



PROGETTAZIONE 2017

PIATTAFORMA INTERAZIENDALE Ferrarasalute.it

SINTESI E PROPOSTE

SOMMARIO

1. LIBERARE I DATI: L'AGENDA DELLA PUBBLICAZIONE	2
2. COMUNICARE ATTRAVERSO IL WEB	3
2.1 La situazione attuale del web aziendale.....	3
2.2 Le prospettive di miglioramento e integrazione	4
3. PROPOSTE PER LA RIORGANIZZAZIONE	5
3.1 Identificare e condividere un unico web manager interaziendale esperto e dedicato a tempo pieno.....	5
3.2 Identificare un'unica Redazione centrale, responsabile per tutta la comunicazione web, condivisa e partecipata dalle due Aziende.....	5
3.3 Investire sulle reti locali di redattori/scrittori già attive	6
3.4 Mantenere nel 2017 una funzione di pilotaggio.....	6
3.5 Aggiornare la governance dei contratti.....	6
3.6 Open Data Manager: un'opportunità da approfondire	7
4. FASI E TEMPI.....	9
ALLEGATO	10
<i>Ranking delle fonti: lista di priorità per la pubblicazione dei dati.....</i>	10

1. LIBERARE I DATI: L'AGENDA DELLA PUBBLICAZIONE

E' stata redatta a cura del coordinamento di FOS, la prima mappa delle fonti dei dati/indicatori/report [identificati per la pubblicazione dal documento di progetto e dal primo Laboratorio per il riuso dei dati](#)

Il documento contiene:

- Gruppo di lavoro/tema/oggetto di riferimento
- Referente dei dati
- Dove sono residenti i dati e link
- Frequenza di aggiornamento richiesta
- Referente procedure ICT
- Note

Le informazioni sono state raccolte presso i servizi di staff referenti per i dati nelle due aziende e presso il Servizio Unico ICT, oppure facendo riferimento ai Dipartimenti/Servizi sanitari, tecnici ed amministrativi nel caso si trattasse di informazioni/dati/documenti alimentati in maniera specifica da uno o l'altro settore delle aziende e non coordinati dai sistemi informativi centrali. E' stato poi stabilito un ordine di priorità delle interviste di approfondimento, preliminari alla costruzione dell'agenda per la pubblicazione.

I punteggi di priorità sono stati assegnati dal gruppo di lavoro in base a:

- rilevanza per le aziende (punteggio da 1 a 5)
- rilevanza per il cittadino (punteggio da 1 a 5)
- rilevanza per il professionista (punteggio da 1 a 5)

A questi criteri è stata aggiunta anche la dimensione:

- disponibilità in tempi brevi del dato/report/indicatore (si/no)

La disponibilità immediata del dato da pubblicare ci permetterà, infatti, di popolare il sito e di condurre parallelamente l'analisi più approfondita, per capire come costruire le procedure di aggiornamento (automatico o manuale, a seconda dei casi).

In allegato, la scala delle priorità (**Ranking delle fonti**) risultante dall'applicazione dei criteri di priorità, depurata delle aree nelle quali risultano esserci ancora incertezze nella costruzione dei *data-set* da pubblicare o sono in corso degli approfondimenti.

La mappa sarà utilizzata per il programma di interviste in profondità condotte da Red Turtle.

Sulla base dei risultati dell'approfondimento verrà poi redatta l'agenda vera e propria della liberazione dei dati (fasi e tempi).

2. COMUNICARE ATTRAVERSO IL WEB

2.1 LA SITUAZIONE ATTUALE DEL WEB AZIENDALE

Come prima cosa sono state prese in esame alcune applicazioni che si stanno sviluppando sulla piattaforma, in ambiti interaziendali diversi da quelli dei dati aperti.

Ferrarasalute.it sta già di fatto accogliendo alcuni servizi interaziendali, dedicati ad operatori e quindi ad accesso riservato, che si sono sviluppati nel 2016 e, in particolare:

- [Formazione.ferrarasalute.it](#): attraverso questo servizio i partecipanti ai corsi di formazione di AUSL e AOU possono collegarsi ai loro ambienti virtuali e fruire i corsi in e-learning o blended anche se si trovano su postazioni fuori della rete aziendale oppure utilizzano dispositivi mobile;
- [Comitatoetico.ferrarasalute.it](#): è l'ambiente condiviso a disposizione per i lavori dei componenti del Comitato Etico di Ferrara, recentemente unificato tra le due aziende. Anche in questo caso l'ambiente è fruibile indipendentemente dalla collocazione logistica dell'utente.
- In fase di realizzazione l'ambiente di lavoro per le procedure collegate alla gestione interaziendale delle "dimissioni difficili", a disposizione di tutti i reparti ospedalieri. Il progetto fa riferimento alla realizzazione della "[Centrale di dimissioni e continuità assistenziale](#)", unica tra le due aziende, oggetto di una delibera interaziendale del 20/01/2017, in corso di pubblicazione nell'[Albo Pretorio](#)

Per quanto riguarda i servizi informativi al cittadino, presenti sui siti web aziendali, al contrario, poco finora è stato fatto in senso unitario e coordinato tra le due aziende, sia dal punto di vista dei contenuti che dell'immagine.

Sulla base dell'esperienza maturata nel primo anno di ferrarasalute.it, riteniamo invece che sia ormai maturo il tempo per rinnovare l'informazione web, in maniera da renderla coerente e continuamente aggiornata rispetto ai processi di integrazione in atto nel sistema dei servizi sanitari provinciali.

Abbiamo quindi formulato delle ipotesi su come rinnovare il complesso della comunicazione web, attualmente veicolata da:

- due siti aziendali (ospfe.it e ausl.fe.it),
- due pagine Facebook [OSPFE](#) e [AUSLFE](#))
- un [account Twitter](#) (OSPFE)
- un [canale You Tube](#) (OSPFE)
- un sito interaziendale ferrarasalute.it.

2.2 LE PROSPETTIVE DI MIGLIORAMENTO E INTEGRAZIONE

Abbiamo approfondito le prospettive di integrazione dei tre siti (ferrarasalute.it, OSPFE, AUSLFE), sia dal punto di vista organizzativo che di contenuto.

All'approfondimento hanno partecipato le aree Comunicazione e URP di entrambe le aziende, i loro Responsabili e il gruppo dei progettisti di Red Turtle.

Si sono concordati questi punti:

- In prospettiva, [Ferrarasalute.it](http://ferrarasalute.it) assumerà compiutamente le caratteristiche di portale unico del servizio sanitario pubblico del territorio della provincia di Ferrara, e, al suo interno, troveranno posto i due siti individuali aziendali e gli eventuali siti tematici.
- Verranno quindi identificati i contenuti principali in termini di salute e di servizi, ora presenti sui siti aziendali, che saranno da ricollocare, più efficacemente in termini comunicativi, nello spazio interaziendale.
- Su questa base, sarà redatta una mappa dei contenuti (compresi i servizi web) di interesse trasversale alle due aziende, da collocare su [Ferrarasalute.it](http://ferrarasalute.it), in maniera che poi possa essere redatto un piano operativo.
- Gli attuali e futuri contenuti, legati a “Ferrara Open Sanità” e al processo di pubblicazione degli Open Data, saranno collocati in un sotto sito: **dati.ferrarasalute.it**, rendendo, in questo modo, l'accesso più omogeneo rispetto a quello adottato dai portali di dati aperti a livello regionale e nazionale (es: dati.emilia-romagna.it, dati.gov.it, ecc.).
- Con l'aiuto del service di Red Turtle, saranno disegnate una, o più, ipotesi per unificare il brand della comunicazione web tra le due aziende, creare un'immagine coordinata, adeguare e omogeneizzare il più possibile la

navigabilità dei siti e migliorare, quindi, complessivamente, la loro accessibilità e la loro fruizione da parte degli utenti del web.

3. PROPOSTE PER LA RIORGANIZZAZIONE

E' risultato evidente dalla nostra riflessione che, per perseguire l'obiettivo della integrazione interaziendale delle politiche e delle pratiche di Open Data e per realizzare una comunicazione web maggiormente centrata sull'utente, occorre rimodulare diversamente una serie di processi organizzativi della comunicazione che attualmente non sono integrati, e a volte neanche coordinati, tra le due aziende.

Si propongono quindi alcune azioni organizzative e alcuni investimenti:

3.1 IDENTIFICARE E CONDIVIDERE UN UNICO WEB MANAGER INTERAZIENDALE ESPERTO E DEDICATO A TEMPO PIENO.

La persona/risorsa interna ed esperta è già presente presso Comunicazione AOU.

L'ipotesi è di realizzare un progetto-obiettivo interaziendale di web management.

Il Web manager dovrà far parte stabilmente della Redazione del Portale e garantirà il governo delle fasi di riprogettazione, realizzazione e manutenzione del portale e dei siti e la formazione dei redattori locali. Avrà il compito di garantire innovazione e formazione per lo sviluppo dell'utilizzo dei nuovi strumenti multimediali e collaborativi offerti dal web sociale e dalle nuove tecnologie dell'informazione.

3.2 IDENTIFICARE UN'UNICA REDAZIONE CENTRALE, RESPONSABILE PER TUTTA LA COMUNICAZIONE WEB, CONDIVISA E PARTECIPATA DALLE DUE AZIENDE

Il coordinamento della redazione potrà essere attribuito in alternanza alle due Aziende. Per il primo biennio, la responsabilità, di coordinare la redazione web interaziendale, sia attribuita alla responsabile dell'Ufficio Stampa di AUSL. Nella redazione devono essere rappresentate tutte le "anime" della comunicazione aziendale (quindi, in primis, anche URP), oltre al web manager ed, eventualmente, ad altre figure ritenute importanti per garantire attenzione e feedback sia sul versante dei cittadini che su quello degli operatori.

Questa redazione centralizzata avrà funzioni di regia, sarà responsabile del piano della comunicazione web interaziendale, dovrà garantire il coordinamento con le politiche di comunicazione più complessive delle due aziende e del sistema sanitario provinciale, sia per quanto riguarda la comunicazione esterna che interna,

assicurerà al Portale interaziendale tutte le funzioni tipiche di una redazione editoriale.

Nel biennio si lavorerà per sviluppare competenze equivalenti di redazione web e di comunicazione attraverso i dati (*data driven*) nelle aree di comunicazione e negli Uffici Stampa di entrambe le aziende.

3.3 INVESTIRE SULLE RETI LOCALI DI REDATTORI/SCRITTORI GIÀ ATTIVE

Si procederà a una revisione dei percorsi fatti, a un confronto tra le diverse pratiche che sono state maturate e identificando insieme a questi attori le azioni di miglioramento necessarie e gli investimenti in formazione e tecnologie eventualmente da programmare. Le reti locali rappresentano, sia per il proprio dipartimento/servizio sia per le aziende, una risorsa preziosa, del cui coordinamento si prenderà cura la redazione web centrale.

3.4 MANTENERE NEL 2017 UNA FUNZIONE DI PILOTAGGIO

Ci appare opportuno monitorare il processo di integrazione interaziendale della comunicazione web, per suggerire aree di azione prioritaria e facilitare il necessario supporto da parte dei servizi e degli staff aziendali che saranno coinvolti. Quest'azione di pilotaggio sarà mantenuta nell'ambito delle attività 2017 del progetto Ferrara Open Sanità, senza necessità di attivare nuove gruppi di lavoro.

Date le criticità già rilevate, il primo impegno sarà rappresentato dalla scelta dei temi e delle tipologie di contenuti che dovranno, in maniera prioritaria, diventare oggetto della comunicazione web interaziendale..

3.5 AGGIORNARE LA GOVERNANCE DEI CONTRATTI

Adesso, le due Aziende condividono già lo stesso fornitore di servizi web, anche se i contratti sono separati, così come la programmazione del fabbisogno.

Questo service è già stato messo, da ICT, a disposizione nel 2016, per un numero di giornate concordate, per la realizzazione del progetto interaziendale relativo alla pubblicazione dei dati in formato Open.

In questo quadro, è stato realizzato nel 2016, col coordinamento del web manager di AOSP, il sito di ferrarasalute.it nella sua prima versione attuale (dedicata, in toto, al Progetto di Ferrara Open Sanità e ai dati aperti).

Invece, per il 2017, dedicheremo una quota molto più consistente di questa valida risorsa ai due obiettivi:

- Ri-progettazione e realizzazione della nuova edizione del sito ferrarasalute.it nell'ottica "generalista", di portale ampio della sanità ferrarese. In quest'ottica si progetterà e si realizzerà anche l'armonizzazione dei due siti aziendali, con un'unica immagine coordinata e omogeneizzando linguaggi e percorsi di navigazione, per facilitare gli utenti;
- Evoluzione del disegno e aggiornamento del sotto sito di ferrarasalute.it dedicato ai dati aperti (dati.ferrarasalute.it), sia per quanto riguarda gli aspetti comunicativi che per quelli di interfaccia con i sistemi informativi aziendali, per l'aggiornamento automatico dei dati (*il più possibile automatico*)

Il tutto richiede, naturalmente, un'unica regia, in maniera da rendere più efficace il presidio delle relazioni coi fornitori, in tutte le fasi di progettazione, manutenzione, monitoraggio delle attività.

Ci possiamo aspettare, infatti, che la regia coordinata dei contratti e l'azione di un unico web manager interaziendale garantiscano un presidio più efficace sugli aspetti di contenuto e di qualità dell'attività dei fornitori, che andrebbe ad aggiungersi a quello, già attualmente in atto, sul rispetto della contrattualistica.

3.6 OPEN DATA MANAGER: UN'OPPORTUNITÀ DA APPROFONDIRE

Nel corso delle attività di rassegna delle pratiche di Open Data a livello internazionale, svolte dal gruppo di progetto di Ferrara Open Sanità, è emersa la esperienza statunitense dell'Open Data Manager, come figura di coordinamento e di facilitazione nella gestione dei sistemi informativi aziendali/istituzionali che si muovono in un'ottica di Open Data. Anche il percorso che abbiamo avviato a Ferrara mostra diversi nodi critici, a questo proposito.

L'Open Data Management è una funzione che comincia ad essere introdotta in diversi contesti istituzionali, in Europa e nel mondo, nelle amministrazioni pubbliche che scelgono di praticare l'Open Data e l'accesso trasparente agli atti in formato digitale.

Questo aspetto dell'organizzazione, che fa riferimento allo sviluppo di nuovi profili di competenza professionali nell'era digitale, è anche all'osservazione, proprio in questi mesi, a livello nazionale e regionale, nell'ambito del Programma dell'Agenda Digitale.

Appurato l'interesse, sia in termini di ricerca che di sperimentazione sul campo, da parte dei vari attori (Servizio ICT aziendale, Progetto regionale Open Data, Agenda Digitale regionale, Progetto Regionale Pane & Internet, Università) ci proponiamo, quindi, di verificare le possibilità concrete di avviare una collaborazione di ricerca

con il corso di laurea in Ingegneria Gestionale dell'UNIBO, che tratta questo argomento nell'ambito dell'insegnamento di *Business Intelligence*.

Pensiamo a un progetto di ricerca/intervento che abbia come obiettivo lo studio e la definizione di un profilo di competenze di Open Data Management e abbia come terreno di sperimentazione le nostre Aziende e come coordinatore interno il Servizio ICT (che ha già identificato, dal 2016, un proprio professionista di riferimento per il progetto Ferrara Open Sanità).

Sono ancora tutte da verificare le possibilità di finanziamento o co-finanziamento da parte di AgId_RER o di altre agenzie/progetti.

4. FASI E TEMPI

Fasi/Attività	1 trim 2017	2 trim 2017	3 trim 2017	4 trim 2017
Liberare i dati Analisi delle fonti e definizione delle priorità				
Liberare i dati Interviste in profondità				
Liberare i dati Costruzione interfacce e pubblicazione (anche) in formato aperto				
Comunicare web Ipotesi organizzativa				
Comunicare web Avvio team di redazione e team di web management unificati				
Comunicare web Sessioni di progettazione dei siti e stesura del progetto operativo				
Comunicare web Realizzazione dei siti rinnovati				

ALLEGATO

Ranking delle fonti: lista di priorità per la pubblicazione dei dati

	Gruppo di lavoro/Tema/oggetto	Referente banca dati	Dove sono residenti i dati	Frequenza di aggiornamento	Referente ICT	Note	Rilevanza per l'organizzazione da 1 a 5	Rilevanza per il cittadino da 1 a 5	Rilevanza per il professionista da 1 a 5	TOTALE	Disponibilità tempestiva del dato SINO
1	PDTA mammella - Dati specifici PDTA Mammella-Indicatori	Frassoldati Antonio, Oncologia (Coord. PDTA), Succì Sonia (Coord. Assistenziale PDTA), Bravi Francesca (Staff Direzione Generale OSPFE), Boari Alberto (Radiologia Delta. Data manager Polaris)	Cruscolto PDTA sviluppato ad hoc per Oncologia (a cui aggiungere anche dati da: Psicologia, Fisioterapia e Dietologia e dati su liste d'attesa SIGLA)	Varia a seconda del report, almeno semestrale	Farinelli Stefano (è lo sviluppatore)	Il PDTA ha un cruscotto di indicatori di monitoraggio (ad uso Oncologia) e procedure (query) che lo alimentano, interrogando le basi dati originarie nel sistema Polaris	5	5	5	15	SI pubblicheremo report non dati dalle singole BD originarie
2	Tempi Di Attesa ricoveri programmati per patologia e per interventi chirurgici	Maria Vizioli (resp. regionale SIGLA) Coppo (Dir. Presidio AUSL) e Bentivegna (Dir. Presidio AOU)	BD regionale, alimentata dalle aziende	In tempo reale	Francesco Pozzati	Attivo il flusso SIGLA, al momento non aperto su REPORTER (ma la BD è accessibile alle aziende?). Trattasi di un messaggio HL7 inviato quotidianamente in automatico a CUP2000 tramite la procedura OrmaWeb. Permangono residue criticità dovute a inserimenti in lista con precedente software (GEDO, es. protesi anca/ginocchio)	4	5	3	12	SI
3	Attività ambulatoriale libero-professionale	Valentina Guerra (Programmazione e CdG AOU Alfredoina Buldrini + URP per pubblicazione dati (Sabrina Viaro)	AOU: dati di offerta e di attività, i primi nel sito internet i secondi nella intranet Per AUSL?	?	?	Da selezionare i contenuti di interesse	4	4	4	12	SI
4	Tempi d'attesa ambulatoriali	Sandro Guerra (Resp Cure Primarie) per AUSL, e AOSP a livello provinciale Michele Greco (Dir. CUP provinciale)	CUP2000 MAPS	In tempo reale Offre Report Giornalieri Settimanali Mensili Trimestrali Annuali		Il report è ora direttamente visibile senza intermediari!!! http://www.tdaer.it/tdaerpub/TableView VERIFICARE le funzionalità	5	5	1	11	SI DA SOSTITUIRE I REPORT ATTUALI CON QUERY A BD ORIGINALE REGIONALE
5	Sicurezza dei pazienti e rischio clinico	Ernes Carlini (Dir. Presidio AOU) e Giovanni Sessa (Qualità AUSL)				Da definire nei contenuti/indicatori di interesse (tipo eventi sentinella per)	4	4	3	11	SI
6	Risultati delle Aziende Sanitarie	Ulrich Wienand / Anna Ferrozzi AOU (Qualità) Francesca Raggi / Carlotta Serenelli AUSL (Committenza)	LINK: BD al Livello Nazionale: BD PNE (Programma Nazionale Esiti - AGENAS) BD Performance MES (Bersagli) BD LEA (Livello regionale Reporte)	annuale		Risultati delle strutture sanitarie in termini di salute e complicità degli interventi. Introdurre con una presentazione le BD nazionali (vedi anche Reporter: http://salute.regi)	5	3	3	11	SI si tratta di rendere evidente una fonte e facilitare l'accesso alle fonti originarie (accesso libero e anche reportistica da noi predefinita?)
7	Ospedale e territorio senza dolore	Teresa Matarazzo (Resp Comitato Ospedale e Territorio senza dolore)	Presso il Comitato (PC stand alone)	Biennale quella generale Ad hoc nei diversi settori (es. procedure diagnostiche invasive)		Risposte a questionario AOU + AUSL ultimo aggiornamento 2016. Collaborazione con tirocinante in ingegneria gestionale Valentina Sisti	3	5	2	10	SI

8	BILANCI (open bilanci)	Ambanelli per AUSL (Resp. Bilancio) Gualandi per AOSP(Resp Bilancio) Verzola (Cdg AOU) Antolini (Cdg AUSL)	Controllo di Gestione e Bilancio	Annuale, pubblicati i doc negli spazi Amministrazione Trasparente	---	Sono pubblicati solo i documenti in pdf, ma sarebbe utile estrarre i dataset da pubblicare in forma di tabella, in particolare su alcuni temi specifici per facilitare il confronto tra aziende e tra realtà territoriali e la evoluzione negli anni	5	4	1	10	SI
9	Risorse, costi di gestione e altre informazioni amministrative	DD.AA. Iacoviello per AOU - Carlini per AUSL			---	Da definire nei contenuti e indicatori di interesse. Documenti utili: Piano Investimenti e Masterplan. Per i costi del patrimonio immobiliare	5	3	1	9	SI
10	Dotazioni e altre informazioni sul personale	Giavaresco (Resp. Servizio Unico Risorse Umane) e Ferraresi (Servizio Unico Formazione)	GRU (da 1/1/2017) La BD regionale si prevede che sia Open Data su Reporter? DA VERIFICARE	?	Antonella Tani per AUSL e Patrizia Furini per AOSP	Da definire gli indicatori di interesse (ad es numeratori e denominatori in relazione e popolazione, posti letto, profitti, prestazioni ecc) Bilancio di missione OSPFE Mandrioli Criteri della dotazione organica OSPFE Grotti	2	3	2	7	SI
11	Farmaci	Epicento (Istituto Superiore sanità) Scanavacca (Resp Farmacia unica) per AFO, Ficca (Committenza AUSL) per FED	Nazionale http://www.epicentro.iss.it/farmacivideo/far Regionale http://salute.regione.emilia-romagna.it/farmacifarmacivideo/far Locale?			Il servizio è unificato fra le due Aziende FED (farmaci ad erogazione diretta al paziente per l'uso al domicilio e prescrizioni territoriali). Individuale sul singolo cittadino) AFO (Assistenza Farmaceutica	2	1	3	6	SI
IN CORSO	Sorveglianza Legionella	Nola (Dir, Presicio AUSL) Antonoli per AOSP. A livello tecnico: Servizio Tecnico per campionamenti + 2 laboratori esterni per determinazioni batteriologiche				Da costruire e pubblicare sul sito la mappa con punti prelievo geolocalizzati e schede tecniche su risultati e azioni di miglioramento (rif.to per la mappa: Luca Dall'Acqua)					SI