

**116 117 COT CASE DI COMUNITÀ OSPEDALE DI COMUNITÀ ADI
ESPERIENZE DI BUONE PRATICHE DI IMPLEMENTAZIONE DEL DM 77
Buone Pratiche regionali**

**Le Centrali Operative Territoriali
Esempio di coordinamento con il centro
di riferimento oncologico di Basilicata
IRCCS CROB di Rionero in Vulture**



**Dott.ssa Natascha Pascale
Clinical Risk Manager
IRCCS CROB di Rionero in Vulture**



IRCCS CROB
Istituto di Ricovero e Cura
a Carattere Scientifico



MISSIONI DEL PNRR



Finanziato
dall'Unione europea

NextGeneration EU

Subinvestimento: M6C1 I1.2.2 – Centrali operative territoriali (COT)

Traguardi finali (target)

- **2024** > almeno 480 Centrali Operative Territoriali (COT) ←
- **2026** > completamento del progetto per l'implementazione degli strumenti di intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza Primaria
- **2026** > "Potenziamento del Portale della Trasparenza".

pedali di

M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale:

M6C2.1 – Aggiornamento tecnologico e digitale

M6C2.2 – Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19



REGIONE BASILICATA

**Delibera
Giunta Regionale
n. 313 del 26
maggio 2022**

**OBIETTIVI
e
FUNZIONAMENTO**



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU

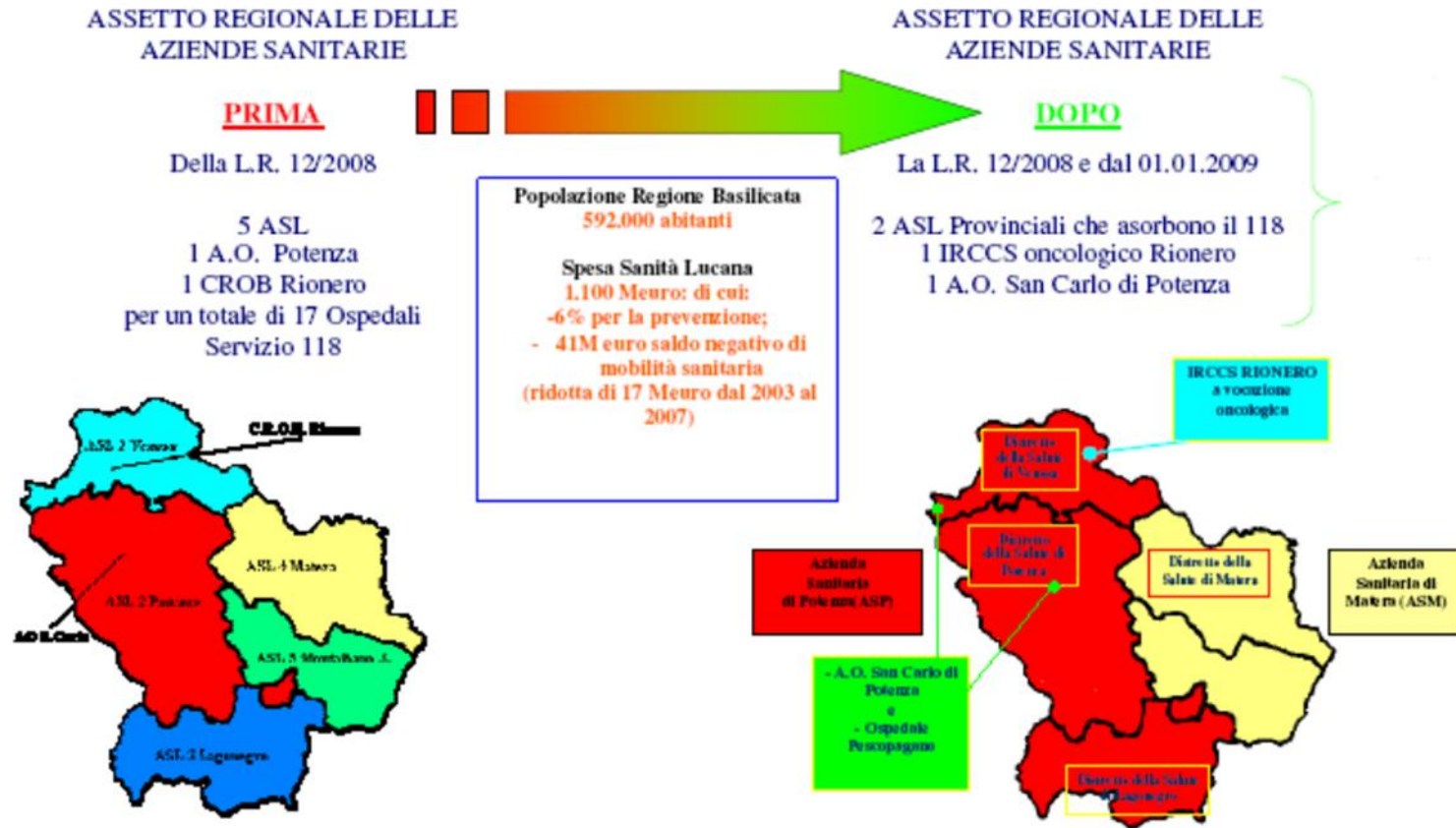
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
PROGETTO FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU
M6 C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT)

Obiettivo principale dell'operazione:

- ❑ Coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali;
- ❑ Coordinamento/ottimizzazione degli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale;
- ❑ Tracciamento e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro;
- ❑ Supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali;
- ❑ Raccolta, gestione e monitoraggio dei dati di salute, anche attraverso strumenti di telemedicina, dei percorsi integrati di cronicità (PIC), dei pazienti in assistenza domiciliare e gestione della piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona.



La riorganizzazione delle ASL



COSTRUZIONE DI UN MODELLO

Il progetto COT è stato sviluppato lavorando su molteplici aree:

- organizzazione, su cui si è sviluppata una completa sinergia con la Regione e l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e Matera, definendo un modello unico regionale di funzionamento, teso a garantire ai cittadini eguali percorsi e modalità di gestione di patologie e bisogni sanitari;
- adeguamento strutturale delle sedi individuate per l'attività (sedi Hub e sedi Spoke);
- integrazione informatica e informativa.



DELIBERAZIONE N° 202200313

SEDUTA DEL 26/05/2022

Direzione Generale per la salute e le Politiche della Persona
13BA

STRUTTURA PROPONENTE

OGGETTO

Piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) - Misura 6: Approvazione dello schema del Contratto Integrativo di Sviluppo (CIS).

AREE DI INTERVENTO

Strutture
 Software/applicazioni/cruscotto
 Device (medical e non)
 Organizzazione/Procedure



DELIBERAZIONE N° 202200313

SEDUTA DEL 26/05/2022

Direzione Generale per la salute e le Politiche
 della Persona
 13BA

STRUTTURA PROPONENTE

OGGETTO

Piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) - Misura 6: Approvazione dello schema del Contratto Integrativo di Sviluppo (CIS).

Componente	Intervento	Descrizione intervento	Importo Italia D.M. 20.01.2022	Importo Basilicata D.M. 20.01.2022	Importo ASM	Importo ASP
1	M6C1 1.2.2	COT, globale:	204.517.588,00 €	2.045.175,88 €	681.725,26 €	1.363.450,62 €
		1) COT - Strutture	103.845.000,00 €	1.038.450,00 €	346.150,00 €	692.300,00 €
		2) Interconnessione aziendale	42.642.875,00 €	426.428,75 €	142.142,90 €	284.285,85 €
		3) Device	58.029.713,00 €	580.297,13 €	193.432,36 €	386.864,77 €

AREE DI INTERVENTO: ADEGUAMENTO STRUTTURALE

IMPLEMENTAZIONE DEL MODELLO – STRUTTURE
N. 6 COT: N. 2 HUB E N. 4 SPOKE A SUPPORTO DEL DISTRETTO



AREE DI INTERVENTO: ORGANIZZAZIONE

Delibera
Giunta Regionale
30 dicembre 2022,
n. 948

Ecosistema Digitale Regionale

- **Piattaforma Regionale di Telemedicina POHEMA**, tecnologie e le architetture informatiche atte a sostenere lo sviluppo dei servizi minimi di telemedicina (tele-visita, teleassistenza, teleconsulto);
- **Sistema informativo Atl@nte**, coordinare e monitorare la transizione tra un luogo di cura all'altro o da un livello clinico-assistenziale all'altro, avvalendosi di un modello di analisi InterRAI;
- **Centro Servizi** che deve garantire il monitoraggio e la gestione dei sistemi informatici oltre ad effettuare l'installazione e la manutenzione degli strumenti e dispositivi medici nei siti remoti, la fornitura, la gestione e l'addestramento di pazienti e familiari all'uso degli strumenti (quest'ultima attività dovrà essere coordinata anche con il personale sanitario) e coordinare il ritiro e la sanificazione delle apparecchiature fornite. Il Centro Servizi è gestito prevalentemente da personale tecnico



AREE DI INTERVENTO: DEVICE



REGIONE BASILICATA

**Delibera
Giunta Regionale
n. 313 del 26
maggio 2022**

Alla Centrale Operativa Territoriale viene garantita la seguente dotazione informatica:

- dotazione di software di registrazione vocale delle chiamate e tracciabilità informatiche dell'apertura/chiusura delle stesche e delle eventuali transizioni effettuate;
- accesso ed alimentazione nel Fascicolo Socio-Sanitario Elettronico degli interventi effettuati;
- utilizzo del database Atlante per visualizzare in tempo reale la disponibilità dei posti letto in strutture di ricovero intermedie e residenziali accreditate con il SSR, la gestione delle liste di attesa nonché l'anagrafica dei pazienti in assistenza domiciliare protetta;
- accesso alla piattaforma unica regionale per l'utilizzo dei diversi setting in telemedicina con possibilità di valutazione strumentale telematica dei pazienti e video consultazione del paziente da remoto dotazione di video consultazione per paziente da remoto.

ORGANIZZAZIONE: MODELLO UNICO DI FUNZIONAMENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REGIONE BASILICATA

UFFICIO pianificazione analitica, verifica degli obiettivi, innovazione e qualità
13BE

STRUTTURA PROGNOSTICA COD. DEL. 10/6/2024
N° 13BE/2024/D.00190

Codice Unico di Progetto:

OGGETTO
PNRR - M6C1 - INVESTIMENTO M6C1.2 - Con corso primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO M6C1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) - Approvazione "modalità organizzative e di funzionamento"

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

PREIMPEGNI	Bilancio	Missione/Programma	Capitolo	Importo Euro
Num. Preimpegno				

IMPEGNI	Bilancio	Missione/Programma	Capitolo	Importo Euro	Atto	Num. Prenotazione	Anno	Num. Impegno	Perente
Num. Impegno									

LIQUIDAZIONI	Bilancio	Missione/Programma	Capitolo	Importo Euro	Num. Impegno	Atto	Num. Atto	Data Atto
Num. Liquidazione								

VARIAZIONI/DISIMPEGNI/ECONOMIE	Bilancio	Missione/Programma	Capitolo	Importo Euro	Num. Impegno	Atto	Num. Atto	Data Atto
Num. Registrazione								

ACCERTAMENTO
Importo da accertare: _____
Note:

Visto di regolarità contabile IL DIRIGENTE DATA

Allegati N. 1 _____
Atto soggetto a pubblicazione: Integrale Per oggetto Per oggetto + Dispositivo

Pagina 1 di 6

PNNR Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza
Investimento M6C1 I 1.2.2
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE

MODALITÀ ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

A cura di: Giuseppe Montagnano, Massimo Mancini, Maurizio Nunzio Cesare Frioio, Antonello Maraldo, Angela Brais, Chiara Gentile, Maria Chietera, Brunella Caputo, Carmela Cito, Angela Actis, Giovanni Corona, Franca Cicale.

0

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA MATERA

PROCEDURA GENERALE SANITARIA
Cod. PGS-SGQPS-05-20

Procedura
La COT (Centrale Operativa Territoriale): modalità organizzative e funzionali

Elenco emissioni/approvazioni/revisioni

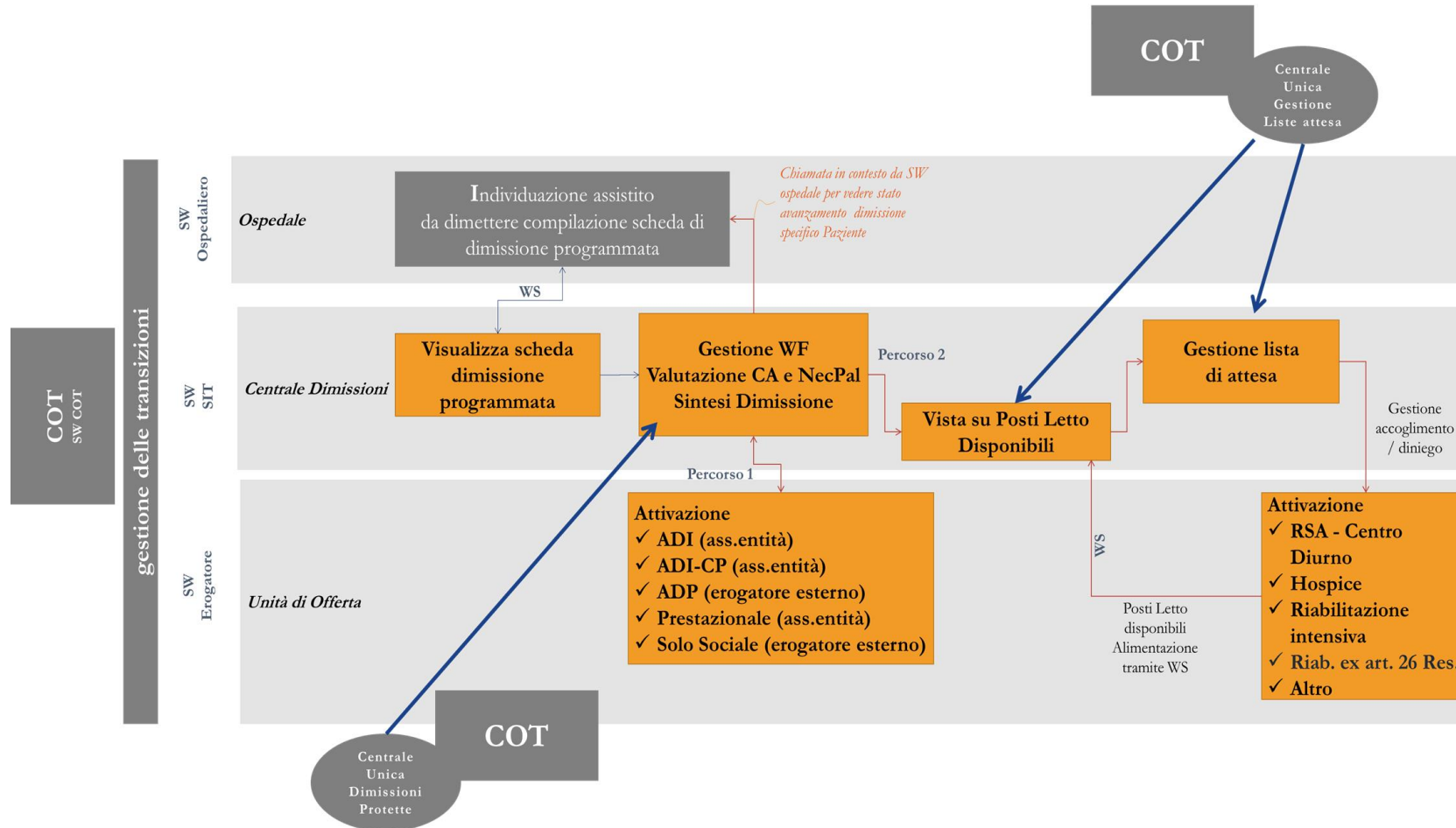
Rev.	Redazione	Verifica	Approvazione
0.0	<p>Dirigente U.O.S.D. SGG e Servizio Professionisti Sanitari Dott.ssa A. Brais</p> <p>ISF Reg. Sistema Documentale della Qualità Aziendale - Procedure ed Istruzioni Operative Dott.ssa C. Gentile</p> <p>ISF Reg. Gestione Servizio di Supporto e Logistica di Integrazione Operativa Territoriale Dott.ssa M. Chietera</p> <p>ISF Reg. Gestione Centralizzata della Turnistica Dott.ssa A. Actis</p> <p>ISF Reg. Gestione Ambulatorio Infermieristico Dott.ssa C. Cito</p> <p>ISF Gestione e Monitoraggio Modelli Organizzativi e Complessità Assistenziale Dott.ssa B. Caputo</p>	<p>Dirigente di Dipartimento Integrazione Operativa Territoriale Dr. G. ANNESI</p> <p>Dirigente Dipendente Dr.ssa R. MAGGIORANO</p> <p>Reg. U.O.S.D. SGG e Servizio Professionisti Sanitari Dott.ssa A. BRAIS</p> <p>Reg. ISF Gestione Sistema Documentale della Qualità Dott.ssa C. GENTILE</p> <p>Dirigente Medico e Risk Manager Aziendale Dr. A. MOUNO</p> <p>Dirigente SIC - Medicina Legale e G.R.C. Dr. A. DI FAZZO</p>	<p>Dirigente Sanitario Aziendale II Dott.ssa Lucia D'AMBROSIO</p> <p>Dirigente Amministrativo Aziendale II Dott.ssa Angela Maria D'AMBROSIO</p>

Ratifica DATA 24/06/2024
Commissario con i poteri di Dirigente Generale: Avv. Maurizio Nunzio Cesare FRIOLIO

Distribuzione:
 copia originale
 copia in distribuzione controllata
 copia in distribuzione non controllata

Note:
La responsabilità dell'eliminazione delle copie obsolete della Procedura è dei destinatari di questa documentazione. Le copie aggiornate sono presenti nella rete intranet aziendale

AREE DI INTERVENTO: ORGANIZZAZIONE



LO STATO DELL'ARTE: I DATI DOPO 3 MESI DI ATTIVITA' (AGGIORNATI AL 9 OTTOBRE 2024)


Tipo di transizione	Lagonegro	Marsicovetere	Venosa	Potenza	Matera	Policoro	Totale transizioni
Dimissioni Programmate - COT-DP	50	75	40	146	81	24	416
Attivazione Assistenza Domiciliare Programmata (ADP)	63	90	120	285	95	34	687
Attivazione Assistenza Domiciliare Integrata (ADI/ADI-CP)	43	155	148	921	441	10	1718

LE COT E LA TELEMEDICINA ONCOLOGICA



Il Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata riconosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) a rilevanza nazionale con Decreto del Ministro della Salute del 10 marzo 2008 (G.U. n. 71 del 25.03.2008) nella disciplina di oncologia. Qualifica di centro di riferimento clinico-assistenziale a livello regionale per l'area tematica di appartenenza

Parte 1	N. 23 - BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE BASILICATA - 16/05/2024	630		
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE				
 REGIONE BASILICATA	DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE E LE POLITICHE DELLA PERSONA	Ufficio pianificazione sanitaria, verifica degli obiettivi, innovazione e qualità 13BE		
		<table border="1"> <tr> <td>STRUTTURA PROPONENTE</td> <td>COD.</td> </tr> <tr> <td>N° 13BE.2024/D.00159</td> <td>DEL 9/5/2024</td> </tr> </table>	STRUTTURA PROPONENTE	COD.
STRUTTURA PROPONENTE	COD.			
N° 13BE.2024/D.00159	DEL 9/5/2024			
Codice Unico di Progetto:				
OGGETTO Presa d'atto ed approvazione del progetto attuativo denominato "Telemedicina oncologica" in attuazione della progettazione approvata con la DGR n. 663 del 27.10.23				



PROGRAMMA REGIONALE CONCERNENTE IL "PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE: DOCUMENTO DI PIANIFICAZIONE E INDIRIZZO PER LA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DEL CANCRO 2023 — 2027"

TELEMEDICINA ONCOLOGICA

Progetto di telemedicina, teleconsulto clinico/patologico e telemonitoraggio del percorso di cura e della gestione degli effetti collaterali per i pazienti oncologici nell'ambito della rete oncologica regionale

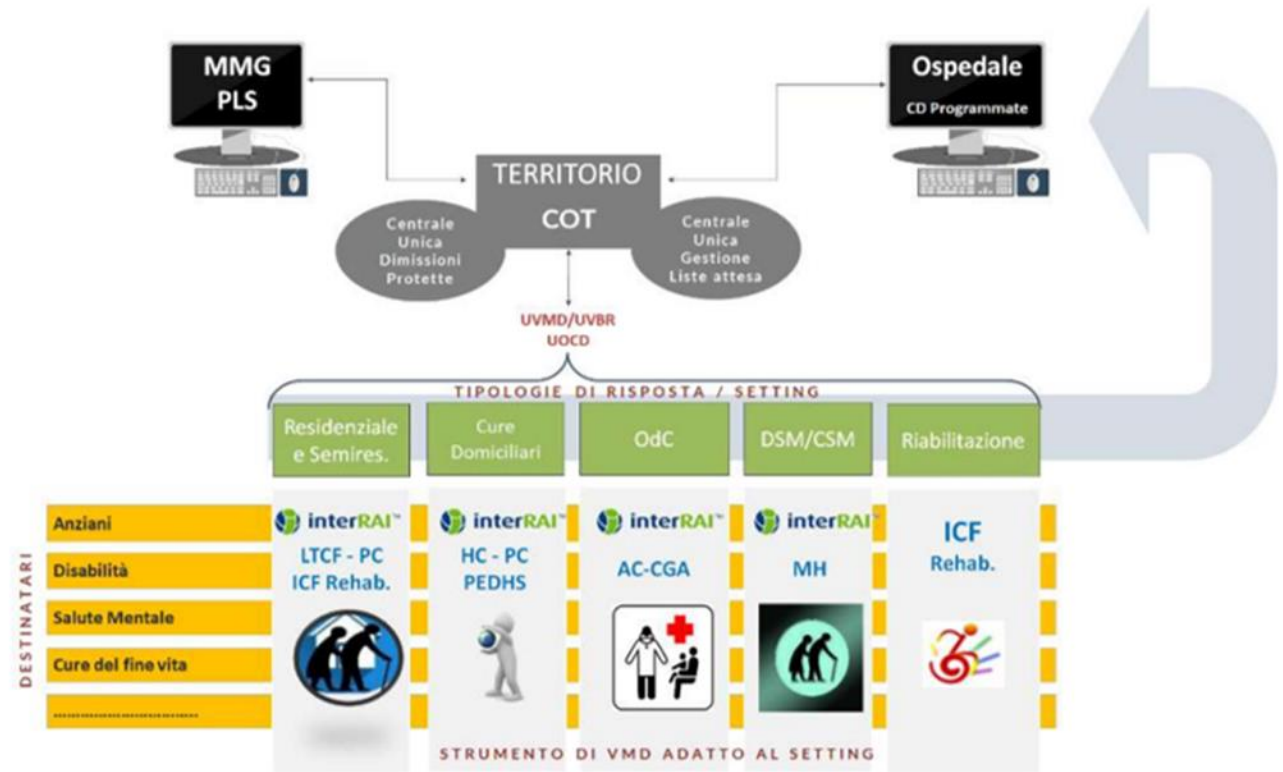
- Dott.ssa Antonella Prudente**
 Dirigente Medico U.O. Oncologia
 IRCCS CROB - Ronero in Valture
- Dott. Gianvito Corona**
 Direttore UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domestiche e Palliative
 Direttore II Dipartimento Post Acute Continuità Ospedale Territorio
 ASP Basilicata
- Dott. Giuseppe Montagano**
 Dir. Ufficio Pianificazione Sanitaria
 Regione Basilicata
- Dott.ssa Maria Luisa Zullo**
 Ufficio Pianificazione Sanitaria
 Regione Basilicata
- Dott. Rocco Mario Calabrese**
 Direttore Sanitario
 IRCCS CROB - Ronero in Valture
- Dott. Luigi D'Angola**
 Direttore Sanitario
 Asp Basilicata
- Dott.ssa Valeria Barberio**
 Infermiere incaricata di funzione organizzativa U.O. Oncologia Medica
 IRCCS CROB - Ronero in Valture
- Dott. Daniele Scapicchio**
 Dirigente Ingegnere Controllo di Gestione e ICT
 IRCCS CROB - Ronero in Valture

TELEMEDICINA ONCOLOGICA

network patient-centered

- Televisita
- Controlli di terapie oncologiche domiciliari
- Consulto di livello preliminare
- Follow-up di pazienti candidati a best supportive care

modello complessivo



PROGETTI PER IL FUTURO

- 1) ORGANIZZAZIONE ED ATTIVITA': ORARI DI APERTURA, PORTARE A REGIME E OTTIMIZZARE TUTTE LE TRANSIZIONI
- 2) INTEGRAZIONE TRA REGIONI: SERVIZIO AL CITTADINO, CON REGIONI LIMITROFE E QUELLE VERSO CUI SI CONSUMA LA MAGGIORE MIGRAZIONE SANITARIA
- 3) INTEGRAZIONE CON IL SOCIALE: ALTO INDICE DI VECCHIAIA, GOVERNARE SOLITUDINE, MANTENERE IN ATTIVITA', PREVENIRE PATOLOGIE

L'ospedalizzazione di un paziente complesso, fragile ed a rischio infettivo come quello affetto da patologia neoplastica ha costi e disagi maggiori rispetto a quelli dell'assistenza a casa.

La terapia domiciliare ha il grande vantaggio di favorire l'autonomia del paziente medesimo

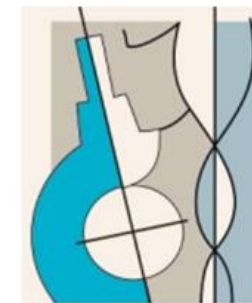
garantendo la
nucleo familiare

anche la vicinanza affettiva e fisica che è necessaria per la salute del paziente.

Il modello organizzativo delineato garantisce al paziente una migliore qualità di vita, data dalla prossimità delle cure per ogni step assistenziale che si è previsto.



GRAZIE PER L'ATTENZIONE



IRCCS CROB

Istituto di Ricovero e Cura
a Carattere Scientifico