMEAS	IRES Piemonte	IRES Piemonte supporta l'esame dei dati provenienti da NSIS e il confronto con quelli presenti nella nuova piattaforma PGMEAS		Revisione attività di processo
Attività di processo: Allineamento NSIS	Azienda Sanitaria Regionale	L'ASR, una volta ricevuta la comunicazione del disallineamento, procede con l'allineamento dei dati nel sistema NSIS e in PGMEAS. Questo processo di allineamento è volto a correggere le discrepanze identificate, garantendo così la coerenza e l'integrità delle informazioni.		Nessuna modifica
Attività di processo: Ricezione analisi e dati e verifica allineamento flussi	Regione Piemonte	Regione Piemonte riceve l'analisi dei dati e verifica l'allineamento dei flussi informativi.		Nessuna modifica

