



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

18

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

# Antonella Carta

Coordinatrice Area Territoriale S.C. Direzione delle Professioni sanitarie ASL TO 3

# C.O.T.

Centrale Operativa Territoriale

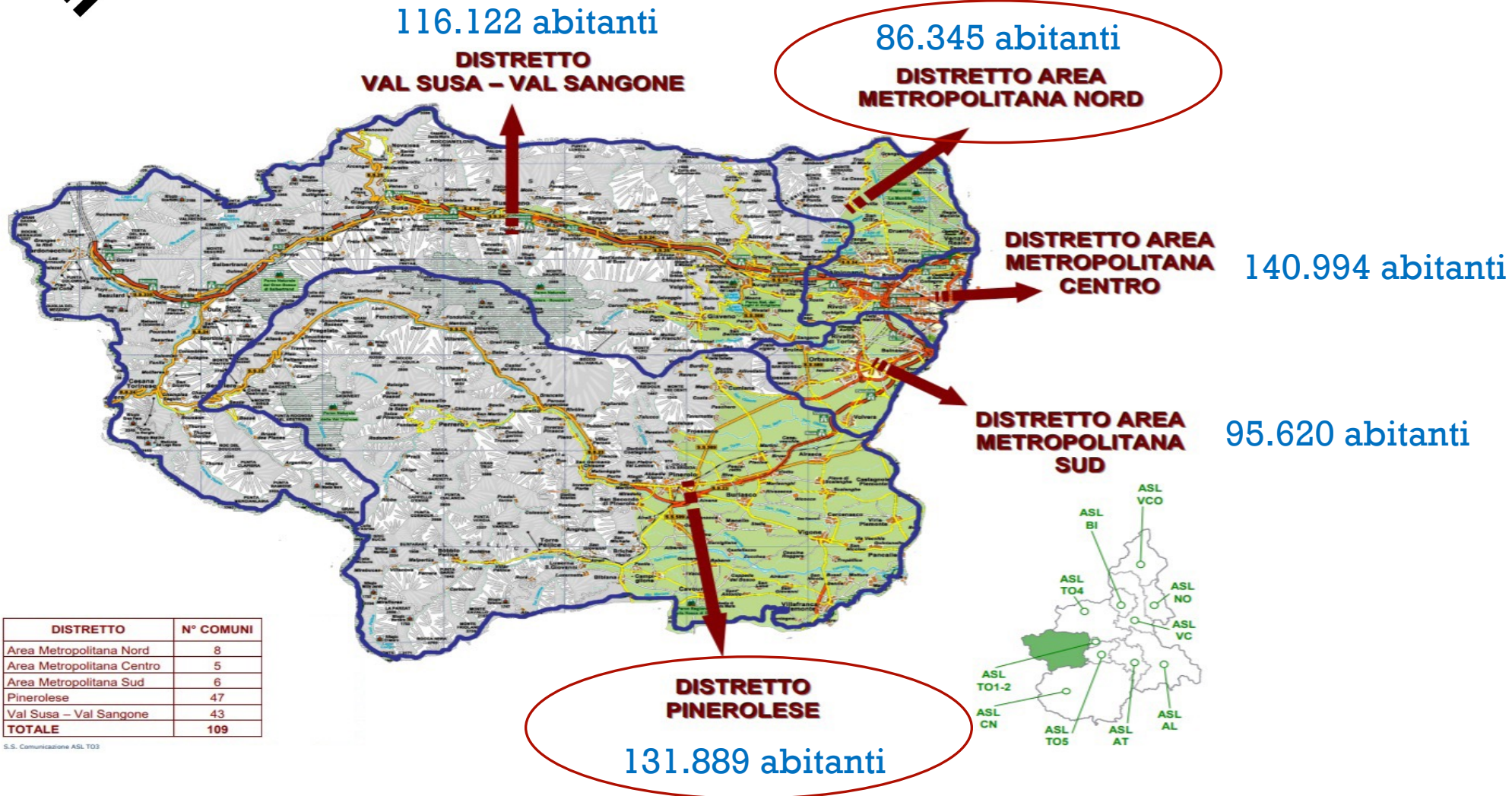
## La sperimentazione delle COT presso l'ASL TO3: il contributo infermieristico.



# Centrale Operativa Territoriale

La C.O.T. (Centrale operativa territoriale) è un modello organizzativo distrettuale dell' ASL che svolge funzioni di **coordinamento organizzativo** della presa in carico della persona e di **raccordo/connessione** tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting clinico-assistenziali (attività territoriali, ospedaliere, sanitarie e socioassistenziali, in dialogo con la rete dell'emergenza-urgenza), compresi gli Enti Gestori dei Servizi SocioAssistenziali.

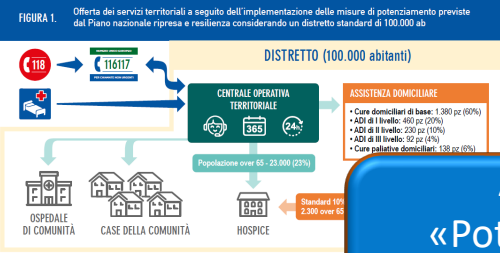
L' obiettivo è quello di assicurare **continuità, accessibilità e integrazione** della cura e dell'assistenza.



DISTRETTO	N° COMUNI
Area Metropolitana Nord	8
Area Metropolitana Centro	5
Area Metropolitana Sud	6
Pinerolese	47
Val Susa - Val Sangone	43
<b>TOTALE</b>	<b>109</b>

S.S. Comunicazione ASL TO3

**TOT: 570.970**  
**abitanti**



**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**

**M5. INCLUSIONE E COESIONE**  
 C2.1 INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ ...

**M6. SALUTE**  
 C1 RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

... LEGGE BILANCIO, DECRETI COVID, FSE-FSER, PianoNSociale ...



**AGENAS**  
 «Potenziamento dell'assistenza territoriale»

**PNNR Missione 6**

**DM 77 «Modelli standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale del SSN»**

**PIANO NAZIONALE CRONICITA'**

**C.O.T.**

**REGIONE PIEMONTE**  
 Documento di sintesi modello sperimentale COT.  
 Recepimento DM 77

RIFERIMENTI NORMATIVI



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

18



REGIONE PIEMONTE

Documento di sintesi «Modello Sperimentale di COT»

Determina Regionale 906 del 27/5/2022

REGIONE PIEMONTE BU24 16/06/2022

Codice A1400A

D.D. 27 maggio 2022, n. 906

**Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6 C1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Progetto pilota di sviluppo delle Centrali Operative Territoriali nelle Aziende Sanitarie Locali della Regione Piemonte.**



**ATTO DD 906/A1400A/2022**

**DEL 27/05/2022**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**  
**A1400A - SANITA' E WELFARE**

**OGGETTO:** Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6 C1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Progetto pilota di sviluppo delle Centrali Operative Territoriali nelle Aziende Sanitarie Locali della Regione Piemonte.



## OBIETTIVI GENERALI DEL PROGETTO

- **Analizzare l'attuale organizzazione e le best practise già esistenti nelle Aziende Sanitarie regionali;**
- **Definire il primo documento relativo al modello organizzativo elaborato e condiviso da Agenas e Regione Piemonte;**
- **Sperimentare nel corso del 2022 il modello a livello locale;**
- **Valutare le ricadute sull'organizzazione delle attività sul territorio in funzione dello sviluppo delle COT nelle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte;**
- **Definire le linee di indirizzo per lo sviluppo delle COT e supportarne l'implementazione nelle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte;**
- **Valutare i risultati gestionali e in termini di salute.**
- **Individuazione delle ASL oggetto di sperimentazione (Città TO – TO3 – NO – CN2)**

## Fasi della progettazione In ambito Asl To3



### IDENTIFICAZIONE E GRUPPO DI LAVORO

Team  
multiprofessionale  
( Dipsa ,  
Coordinamento  
distrettuale,  
Rid , Ifec, Ass. Sociale  
Medici)



### STESURA E CONTESTUALIZ- ZAZIONE DEL REGOLAMENTO



### DELIBERAZIONE AZIENDALE DEL REGOLAMENTO



### FORMAZIONE

**AVVIO  
SPERIMENTAZIONE**

Autunno 2022





IDENTIFICAZIONE  
E GRUPPO DI  
LAVORO

GRUPPO DI LAVORO
S.S. Di.P.Sa. – Referente Area Sud
S.S. Di.P.Sa. Coordinamento interdistrettuale
S.S. Continuità delle Cure N.O.C.C.- N.D.C.C.
S.C. Distretto Pinerolese – Coordinatore infermieristico Distretto
S.C. Distretto Metropolitano Nord – Coordinatore infermieristico Distretto
S.C. Distretto Pinerolese – IFeC
S.C. Distretto Metropolitano Nord - IFeC
S.S. Ricerca e Innovazione - Medico
S.S. Servizio Sociale



STESURA E  
CONTESTUALIZZAZIONE  
DEL  
REGOLAMENTO

- **ANALISI DELLA NORMATIVA**
- **ANALISI DELL' ATTUALE ORGANIZZAZIONE**
- **REDAZIONE DEL REGOLAMENTO**
- **VALUTAZIONE DEL NUOVO MODELLO SULL'ORGANIZZAZIONE**
- **DEFINIZIONE DELLE LINEE DI INDIRIZZO PER LO SVILUPPO DI TUTTE LE COT**
- **CREAZIONE DI INDICATORI DEI RISULTATI ATTESI**



## INDICATORI



STESURA E  
CONTESTUALIZZAZIONE DEL  
REGOLAMENTO



### INDICATORI DI RISULTATO/QUALITA' PERCEPITA:

- n. non conformità ricevute/n. segnalazioni da parte dei servizi pervenute alla COT
- Gradimento del servizio da parte degli utenti

### INDICATORI DI PROCESSO:

- N. valutazioni effettuate/N. di richieste pervenute nel periodo considerato
- Tempi di presa in carico per ogni tipo di setting assistenziale
- Audit dell'equipe
- Aggiornamento della mappatura dei nodi della rete di offerta sanitaria



**Forum Risk Management**

**obiettivo** sanità & salute

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

18



STESURA E  
CONTESTUALIZZA  
ZIONE DEL  
REGOLAMENTO



A.S.L. TO3  
Azienda Sanitaria Locale  
di Collegno e Pinerolo

**REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA  
TERRITORIALE – COT ASL TO3**

Data di emissione:  
06.07.22  
Revisione n° 0  
Approvato ed emesso in  
originale

**INDICE**

ART 1 - OGGETTO DEL REGOLAMENTO.....	3
ART 2 – DEFINIZIONE DI COT .....	3
ART 3 - MISSION E VISION .....	3
ART 4 – AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO.....	4
ART 5 – MODELLO ORGANIZZATIVO.....	6
ART 6 - RISORSE UMANE E RESPONSABILITÀ:.....	6
ART 7 - STRUMENTI DI GESTIONE .....	10
ART. 8 - LE POLITICHE E LE STRATEGIE .....	13
ART. 9 – FORMAZIONE .....	13
ART 10 – TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI, RENDICONTAZIONE DELL’ATTIVITA’ E DEBITI INFORMATIVI .....	14
ART 11 – MODALITÀ DI MONITORAGGIO DELLA ATTIVITÀ E DELLA QUALITÀ DELLA ASSISTENZA .....	14
ART 12 – LISTA DI DISTRIBUZIONE.....	14
RIFERIMENTI NORMATIVI.....	14
ALLEGATI .....	16
TABELLA ACRONIMI .....	17



**A.S.L. TO3**

Azienda Sanitaria Locale  
di Collegno e Pinerolo

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
Regione Piemonte

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**N. 931 del 28/10/2022**

Oggetto: PROGETTO SPERIMENTALE PER LA RIORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI TERRITORIALI – APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER IL FUNZIONAMENTO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI PRESENTI NELL’ASL TO3.

Servizio Proponente: DISTRETTO PINEROLESE

STESURA E  
CONTESTUALIZZAZIONE  
DEL  
REGOLAMENTO



FORMAZIONE

*Corso di formazione sul campo:*

# “Centrale Operativa Territoriale: revisione e integrazione dei processi esistenti”

Collegno 3 ottobre 2022 – 14 dicembre 2022



## COT SPERIMENTALI



AVVIO  
SPERIMENTAZIONE



### **COT DISTRETTO PINEROLESE:**

Apertura 01/11/2022

1 IFeC

2 Infermieri che si occupavano di continuità

1 amministrativo metà tempo



### **COT DISTRETTO AREA METROPOLITANA NORD:**

Apertura 27/12/2022

1 IFeC metà tempo con gestione PSDTA

1 Infermieri che si occupava di continuità

1 IFeC distacco da Cure Domiciliari

1 amministrativo metà tempo

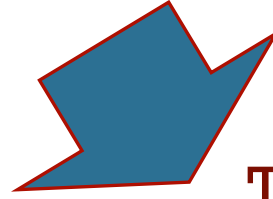
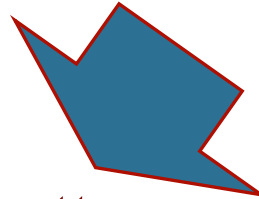
Dalle ore 8 alle ore 16  
5/7



**Autore e protagonista dell'attività di  
progettazione regolamentazione e  
sperimentazione delle COT**



**Coordinatore Infermieristico  
REFERENTE ORGANIZZATIVO**



**Direttore Distretto  
GOVERNO OPERATIVO**

garante del funzionamento e dei  
percorsi attivati dalla COT

**TAVOLO DI  
COORDINAMENTO  
INTERDISTRETTUALE**

assicura l'esercizio integrato ed  
uniforme delle funzioni sul territorio  
aziendale



**RUOLO DEL  
PERSONALE  
INFERMIERISTICO**





FUNZIONI  
SPECIFICHE  
PERSONALE  
INFERMIERISTICO



- accoglie la segnalazione ed esegue la valutazione sanitaria e assistenziale, in integrazione con l'assistente sociale ed eventualmente il medico ed attiva le procedure di presa in carico
- verifica l'eventuale conoscenza e/o pregressa presa in carico del paziente da parte dei servizi territoriali di riferimento (commissioni UVG/UMVD e cure domiciliari e servizi sociali)
- individua il percorso di continuità assistenziale coerente con i bisogni evidenziati
- si raccorda con il NOCC segnalante per l'individuazione del percorso nei casi definiti "dubbi"
- effettua il colloquio con i familiari per la condivisione del percorso di continuità assistenziale
- monitora l'andamento clinico assistenziale del paziente ricoverato al CAVS /Ospedale di Comunità, al fine di definire il progetto del percorso post dimissione
- verifica la disponibilità di tutte le forniture necessarie per il ricovero del paziente al CAVS/ Ospedale di Comunità o per il suo rientro a domicilio
- monitoraggio periodico dei punti progettuali e rivalutazione dei setting assistenziali con eventuale integrazione e revisione del progetto

**DATI DI ATTIVITA'**

periodo	UTENTI GESTITI A COT		PROVENIENZA SEGNALAZIONI		RISPOSTE ATTIVATE					RISPOSTE NON ATTIVATE
	Segnalazioni	Utenti	Area ospedaliera	Area territoriale	Residenziale	Domiciliare	CAVS	Altro (U MVD, PSDTA, AMB)	DGR 10	decessi, trasferimenti, altro
Novembre 22 – ottobre 23	982	863	744	238	88	209	290	38	181	206

## LE ALTRE C.O.T.

Distretto Val Susa e Val Sangone (12 Aprile 2023)

Distretto Area Metropolitana Centro (11 Maggio 2023)

Distretto Area Metropolitana Sud (27 Giugno 2023)

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

# CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE: PROCEDURA UNIFICATA, REPORTISCA, MATRICE CRITERI DI FRAGILITA'

Progetto Formativo Aziendale Accreditato al Sistema ECM Regione Piemonte Provider 133- ASLTO3 Codice Evento 45149 - Crediti Formativi 23



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità & salute

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

18

*.....Grazie per l'ascolto.....*