

**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

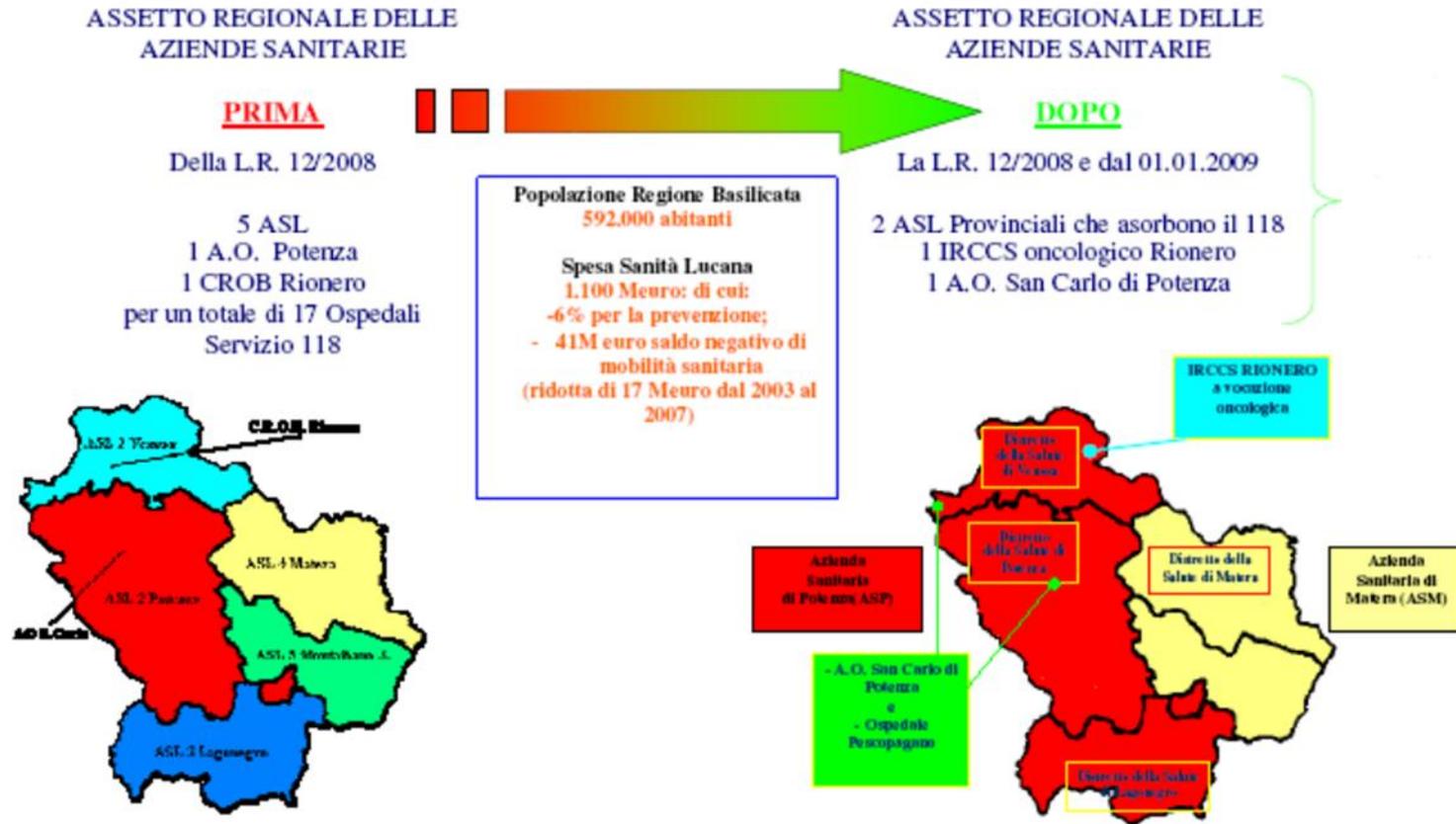
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
PROGETTO FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU
M6 C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT)

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

DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE E LE POLITICHE DELLA PERSONA

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

STRUTTURA PROGNOSTICA COD. 13BE 2024/D.00190 del 10/6/2024

Codice Unico di Progetto:

OGGETTO
PNER - M6C1 - INVESTIMENTO M6C1.2 - Con corso primo luogo di cura e telemedicina. SUB-INVESTIMENTO M6C1.2.2 - Implementazione della Centrale operativa territoriale (COT) - Approvazione "modalità organizzative e di funzionamento"

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

PREIMPEGNI

Num. Preimpegno	Bilancio	Missione/Programma	Capitolo	Importo Euro

IMPEGNI

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

LIQUIDAZIONI

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

VARIAZIONI/DISIMPEGNI/ECONOMIE

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

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.

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

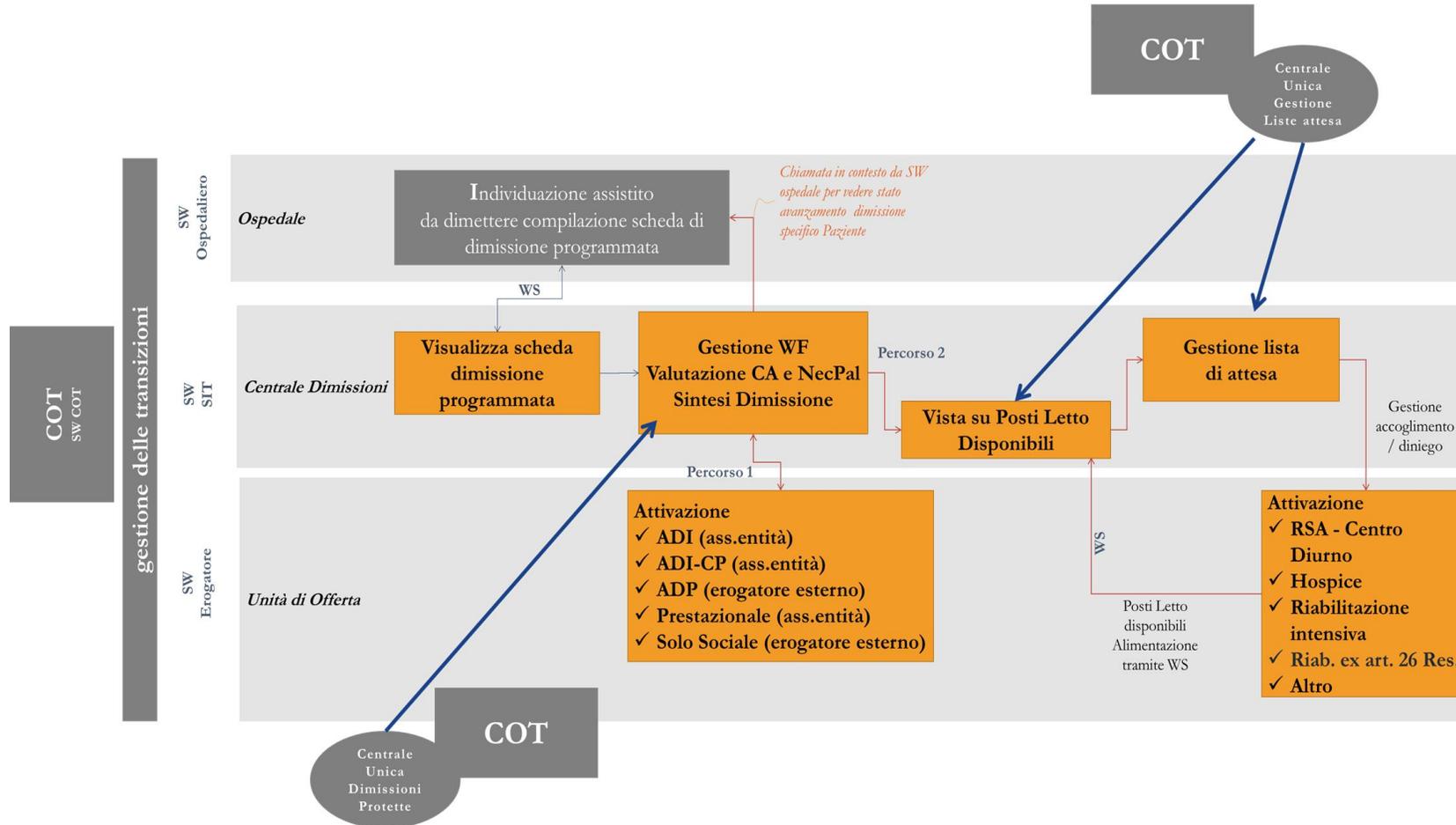
Rev.	Redazione	Verifica	Approvazione
0.0	Dirigente U.O.S.D. SGG e Servizio Professionisti Sanitari Dott.ssa A. Brais ISF Reg. Sistema Documentale della Qualità Aziendale - Procedure ed Istruzioni Operative Dott.ssa C. Gentile ISF Reg. Gestione Servizio di Supporto e Logistica di Integrazione Operativa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

Ratifica DATA 24/6/2024
 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.	N° 13BE.2024/D.00159
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

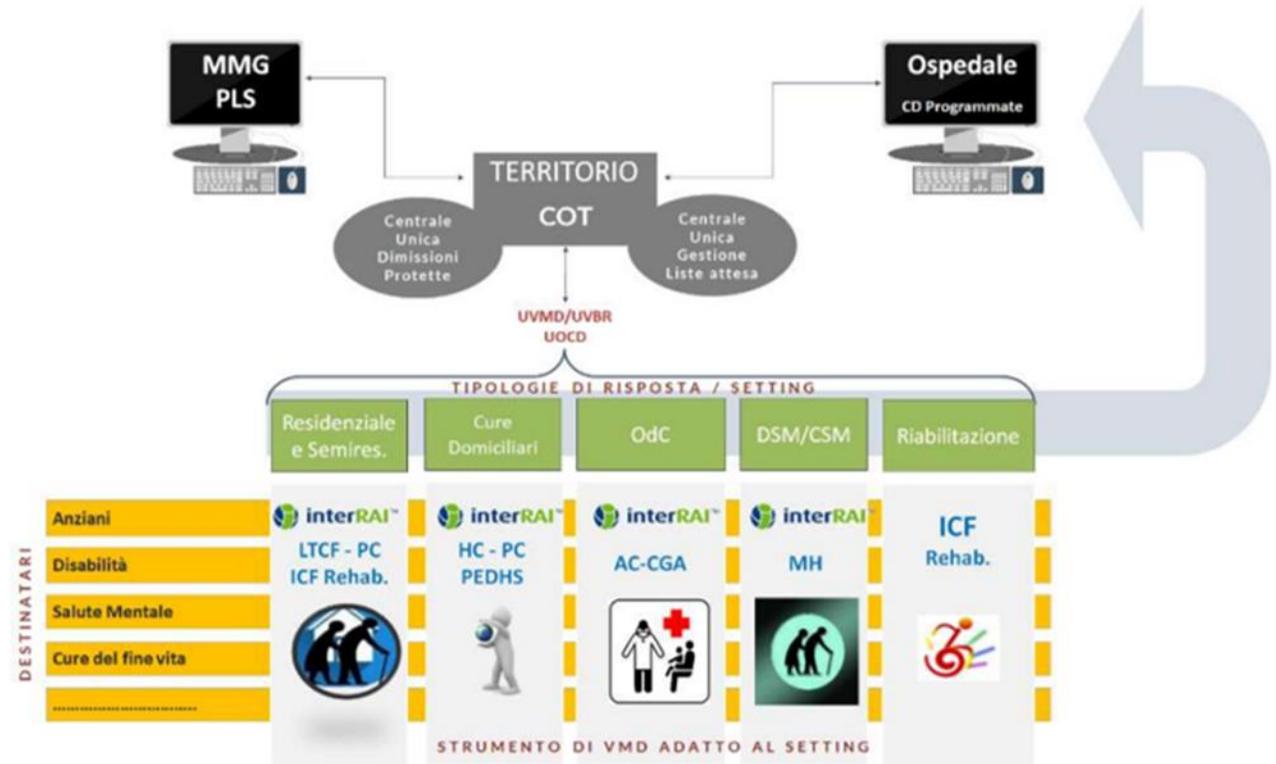
- Dott.ssa Antonella Prudente**
 Dirigente Medico U.O. Oncologia
 IRCCS CROB - Ronero in Valture
- Dott. Gianvito Corona**
 Direttore UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domestiche e Palliative
 Direttore II Dipartimento Post Acute Continuità Ospedale Territorio
 ASP Basilicata
- Dott. Giuseppe 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

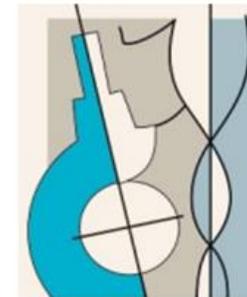
garantendo la
nucleo familiare

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