



Vito Petrarolo
 RUP COREHealth
 DEC COT-Interconnessione

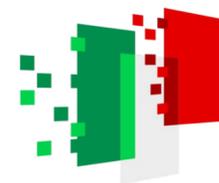


L'implementazione delle COT in Regione Puglia

#ForumRisk18



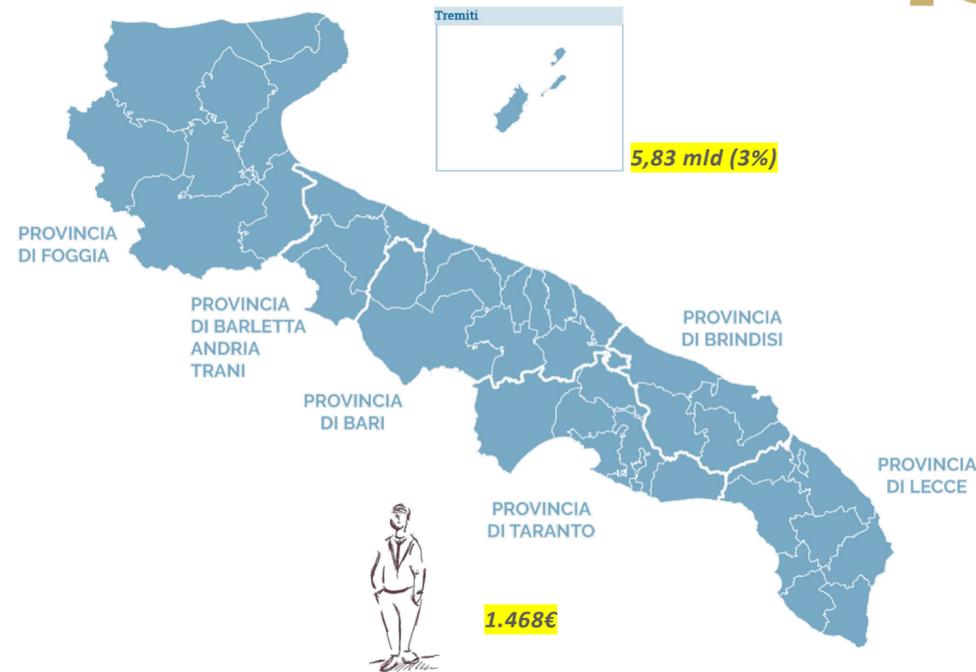
www.forumriskmanagement.it



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



1.605€



1.468€

#ForumRisk18



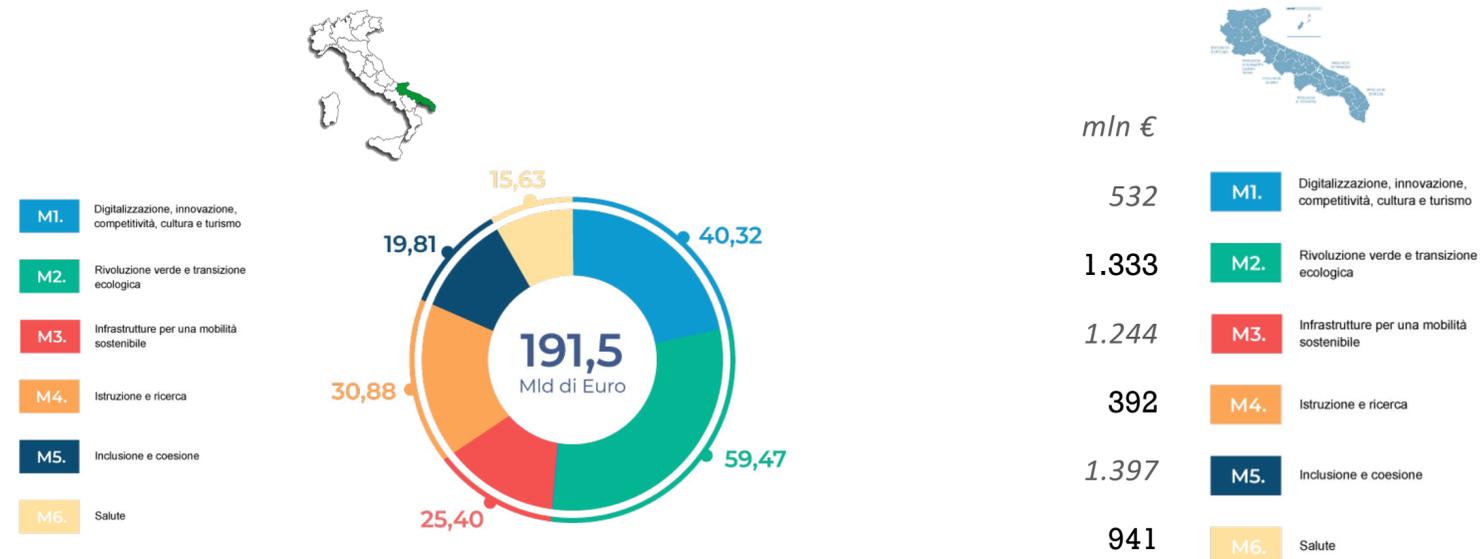
Regione Puglia



Agencia Puglia per la Salute Sociale



www.forumriskmanagement.it





21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

2004-2007



PROGETTO LEONARDO

programma di Disease and Care Management che si propone di affrontare l'onere crescente delle malattie cardiovascolari, del diabete e dell'insufficienza cardiaca in Puglia, grazie alla messa in atto di un nuovo modello assistenziale, che responsabilizzi il paziente, migliorando la compliance alla terapia e seguendolo nel percorso di cura.

2008-2010



NARDINO

“Modello assistenziale di gestione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici e di presa in carico dei Soggetti con patologie croniche nel territorio della Puglia”: Offrire un percorso assistenziale razionale e aderente alle linee guida nazionali e locali; Favorire l'aderenza al follow up da parte del paziente cronico rendendo i servizi assistenziali più facilmente fruibili nel territorio di Residenza; Evitare la mobilità dei pazienti cronici e il ricorso al ricovero; ospedaliero inappropriato; Azzerare l'attesa per i pazienti coinvolti, incidendo anche sulle “liste d'attesa” aziendali; Offrire un livello assistenziale efficiente a tutta la popolazione

2018-2020



CARE PUGLIA 3.0

Implementazione di una nuova modalità di presa in carico del Paziente Cronico da parte dei medici di Assistenza Primaria (AP): prevede la realizzazione di un patto di cura tra SSR e medici di AP che comporti l'individuazione di tipologie di risposte differenziate in funzione dei diversi bisogni di salute, prevedendo l'erogazione dei servizi in relazione alle effettive necessità assistenziali di specifiche categorie di pazienti, che tenga conto del livello di rischio e della complessità clinica.

#ForumRisk18



Regione Puglia



www.forumriskmanagement.it

Robusto et al. BMC Health Services Research (2018) 18:377
https://doi.org/10.1186/s12913-018-3075-0

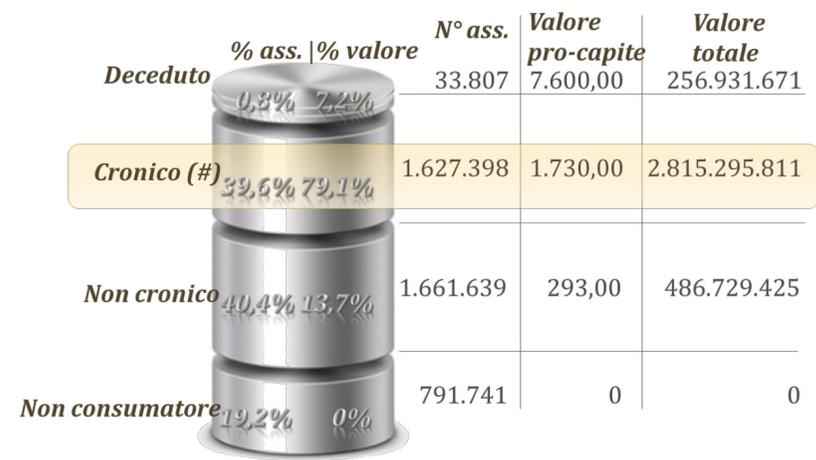
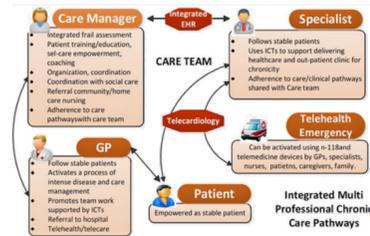
BMC Health Services Research
Published: 25 May 2018

RESEARCH ARTICLE

Open Access

The effects of the introduction of a chronic care model-based program on utilization of healthcare resources: the results of the Puglia care program

Fabio Robusto¹, Lucia Bisceglia^{2*}, Vito Petrarolo², Francesca Avolio², Elisabetta Graps², Ettore Attolini², Eleonora Nacchiero² and Vito Lepore²



BDA 2013

CHARLSON	CREG	DDCI	NUM ASSISTIBILI	
0	0	0	2.290.720	NON CRONICI SECONDO TUTTI GLI ALGORITMI
0	1	1	1.281.219	SOLO CREG E DDCI
0	1	0	248.585	SOLO CREG
0	0	1	149.595	SOLO DDCI
1	1	1	134.412	CRONICI SECONDO I TRE ALGORITMI
1	1	0	10.059	SOLO CHARLSON E CREG
1	0	0	3.327	SOLO CHARLSON
1	0	1	748	SOLO CHARLSON E DDCI
148.546	1.674.255	1.561.914	1.823.865	TOTALE CRONICI
			4.114.585	TOTALE POPOLAZIONE
			1.415.631	SOVRAPPOSIZIONE CREG vs DDCI

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

2017 - 2021



HLCM ha sviluppato soluzioni basate sul paradigma del Population Health Management per supportare la personalizzazione e la continuità delle cure. L'obiettivo è la creazione di un nuovo modello di processo che interessi tutte le fasi della vita dell'uomo, dalla nascita alla morte, accompagnandolo in ogni passaggio.

2018 - 2022
TALOSMAN



Sono state sviluppate tecnologie per l'assistenza personalizzata e per migliorare la qualità di vita dei pazienti fragili e cronici. AReSS ha definito e fornito modelli di assistenza per pazienti fragili e cronici. Centri di ricerca e imprese innovative propongono metodologie e realizzano applicazioni e servizi a valore aggiunto. Dedalus ha definito una serie di profili di integrazione (HL7 FHIR) relativi ai processi di continuum of care, e ha fornito e personalizzato la piattaforma abilitante sviluppata nel progetto HLCM. AReSS ha fornito ambienti sanitari operativi da testare prima dell'investimento.

#ForumRisk18



Regione Puglia



AReSS
Agenzia Regionale
per la Salute
Puglia



www.forumriskmanagement.it

Con la popolazione sempre più anziana e soggetta a malattie croniche, è di fondamentale importanza il ricorso a setting assistenziali che portino la sanità più vicina al paziente, anche per evitare lo spopolamento del territorio nelle zone rurali e il degrado di queste che ne conseguirebbe.

Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 111 del 3-8-2020

52309

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 16 luglio 2020, n. 1088

DGR n. 1231/2016. Indirizzi operativi per la promozione e la diffusione della telemedicina nel servizio sanitario. Istituzione della Centrale Operativa Regionale per la Telemedicina delle cronicità e delle reti cliniche.



COReHealth, è la **Centrale Operativa Regionale di Telemedicina delle Cronicità e delle Reti Cliniche** della **Regione Puglia**.

Costituisce un importante strumento innovativo dei processi di cura dei pazienti permettendo una maggiore equità di accesso all'assistenza sanitaria, garantendo al contempo continuità delle cure e una migliore qualità dell'assistenza riducendo quindi il ricorso alla ospedalizzazione, riducendo i tempi di attesa e ottimizzando l'uso delle risorse disponibili.



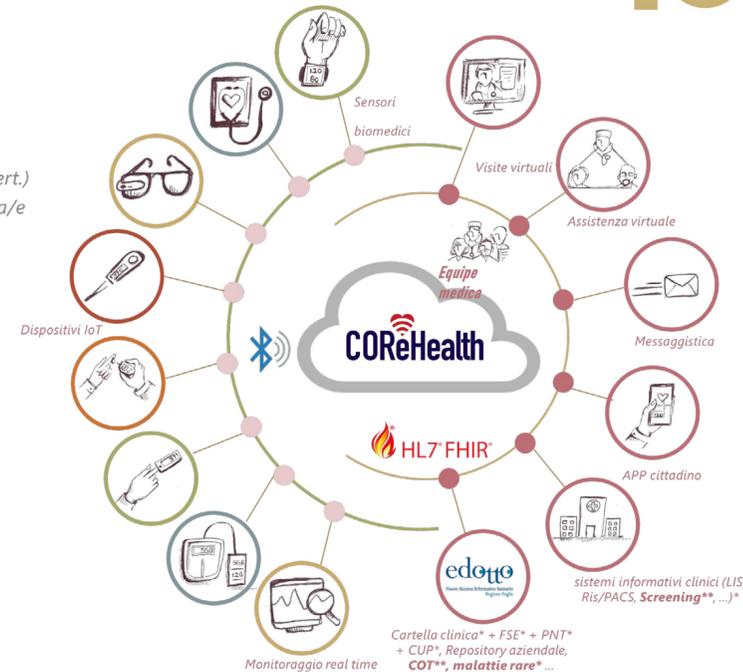
- **Web App**
- Presa in carico multidisciplinare
- PDTA -> PAI
- Teleconsulto
- Control Room
- Centrale Allarmi
- Change management
- SmartPills Newsletter
- Formazione continua e consolidamento competenze digitali



- **APP Cittadino** 
- Televisita
- Telemonitoraggio
- Teleassistenza
- Patient Synoptic (dispositivo medico cert.)
- Devices IoT specifici per la/le patologia/e
- Informazioni sulla malattia
- PREMS* / PROMS* / Questionari aderenza*
- **sp:d**
- Prenotazioni/pagamenti* 
- Digital Literacy
- Gestione della malattia
- Invio referti
- Diario del paziente
- Chat con l'equipe medica



- **Logistica dei device IoT**



#ForumRisk18



* Di prossimo sviluppo
** In fase di sviluppo



www.forumriskmanagement.it

I RICONOSCIMENTI



Premio FORUM PA Sanità 2022 - COREHealth - ARESS Puglia.pdf
Dec 05, 2022 • 9 likes • 13 views

La Regione premiata a Roma per l'innovazione nella 'sanità digitale': 'La piattaforma di telemedicina pugliese è un modello internazionale'

Prestigioso riconoscimento per la sanità digitale pugliese nella sede dell'Ambasciata del Belgio a Roma

DT4REGIONS Award Solutions for Public Administration based on AI and Big Data
The winner is: **Puglia, Italy**
Public's Favourite
Selected and awarded by users of the DT4REGIONS platform

Politecnico Milano 2022 Premi Agenda Digitale
VINCITORE per la categoria **Agende Digitali delle Regioni**
ARESS Regione Puglia per il progetto **"COREHealth"**
Milano, 31 gennaio 2023

Regions4PerMed BEST PRACTICES AWARD
Key Thematic Area 4
"Innovation Flow in the Healthcare"
22 March 2023, Bruxelles (BE)

COREHealth: Operating Center of Telemedicine for Chronic Conditions and Clinical Networks

Avvio del progetto: Novembre 2020
Modalità di finanziamento: **Soluzione auto-finanziata**
Destinatari della soluzione: **Pazienti e Team multi-disciplinari di patologia cronica**
Referente: **Giovanni Gorgoni (DG), Vito Petrarolo (RUP), Pasquale Notarangelo (DEC)**

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



I POSTER



The poster collage features several key presentations:

- Discover Euregha's Best Practices:** A poster from COREHealth detailing innovative operational models for chronic diseases and clinical networks.
- COREHealth: Operating Center of Telemedicine for Chronic Diseases and Clinical Networks of Apulia Region:** A large poster by Dr. Giovanni Gargano, Dr. Vito Petrarolo, and Dr. Pasquale Notargiolo, discussing the implementation of a telemedicine center in Apulia. It includes sections on background, methodology, and results.
- Radical Health Festival Helsinki:** A poster for an event held from June 12-14, 2023, featuring Dr. Vito Petrarolo.
- Other posters:** Various smaller posters from partners like Euregha, ARReSS, and COREHealth, covering topics like digital health, patient engagement, and clinical networks.

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

LE PUBBLICAZIONI



Sanità digitale: CO telemedicina pugliese
BEST PRACTICE: IL SUCCESSO DI ARESS PUGLIA IN TELEMEDICINA

CORèHealth: Operating Center of Telemedicine for Chronic Diseases and Clinical Networks
23rd International Conference on Integrated Health and Social Care

CORèHealth: com'è fatta la centrale di telemedicina pugliese
La centrale della telemedicina pugliese CORèHealth è nata nel 2020, sotto la spinta della pandemia: ha portato la Puglia ad essere scelta dal Ministro Colao insieme alla Lombardia per lo sviluppo delle applicazioni dei servizi di telemedicina. Come funziona, chi mette in rete, gli obiettivi

#ForumRisk18



Regione Puglia



www.forumriskmanagement.it





GOVERNANCE E CAPACITÀ ISTITUZIONALE 2014-2020

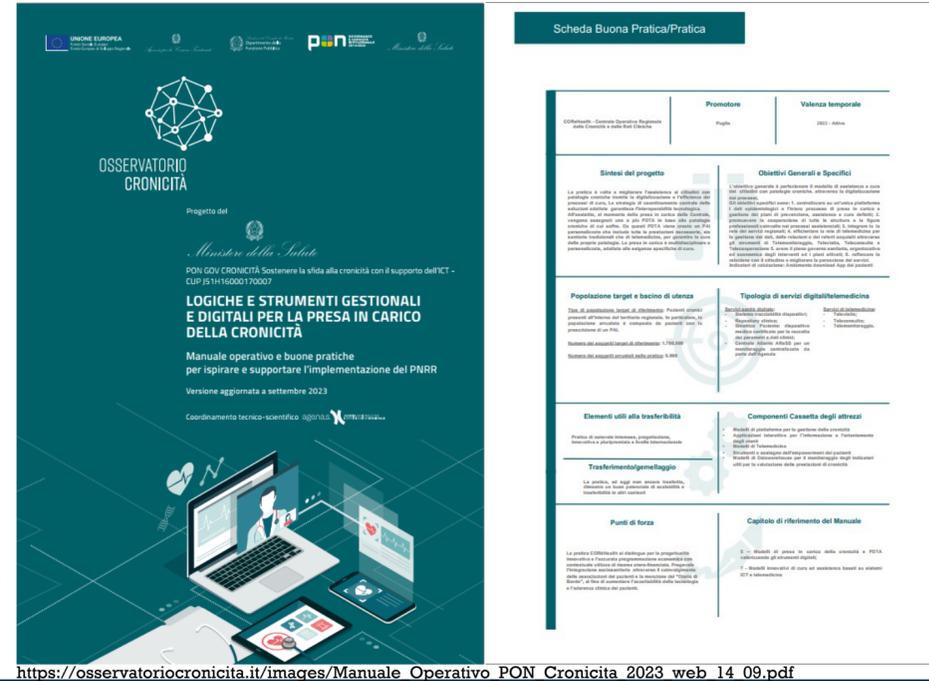
Progetto PonGov Cronicità: promuovere le buone pratiche con strumenti ICT

Reportage PA – Speciale PON GOV Cronicità: COREHealth, in Puglia la telemedicina unisce i territori

Reportage PA - Speciale PON GOV Cronicità: COREHealth, in Puglia la telemedicina unisce i territori

FPA
DIGITAL 360

<https://www.forumpa.it/sanita/reportage-e-pa-speciale-pon-gov-cronicita-corehealth-in-puglia-la-telemedicina-unisce-i-territori/>



OSSEVATORIO CRONICITÀ

Progetto del Ministero della Salute

PNRR GOV CRONICITÀ Sostiene la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT - CUP J51H15000170007

LOGICHE E STRUMENTI GESTIONALI E DIGITALI PER LA PRESA IN CARICO DELLA CRONICITÀ

Manuale operativo e buone pratiche per ispirare e supportare l'implementazione del PNRR

Versione aggiornata a settembre 2023

Coordinamento tecnico-scientifico: <https://osservatoriocronicita.it>

https://osservatoriocronicita.it/images/Manuale_Operativo_PON_Cronicita_2023_web_14_09.pdf

Scheda Buona Pratica/Pratica

Promotore	Valenza temporale
<p>OPHealth - Centro Operativo Regionale della Cronicità e della Best Evidence</p> <p>Progetto</p>	<p>2022 - attuale</p>
<p>Sintesi del progetto</p> <p>La pratica è nata in seguito all'attuazione e all'evoluzione del Piano di lavoro, la cui finalità è di promuovere e sostenere la cultura della cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici, attraverso la promozione di buone pratiche e l'implementazione di strumenti digitali per la presa in carico della cronicità. Il progetto è stato realizzato in collaborazione con il Ministero della Salute e il Ministero della Sanità, attraverso il supporto del PNRR GOV CRONICITÀ.</p>	<p>Obiettivi Generali e Specifici</p> <p>L'obiettivo generale è promuovere il modello di cronicità e sostenere la cultura della cronicità, attraverso la promozione di buone pratiche e l'implementazione di strumenti digitali per la presa in carico della cronicità. Gli obiettivi specifici sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promuovere la cultura della cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici. • Implementare strumenti digitali per la presa in carico della cronicità. • Sostenere la cultura della cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici.
<p>Popolazione target e bacino di utenza</p> <p>Utenza di popolazione target: pazienti cronici, operatori sanitari, professionisti sanitari, cittadini.</p> <p>Bacino di utenza: Regione Puglia, Province di Bari, Brindisi, Foggia, Grottole, Mottola, Santeramo Ligure, Taranto, Turi, Vieste.</p>	<p>Tipologia di servizi digital/telemedicina</p> <p>Servizi digital/telemedicina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teleconsulto • Telemonitoraggio • Telemedicina • Telefarmacia • Telepatologia
<p>Elementi utili alla trasferibilità</p> <p>Pratica di lavoro innovativa, promulgata, sostenuta e implementata in tutta la regione.</p>	<p>Componenti Cassetta degli attrezzi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Piano di lavoro innovativo e promulgato • Supporto tecnico-scientifico • Supporto organizzativo • Supporto economico • Supporto legislativo • Supporto culturale
<p>Trasferimento/aggiornamento</p> <p>La pratica è di tipo innovativo, promulgata e sostenuta in tutta la regione.</p>	<p>Capitoli di riferimento del Manuale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capitolo 1: La cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici. • Capitolo 2: La cultura della cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici. • Capitolo 3: La cultura della cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici.
<p>Punti di forza</p> <p>La pratica è innovativa, promulgata e sostenuta in tutta la regione.</p>	<p>Capitoli di riferimento del Manuale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capitolo 1: La cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici. • Capitolo 2: La cultura della cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici. • Capitolo 3: La cultura della cronicità e la presa in carico dei pazienti cronici.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 luglio 2022, n. 1023

PNRR Missione 6 Salute. Assegnazione risorse alle Aziende Sanitarie - Delega attività ai sensi dell'art. 5 del CIS.

Tabella B

	COT	COT Device	COT interconnessione	Ospedali di Comunità	Case di Comunità	Digitalizzazione DEA	Grandi Apparecchiature	totale
ASL BA	2.062.000,00	1.159.200,00	852.857,00	21.835.800,00	50.248.000,00	31.558.560,00	13.031.500,00	120.747.917,00
ASL BT*	995.000,00	483.580,00	355.358,00	14.207.000,00	10.442.447,00	16.213.724,22	5.815.000,00	48.512.109,22
ASL BR**	798.000,00	386.560,00	284.285,84	10.890.835,00	17.014.080,00	8.900.000,00	12.968.100,00	51.241.860,84
ASL FG	899.622,00	576.500,00	426.000,00	10.436.296,00	18.601.500,00	8.329.000,00	7.975.810,00	47.244.728,00
ASL LE	1.200.000,00	677.013,30	497.500,00	10.287.500,00	37.258.185,00	8.526.345,00	13.229.400,00	71.675.943,30
ASL TA	1.050.000,00	579.600,00	426.000,00	11.109.000,00	43.660.258,00	12.493.360,00	13.704.800,00	83.023.018,00
AO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO BARI	-	-	-	-	-	15.226.000,48	8.914.400,00	24.140.400,48
AO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO FOGGIA	-	-	-	-	-	12.973.000,00	10.843.000,00	23.816.000,00
IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO I	-	-	-	-	-	-	5.220.086,00	5.220.086,00
IRCCS De Bellis	-	-	-	-	-	-	1.963.400,00	1.963.400,00
	7.004.622,00	3.862.453,30	2.842.000,84	78.766.431,00	177.224.470,00	114.219.989,70	93.665.496,00	477.585.462,84

*per ASL BAT è previsto un cofinanziamento

#ForumRisk18
di € 1.467.304,00



Regione Puglia

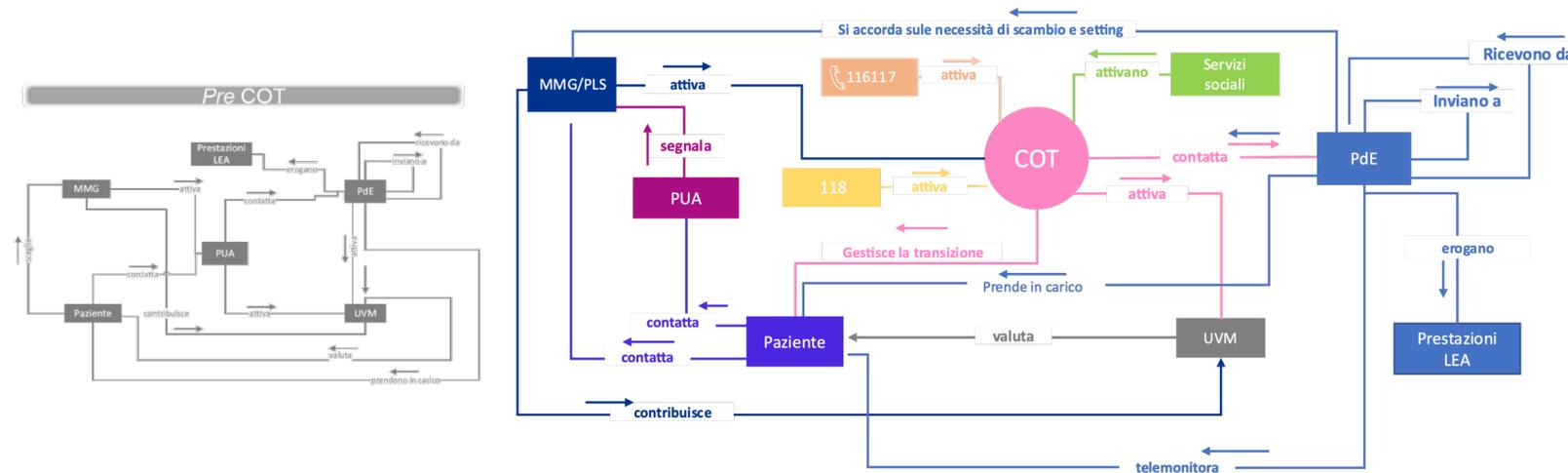


www.forumriskmanagement.it

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 8 maggio 2023, n. 625

LINEE GUIDA REGIONALI PER
L'IMPLEMENTAZIONE DI UNA
PIATTAFORMA PER LA GESTIONE DELLA
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)

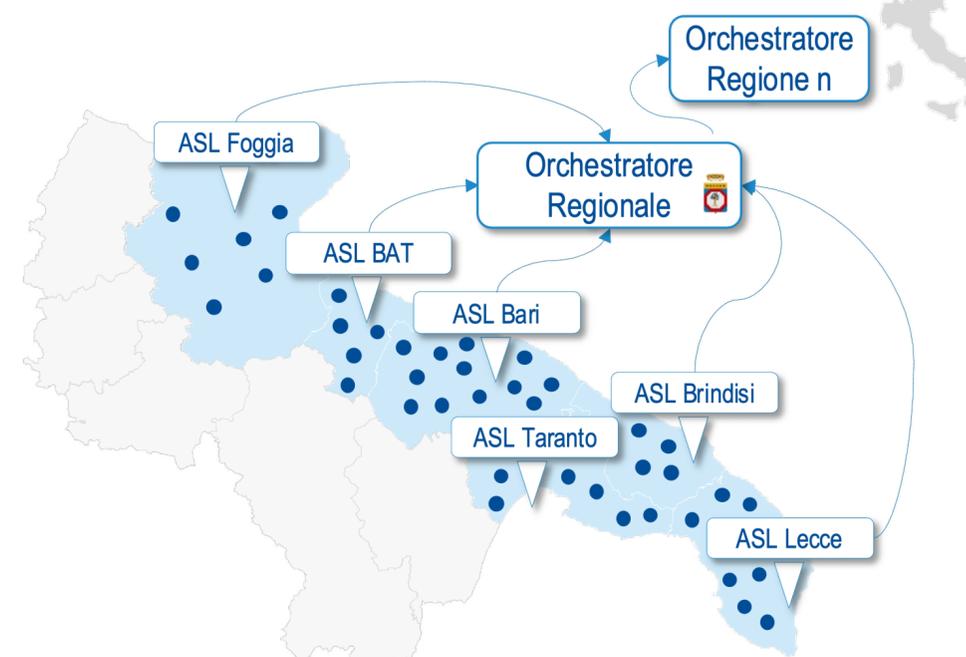




Il coordinamento delle COT avverrà attraverso:

- ✓ L' Implementazione di un Orchestratore che implica un soggetto di livello superiore che coordina l'instradamento di notifiche e messaggi tra le COT;
- ✓ Un Orchestratore a livello regionale che cooperi con gli altri Orchestratori per supportare le richieste di transizione dei setting assistenziali che coinvolgono Regioni differenti;
- ✓ Un approccio "coreografico" in cui ciascuna COT coopera con gli altri per erogare il servizio desiderato.

La soluzione verrà implementata **in toto** sull'infrastruttura InnovaPuglia, quale Data Center Regionale e Cloud Service Provider della Regione Puglia



#ForumRisk18



Regione Puglia



ARSS

40 COT



www.forumriskmanagement.it

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 8 maggio 2023, n. 625

PNRR Missione 6 Salute. M6C1.1.2.2 "Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)".
Approvazione Linee GUIDA REGIONALI PER L'IMPLEMENTAZIONE DI UNA PIATTAFORMA PER LA GESTIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT).

2. di approvare Linee Guida Regionali per l'implementazione di una piattaforma per la Gestione della Centrale Operativa Territoriale (COT) allegato alla presente deliberazione per formarne parte integrale e sostanziale;

3. di stabilire che COREHealth svolga il ruolo di piattaforma tecnologica di gestione della transitional care che permetta alla COT di svolgere il ruolo di integratore e di facilitatore tra l'Ospedale ed il Territorio;

4. di disporre che Aress:

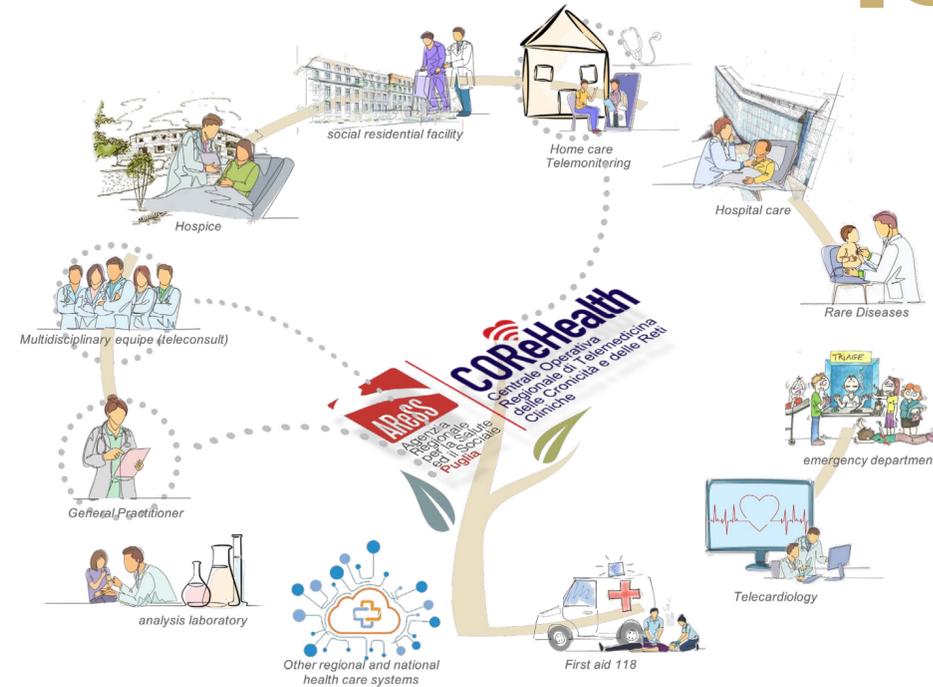
a) raccolga i fabbisogni da parte delle Aziende Sanitarie Locali, destinatarie del finanziamento PNRR, per l'importo massimo previsto per COT interconnessione come di seguito riportato:

CUP	Ente SSR	Importo intervento PNRR
E41B22003690006	ASL TARANTO	426.000,00
G79E22000040006	ASL FOGGIA	426.000,00
D95F22000680006	ASL BARI	852.857,00
F88I22000640001	ASL LECCE	497.500,00
J84E22000440006	ASL BRINDISI	284.285,84
C54E22000490006	ASL BARLETTA ANDRIA TRANI -	355.358,00
		2.842.000,84

b) avvii il rilancio competitivo sulla Convenzione "Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino" per le Pubbliche Amministrazioni del Servizio Sanitario Nazionale come previsto dal Capitolato Tecnico "Progetto per l'implementazione di una piattaforma per la gestione da parte delle Centrali Operative Territoriali (COT) della transitional care" già trasmesso con nota AOO_081/484 del 10.03.2023.

L'ecosistema CORèHealth

- ✓ Il cittadino/paziente è seguito e monitorato in ogni fase della sua malattia grazie a CORèHealth, al modulo COT e all'interoperabilità con altri sistemi medici (Edotto, Cartella Clinica Regionale, CUP, etc.).
- ✓ Questa è connected care.

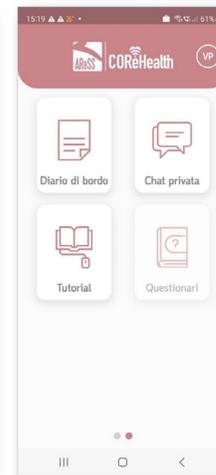
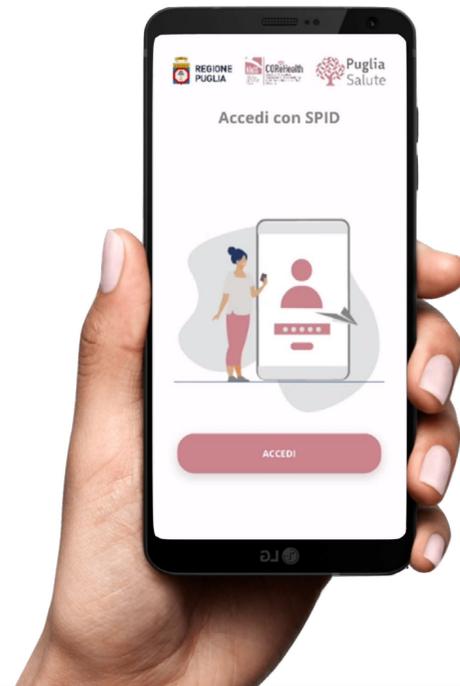


#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

La app per
il cittadino



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

Il Documento
di Indirizzo
alla Progettazione

A cura delle Asl:

- *Stesura del Documento di Indirizzo alla Progettazione (DIP)
(assessment e fabbisogni del territorio)*
- *contesto socio-demografico*
- *Contesto organizzativo*
- *Contesto tecnologico*
- *Obiettivi dell'iniziativa*
- *Requisiti architettonici, funzionali e non funzionali*



COT

In fase di implementazione

- ✓ La DGR n.625/2023 stabilisce che COReHealth svolga il ruolo di **piattaforma tecnologica di gestione della transitional care** che permetta alla COT di svolgere il ruolo di integratore e di facilitatore tra l'Ospedale ed il Territorio (entro il 30/03/2024) (PNRR, Subinvestimento: M6C1 I1.2.2 - Centrali operative territoriali (COT)) -> **attualmente in fase di espletamento del rilancio competitivo su AQ Consip Sanità Digitale 2, Lotto 4, fase di aggiudicazione.**
- ✓ Integrazione con il Sistema Informativo regionale **Screening Oncologici (SIrS)** (prevenzione e cura)

In pianificazione

- Attivazione di nuovi **PDTA**
- Integrazione con il **FSE**
- Modularizzazione del sistema informativo per le **malattie rare**
- Integrazione con la Piattaforma Nazionale di Telemedicina (**PNT**) (PNRR, Subinvestimento: M6C1 I1.2.3 - Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici)



La Value Based Healthcare comincia da qui.

Grazie per
l'attenzione!



Dott. Vito Petrarolo

Dirigente SS Transizione Digitale e Privacy, RTD
RUP COREHealth
DEC COT- Interconnessione

Si ringrazia l'artista **Antonia Simona Perilli** per aver gentilmente offerto le illustrazioni

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)