

**20-22 SETTEMBRE 2023**

**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®**

**20-22 SETTEMBRE 2023**  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

**7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®**

# Soluzioni Digitali per le COT: il caso della Regione Marche

Giordano Corazza, Samuele Tozzi – GPI Area Toscana Marche



@ForumRisk   [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**



### **AGENDA**

- COT – Il contesto Regione Marche
- Metodologia di Lavoro e Fattori di Successo
- Focus Applicativo
- Stato dell'Arte e prossimi passi

**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**



## **COT – Il contesto Regione Marche**

- Realizzazione di **15 COT** sul territorio

- **Obiettivi**

*«assicurare la costituzione di una rete informativa tra i vari punti di erogazione dei servizi clinici e sociali, nonché di garantire l'aderenza ai principi cardine definiti all'interno del DM 77/2022 che individuano le Centrali Operative Territoriali come punto di giunzione e coordinamento dei processi integrati ospedale-territorio e dell'area distrettuale»*

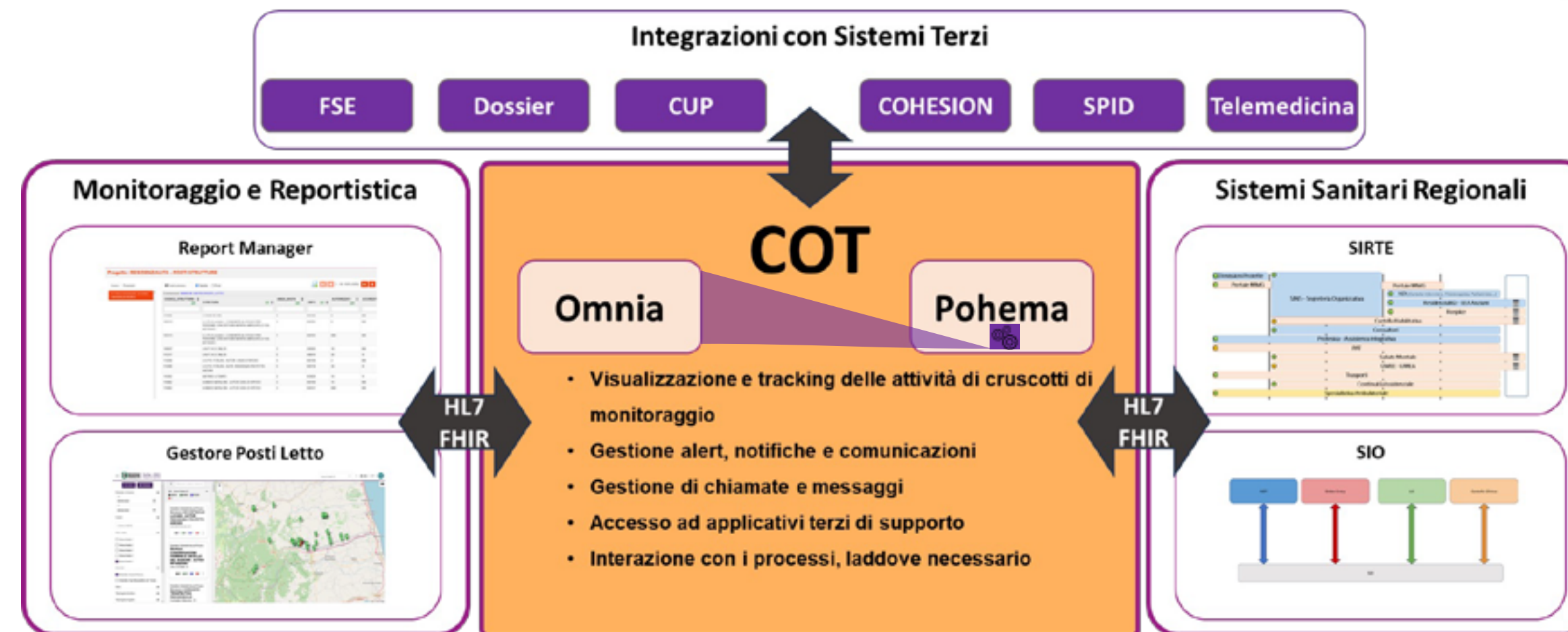
- **Funzioni principali**

- **Pianificazione**
- **Coordinamento**
- **Monitoraggio** delle transizioni
- **Ottimizzazione** e facilitazione dei percorsi

20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®

COT – Schema Logico

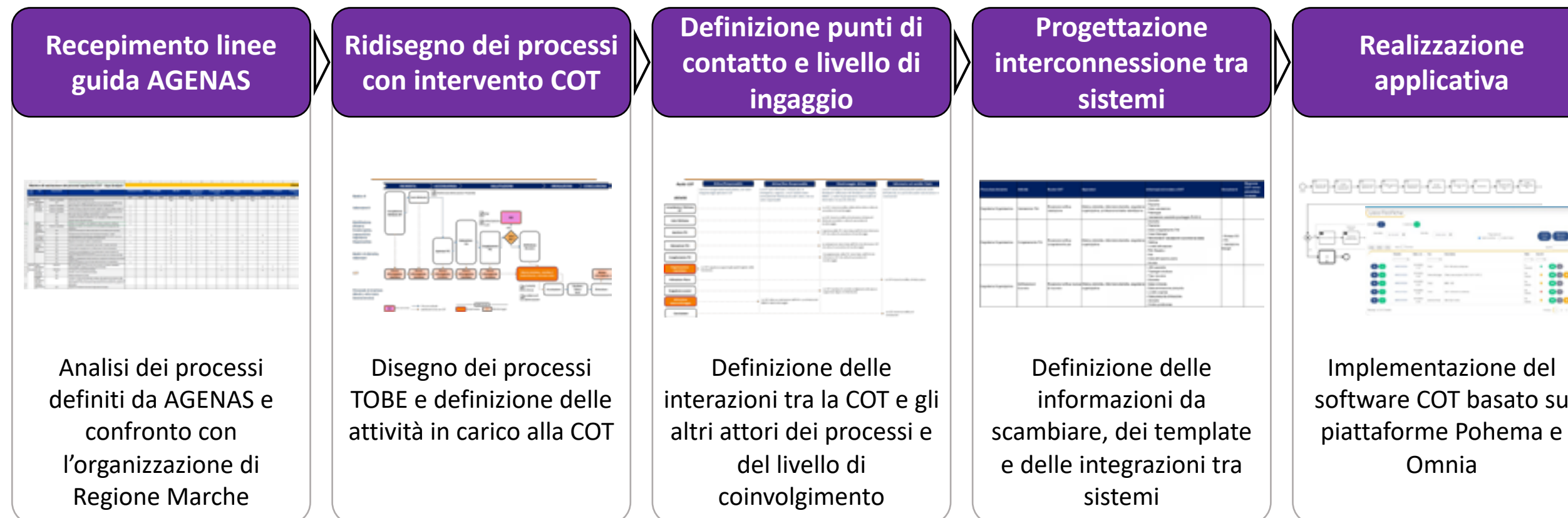


@ForumRisk [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**

## Metodologia



@ForumRisk [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®**

**Fase 1 - Recepimento linee guida AGENAS**



Matrice di valutazione dei processi applicativi COT - Gap Analysis				Modulo																							
Caso n°/es	Tese	Responsabile	Autore	Dimissioni Protette		Percorso MNG		SRL AZI		SRL Segreteria Organizzativa		ScienzeMattei Anziani		LEA		Risorsce		Ritabilitato		Consultori		Professione Inferm					
				AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE		
Capodarte n° Territor le	Fase I: Identificazione del bisogno e avvio del processo	Struttura capodarte	Notifica alla COT l'arrivato ricovero																								
		COT	Comunica a tutti i soggetti interessati l'eventuale ricovero (es. MROPLS, ASL)																								
		Struttura capodarte	Rileva il bisogno di continuità della presa in carico alle dimissioni																								
	Fase II: Individuazione del setting di derivazione e coordinamento entro della transizione	Struttura capodarte	Stratifica il bisogno utilizzando schede valutative e valuta l'effettiva data di																								
		COT	Comunica tempestivamente il primo possibile e autocurabilmente entro 48 ore																								
		COT	Raccoglie il bisogno espresso dalla struttura richiedente																								
	Fase III: Attuazione della transizione	COT	Verifica le schede di valutazione e, se necessario, integra le informazioni sul																								
		COT	Monitora tutte le fasi del processo																								
		COT	Effettua, se necessario, una valutazione clinica e propone un setting di																								
	Capodarte n°	Fase I: Identificazione del bisogno e avvio del processo	Struttura capodarte	Mantiene il contatto con il paziente e la sua famiglia accompagnandolo alle																							
			COT	Supporta l'individuazione della struttura/servizio di destinazione specifica																							
			COT	Adattamenta la struttura/servizio territoriale individuato e relativi																							
			COT	Coordinamento con il centro salute e malattie infettive																							
			COT	Supporta l'individuazione della struttura/servizio di destinazione specifica																							
			COT	Supporta l'individuazione della struttura/servizio di destinazione specifica																							

**Fase 1 - Recepimento linee guida AGENAS**



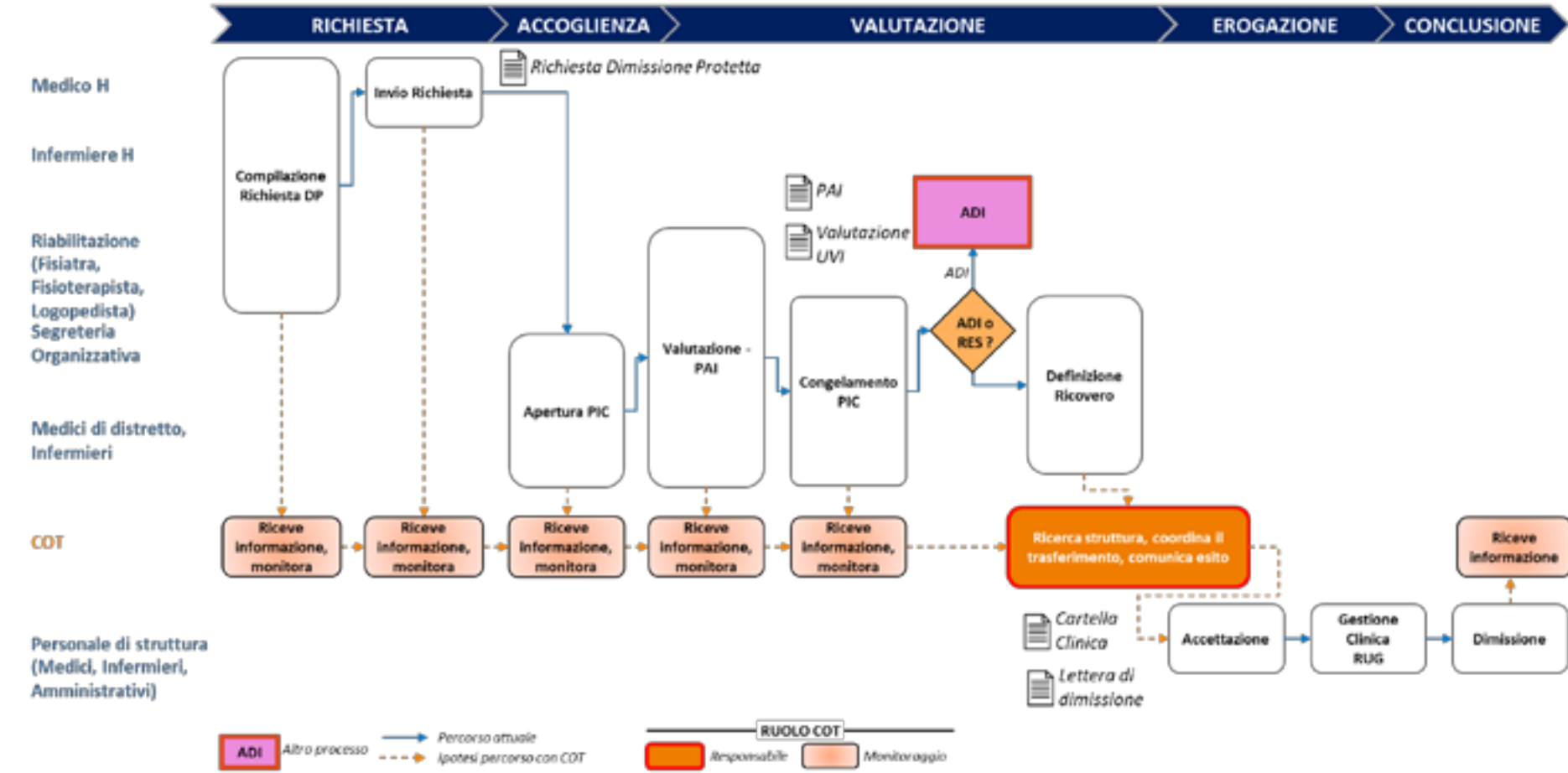
Matrice di valutazione dei processi applicativi COT - Gap Analysis				Modulo																					
Caso n°/es	Tese	Responsabile	Autore	Dipartimento Protetto		Parco MNG		SIRI ASIS		SIRI Segreteria Organizzativa		Scienze della Vita		LEA		Ricerca		Riabilitativa		Consulenza		Professione Sanitaria			
				AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE	AS IS	TO BE		
Ceped A- Territor se	Fase I: Identificazio ne del bisogno e avvio del processo	Struttura capodatera	Notifica alla COT l'arrivato ricovero																						
		COT	Comunica a tutti i soggetti interessati l'eventuale ricovero (es. MIOPLS, ASIS)							Test		Test			Test				Test						
		Struttura capodatera	Rileva il bisogno di continuità della presa in carico alla dimissione																						
		Struttura capodatera	Stratifica il bisogno utilizzando schede valutative a valenza predittiva dotate di																						
		Struttura capodatera	Comunica tempestivamente il primo possibile e autoclassificabile entro 48 ore																						
		COT	Raccoglie il bisogno espresso dalla struttura ricoverante																						
		COT	Visualizza le schede di valutazione e, se necessario, integra informazioni sul																						
		COT	Monitora tutte le fasi del processo																						
		COT	Effettua, se necessario, una valutazione critica e propone un set di																						
		COT	Effettua, se necessario, una valutazione critica e propone un set di																						
Ceped A- Territor se	Fase II: Identificazio ne del setting di destinazione e coordiname nto della trasmissione	Struttura capodatera	Mantiene il contatto con il paziente e la sua famiglia accompagnando alla dimissione																						
		COT	Suppone l'individuazione della struttura/servizio di destinazione specifica																						
		COT	Adattamenta la struttura/servizio territoriale individuato e relativi																						
		COT	Coordinamento delle attività di trasmissione																						

- Attività**
- Analisi macroprocessi AGENAS
  - Gap Analysis Processi AGENAS/Processi Regione Marche
  - Definizione di una matrice di valutazione della situazione ASIS

- Criticità**
- Necessità di customizzare i processi AGENAS alla realtà marchigiana
  - Tempistiche ristrette di analisi e produzione deliverable

- Fattori di Successo**
- Conoscenza approfondita dei processi sanitari di Regione Marche
  - Utilizzo della piattaforma unica SIRTE per le attività territoriali

**Fase 2 - Ridisegno dei processi con intervento COT**





20-22 SETTEMBRE 2023  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

7° Forum  
Mediterraneo  
2023 in Sanità®

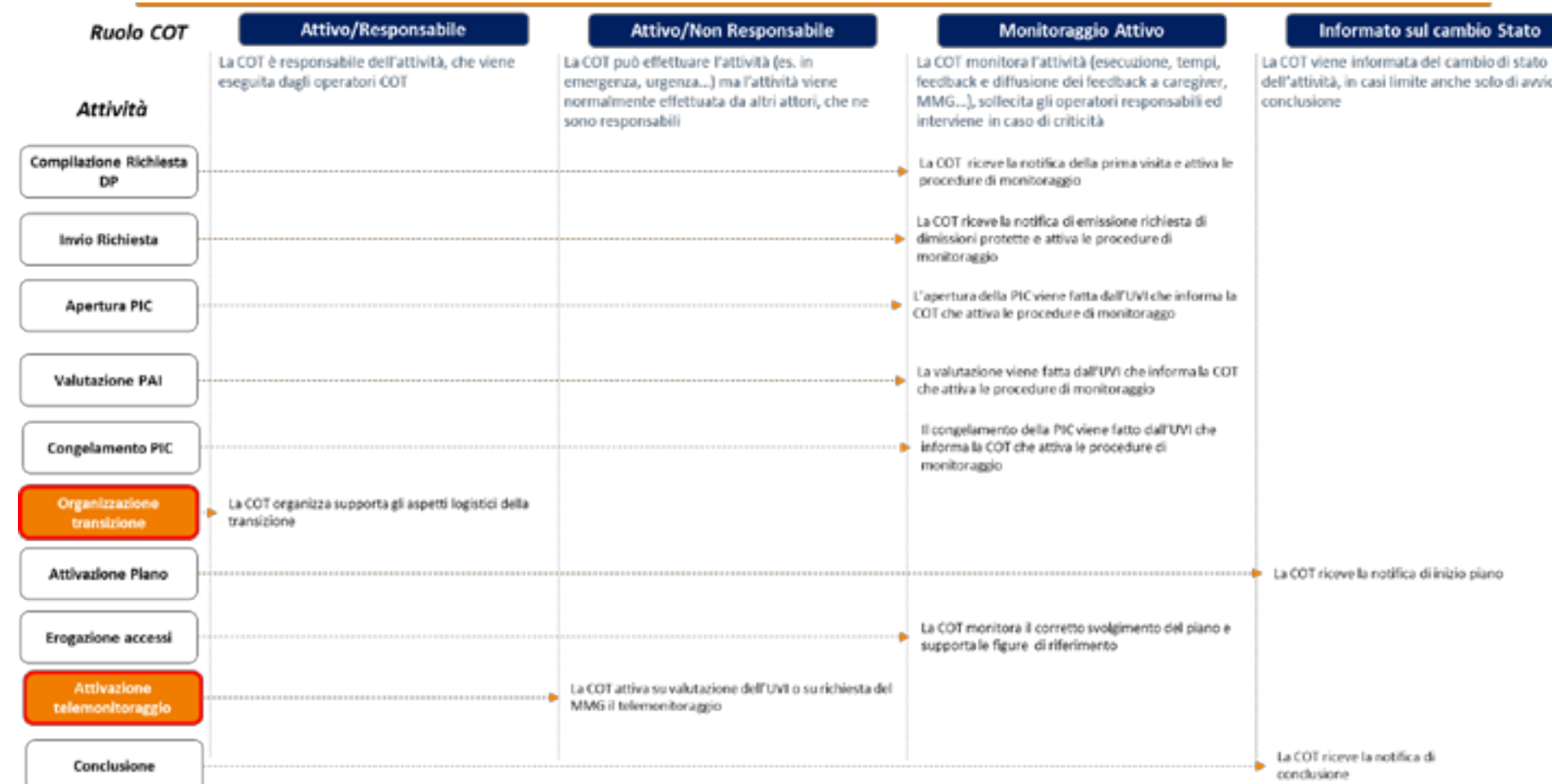
## Fase 2 - Ridisegno dei processi con intervento COT



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®**

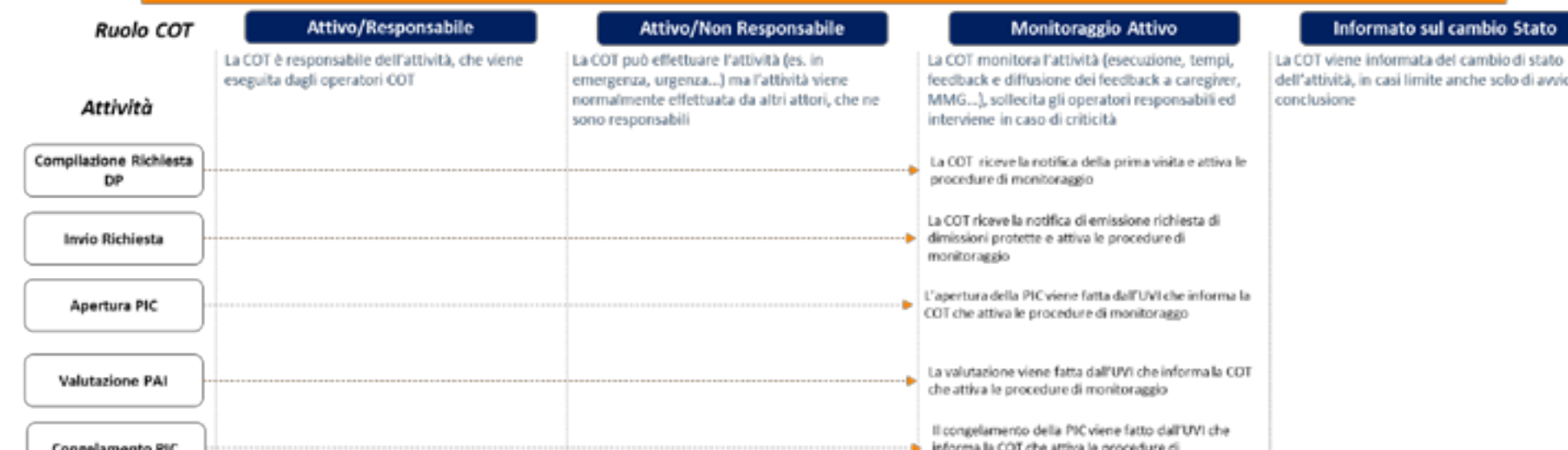
**Fase 3 - Definizione punti di contatto e livello di ingaggio**



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum Mediterraneo 2023 in Sanità®**

**Fase 3 - Definizione punti di contatto e livello di ingaggio**



<p><b>Attività</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definizione delle modalità di interazione della COT nelle attività</li> <li>Definizione del livello di ingaggio della COT per ogni attività dei processi territoriali</li> </ul>	<p><b>Criticità</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Difficoltà del gruppo di lavoro nel disegnare il processo TOBE</li> <li>Varietà e numerosità delle attività da analizzare</li> </ul>	<p><b>Fattori di Successo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenza approfondita dei processi sanitari di Regione Marche</li> <li>Esperienze su altre realtà Nazionali</li> <li>Capacità di astrazione e semplificazione delle attività di analisi</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Fase 4 - Progettazione interconnessione**



Procedura Inviante	Attività	Ruolo COT	Operatori	Informazioni inviate a COT	Documenti	Risposta COT verso procedura inviante
Segreteria Organizzativa	Valutazione PAI	Ricezione notifica valutazione	Medico distretto, infermiere distretto, segreteria organizzativa, professionisti della riabilitazione	- Distretto - Paziente - Data valutazione - Patologie - Valutazione assistito (punteggio RUGIII)		
Segreteria Organizzativa	Congelamento PAI	Ricezione notifica congelamento pai	Medico distretto, infermiere distretto, segreteria organizzativa	- Distretto - Paziente - Data congelamento PAI - Case Manager - Necessità di valutazione successiva (data) - Setting - Livello attivazione - PAI Obiettivi - PAI - Data attivazione piano - Durata	- Stampa SO - PAI - Valutazione bisogni	
Segreteria Organizzativa	Definizione di ricovero	Ricezione notifica ricerca di ricovero	Medico distretto, infermiere distretto, segreteria organizzativa	- LEA assistito - Tipologie struttura - Tipo ricovero - Distretto - Data richiesta - Data ammissione presunta - Livello urgenza - Data presunta dimissione - Idoneità - Ordine preferenze		

**Fase 4 - Progettazione interconnessione**



Procedura Inviante	Attività	Ruolo COT	Operatori	Informazioni inviate a COT	Documenti	Risposta COT verso procedura inviante
Segreteria Organizzativa	Valutazione PAI	Ricezione notifica valutazione	Medico distretto, infermiere distretto, segreteria organizzativa, professionisti della riabilitazione	- Distretto - Paziente - Data valutazione - Patologie - Valutazione assistito (punteggio RUGIII)		
Segreteria Organizzativa	Congelamento PAI	Ricezione notifica congelamento pai	Medico distretto, infermiere distretto, segreteria organizzativa	- Distretto - Paziente - Data congelamento PAI - Case Manager - Necessità di valutazione successiva (data) - Setting - Livello attivazione - PAI Obiettivi - PAI	- Stampa SO - PAI - Valutazione bisogni	

<p><b>Attività</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definizione delle informazioni da condividere tra COT e altri sistemi</li> <li>Definizione della documentazione di dettaglio da condividere</li> <li>Definizione trigger, controlli e automatismi</li> </ul>	<p><b>Criticità</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Varietà e numerosità delle informazioni da analizzare</li> <li>Rischio di inviare troppe informazioni non necessarie/ non pertinenti</li> </ul>	<p><b>Fattori di Successo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenza delle interazioni tra le soluzioni territoriali e dei relativi template</li> <li>Versatilità della soluzione Pohema/Omnia nella configurazione degli item</li> </ul>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

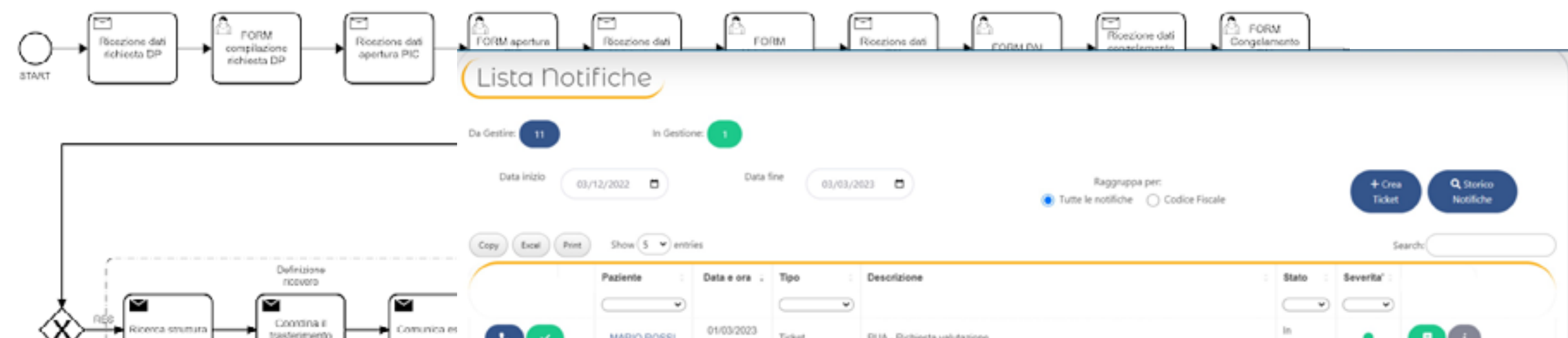
Fase 5 - Realizzazione applicativa



The image shows a BPM flowchart on the left and a notification list interface on the right. The flowchart starts with a 'START' circle, followed by a sequence of tasks: 'Ricezione dati richiesta DP', 'FORM compilazione richiesta DP', 'Ricezione dati apertura PIC', 'FORM apertura', 'Ricezione dati', 'FORM', 'Ricezione dati', 'FORM', 'Ricezione dati', 'FORM', and 'FORM Congelamento'. The notification list interface, titled 'Lista Notifiche', shows a table of notifications for 'MARIO ROSSI' with columns for 'Paziente', 'Data e ora', 'Tipo', 'Descrizione', 'Stato', and 'Severità'. The table contains five entries, each with a 'Da Gestire' status and a 'Severità' indicator (green, yellow, or red). The interface also includes filters for 'Data inizio' (03/12/2022) and 'Data fine' (03/03/2023), and options to 'Raggruppa per' (Tutte le notifiche, Codice Fiscale). A search bar and navigation controls are also visible.

Paziente	Data e ora	Tipo	Descrizione	Stato	Severità
MARIO ROSSI	01/03/2023 17:27	Ticket	PIA - Richiesta valutazione	In Gestione	Green
MARIO ROSSI	01/03/2023 16:41	Telefonobraggio	Ultima comunicazione: 2023-03-01 16:41:32	Da Gestire	Yellow
MARIO ROSSI	01/03/2023 15:31	Ticket	MMG - ADI	Da Gestire	Yellow
MARIO ROSSI	01/03/2023 12:51	Ticket	OSP - Dimissione complessa	Da Gestire	Red
MARIO ROSSI	01/03/2023 12:01	sensoriUmana	Valori fuori norma	Da Gestire	Yellow

## Fase 5 - Realizzazione applicativa



### Attività

- Implementazione processi TOBE in notazione BPMN - Omnia
- Sviluppo soluzione applicativa COT - Pohema

### Criticità

- Realtà COT totalmente nuova come realtà applicativa
- Molteplicità di informazioni, canali ed eventi da gestire
- Presenza di numerose eccezioni fuori processo da considerare

### Fattori di Successo

- Versatilità della soluzione Pohema/Omnia nella configurazione
- Esperienza pregressa nell'implementazioni di soluzioni di gestione Workflow
- Utilizzo standard BPMN e HL7/FHIR

## Focus Applicativo – Pohema e Omnia



### Pohema

Paziente	Data e ora	Tipo	Descrizione	Stato	Severità
MARCO ROSSI	01/03/2023 17:27	Ticket	PJA - Richiesta valutazione	In Gestione	Alta
MARCO ROSSI	01/03/2023 18:41	Severità	Ultima comunicazione: 2023-03-01 18:41:32	Da Gestire	Alta
MARCO ROSSI	01/03/2023 19:31	Ticket	MIG - ADI	Da Gestire	Alta
MARCO ROSSI	01/03/2023 12:51	Ticket	CSP - Dimissione complessa	Da Gestire	Alta
MARCO ROSSI	01/03/2023 12:51	severità/pharma	Valori fuori norma	Da Gestire	Alta

**Pohema** è una **piattaforma centralizzata** per la creazione di Workflow predefiniti, la Gestione integrata dei workflow ed il Management degli eventi centralizzato sul paziente

**Core Features**

- Creazione di **Workflow** predefiniti e personalizzabili
- Monitoraggio dello **stato di percorsi e relativi processi**
- Tracciamento e centralizzazione degli **eventi** da più fonti diverse
- **Comunicazione multicanale** in app (WA, videocall, telefono...)

### Omnia

**Omnia, componente di Pohema** è un sistema di **Intelligent Work Flow** che consente di **supportare l'esecuzione dei processi** permettendone **l'automazione** e la gestione di decisioni e casi.

**Core Features**

- **Deployment** di applicazioni a partire dal **design** di documenti di tipo **BPMN** e **DMN**, tramite algoritmi di **Machine Learning**
- **Modellazione multi-elemento** (eventi, task, processi, gateway...)
- **Editor visivo** per creare **moduli**, template o form applicativi



**20-22 SETTEMBRE 2023**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**7° Forum**  
**Mediterraneo**  
**2023 in Sanità®**



### **Stato dell'Arte e Prossimi Passi**

- Stato dell'arte e prototipazione
- Prossimi passi ed evoluzioni della soluzione
- Lessons Learned
- Q&A

### **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](#)**