



## COT : MODELLI REGIONALI A CONFRONTO



23/11/2023

**DOTT.SSA SILVIA CAVALLI**  
**DIRETTORE GENERALE**

## CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI

### ▪ DOCUMENTI AZIENDALI

- Delibera del Direttore Generale n. 739 del 13/06/2023 con cui sono state istituite la COT-A e le COT-D dei Distretti 1-2-4;
- Delibera del Direttore Generale n. 1059 del 07/09/2023 con cui è stato approvato il modello organizzativo delle COT-A e D;
- Determina del Direttore UOC Direzione Medica DEA I, F e T n. 1789 del 12/10/2023 con cui sono stati istituiti i Team Operativi Ospedalieri (TOH) dei presidi di Terracina, Fondi e Formia;
- Determine precedenti con cui sono state istituite le Unità Valutative Multidisciplinari Ospedaliere (UVMO) nei presidi di Latina, Terracina-Fondi e Formia con competenza sugli utenti ricoverati in collaborazione con i PUA Distrettuali di riferimento



## MODELLO ORGANIZZATIVO COT

### ▪ OBIETTIVO

**Presenza in carico**  
del paziente come superamento dell'approccio assistenziale al singolo episodio di cura, e **governance** dell'intero processo assistenziale

**Continuità assistenziale**  
quale continuum nel tempo e nello spazio organizzativo (**setting**) degli obiettivi assistenziali

01

Esigenze epidemiologiche e assistenziali

02

«CERNIERA» tra la rete ospedaliera e la rete territoriale

03

Presenza in carico globale dei «pazienti fragili, cronici complessi, non autosufficienti»

**CONCEPT delle COT**

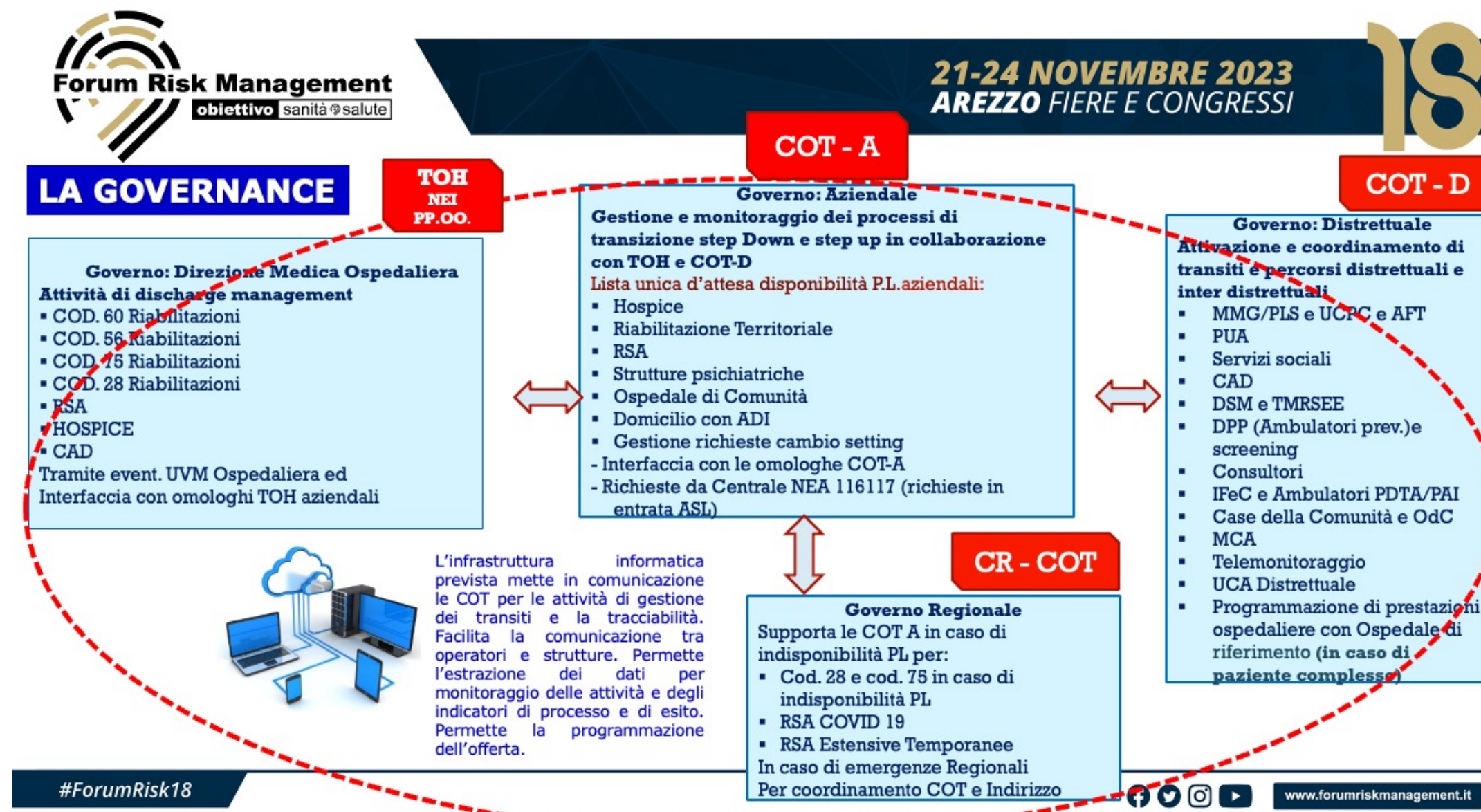
<p><b>Strumento di integrazione e coordinamento della filiera assistenziale</b></p>	<p><b>Presenza in carico e continuità assistenziale dei «pazienti fragili, complessi, non autosufficienti»</b></p>	<p><b>Organizzazione aziendale che assicuri un sistema integrato di interventi sanitari e socio-sanitari</b></p>
<p><b>Funzione «cerniera» tra ospedale e territorio</b></p>	<p><b>Coordinamento e monitoraggio delle «transizioni da un luogo di cura ed un altro»</b></p>	<p><b>Coordinamento e monitoraggio del cambio setting</b></p>

#ForumRisk18

CONCEPT delle COT



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## FUNZIONE COT - A

- Coordinare il percorso di dimissione dei pazienti dai presidi ospedalieri aziendali verso le strutture pubbliche o private e accreditate residenziali o verso il domicilio, che presentano bisogni clinico assistenziali e sociali complessi, non autosufficienti e cronici ad alta complessità.
- Riferimento per tutte le strutture di ricovero aziendali ed extra-aziendali per quanto riguarda l'attività di transito degli utenti da e verso le strutture territoriali e ospedaliere.
- Interfacciamento con i TOH ospedalieri nel coordinamento nella fase di dimissione verso setting territoriali.
- Gestione della lista unica d'accesso alle strutture territoriali.

**SEDE, GIORNI APERTURA E STRUMENTI**

**COT - A**

**SEDE OPERATIVA ATTUALE:**  
 Ospedale «Santa Maria Goretti» Latina

**OPERATORI:** 5 infermieri  
 Case Manager, Assistente Sociale ospedaliero

**GIORNI DI APERTURA:** dal lunedì al venerdì 8:00-19:00, sabato 8:00-14:00

**E-MAIL:**  
 cot-aziendale@ausl.latina.it

**STRUMENTI OPERATIVI**

**U.V.M.O. (Unità Valutativa Multidimensionale Ospedaliera)**

**SISTEMA INFORMATIVO ADT:**  
 scheda di valutazione precoce dei bisogni clinico assistenziali RAD-SICA,  
 scheda di valutazione precoce dei bisogni sociali TRIAGE SOCIALE

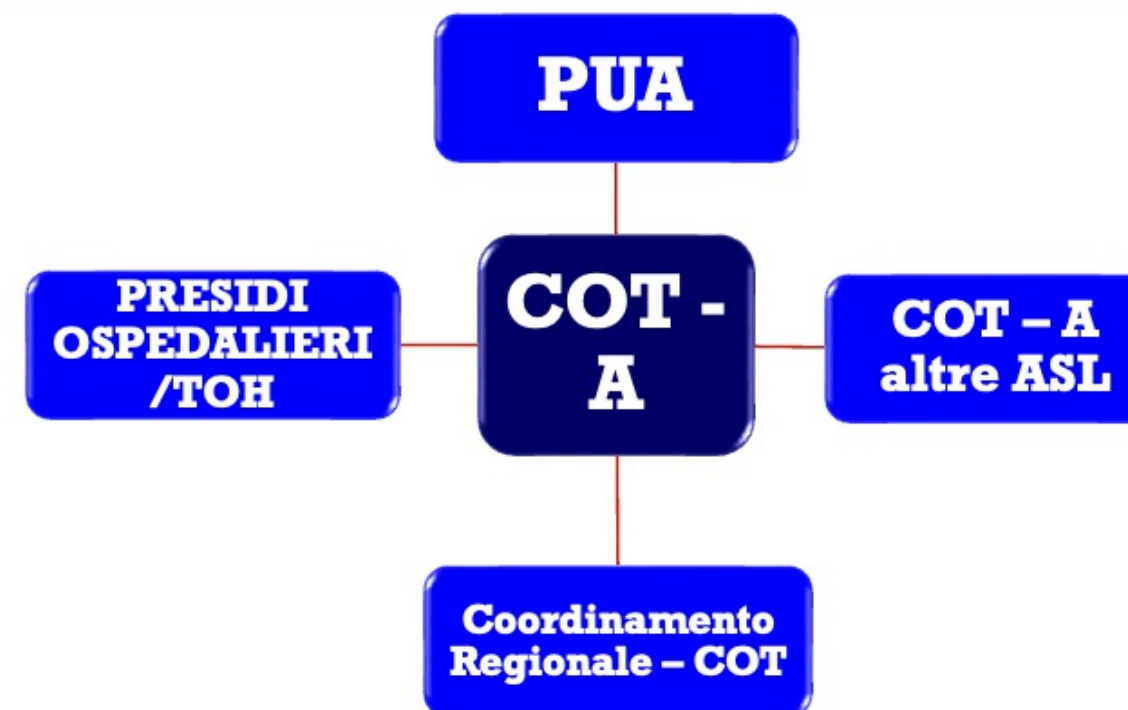
**SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE RSA SIRA:**  
 scheda di valutazione multidimensionale R.U.G.

**SISTEMA INFORMATIVO CAD ONLINE:** sistema di attivazione CAD/ADI

**SISTEMA INFORMATIVO GIPSE WEB:** visualizzazione dei pazienti in attesa in P.S. e consulenze per dimissioni verso strutture territoriali

**SISTEMA DATACENTRAL:** sistema informativo per inserimento, elaborazione ed estrapolazione dati dei percorsi di dimissione

**CHI ATTIVA LA COT - A**





**MODULO UNICO ATTIVAZIONE COT - A**




Azienda Operativa Territoriale Aziendale  
 COT A Arezzo con sede all'Asp Arezzo

**RICHIESTA ATTIVAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE AZIENDALE COT-A**

PRESIDIO OSPEDALIERO: \_\_\_\_\_  
 U.O. RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_  
 Cognome: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Residente in: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
 Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Personale di riferimento: \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA PRESA IN CARICO PER:**

1.  PER INTERESSE PER POLTERIA  
 SCOMPENSO CARDIACO  
 IRTA II  
 DIABETE MELLITO  
 SINDROME CARDIACA PE  
 ALTRO \_\_\_\_\_

2. **INSERIMENTO IN POTA CRONICI:**  DIABETE MELLITO  IPCO  SCOMPENSO CARDIACO  ALI IRTA

3. **INFERMIERE DI COMUNITA' AMBULATORIO DI** \_\_\_\_\_

4. **INFERMIERE DI COMUNITA' POTA CRONICI SEDE DI** \_\_\_\_\_

**MOLESTIE/ALTRI**

MALATTIE: \_\_\_\_\_  
 ALTRE PATOLOGIE: \_\_\_\_\_

Autonomia:  autonoma  parzialmente indipendente  totalmente dipendente  
 Mobilità:  al servizio da solo  al servizio assistito  non al servizio  
 Disturbi cognitivi:  assenti/lievi  moderati  gravi

Data: \_\_\_\_\_ Firma e timbro MEDICO RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Azienda ASL Latina | Azienda Operativa Territoriale Aziendale COT A | email: cot.a@asplazio.it

## FUNZIONE COT - D

- Coordina i transiti dei pazienti tra Servizi sanitari aziendali territoriali non di ricovero per facilitare il percorso tra setting diversi per gli assistiti del suo territorio con bisogni clinico assistenziali e sociali complessi, non autosufficienti e cronici ad alta complessità e in dimissione dalle strutture di ricovero verso domicilio con cure domiciliari
- Si interfaccia con le omologhe COT-D, con la COT-A e PUA;
- Si interfaccia con la COT-A per le richieste di rientro in Ospedale per prestazioni programmate per utenti fragili/complessi del Distretto di appartenenza;
- Attiva i servizi distrettuali PUA, CAD, COT-A, TOH, DSM, DPP, Medici Specialisti, UOC Popolazione Migrante

**COT – DISTRETTUALI ISTITUITE**



#ForumRisk18





[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

**COT – DISTRETTUALI IN CORSO DI ISTITUZIONE**

**Distretto 3**

**SEZZE**  
**Casa della**  
**Salute**

**Distretto 5**

**GAETA**  
**Casa della**  
**Salute**

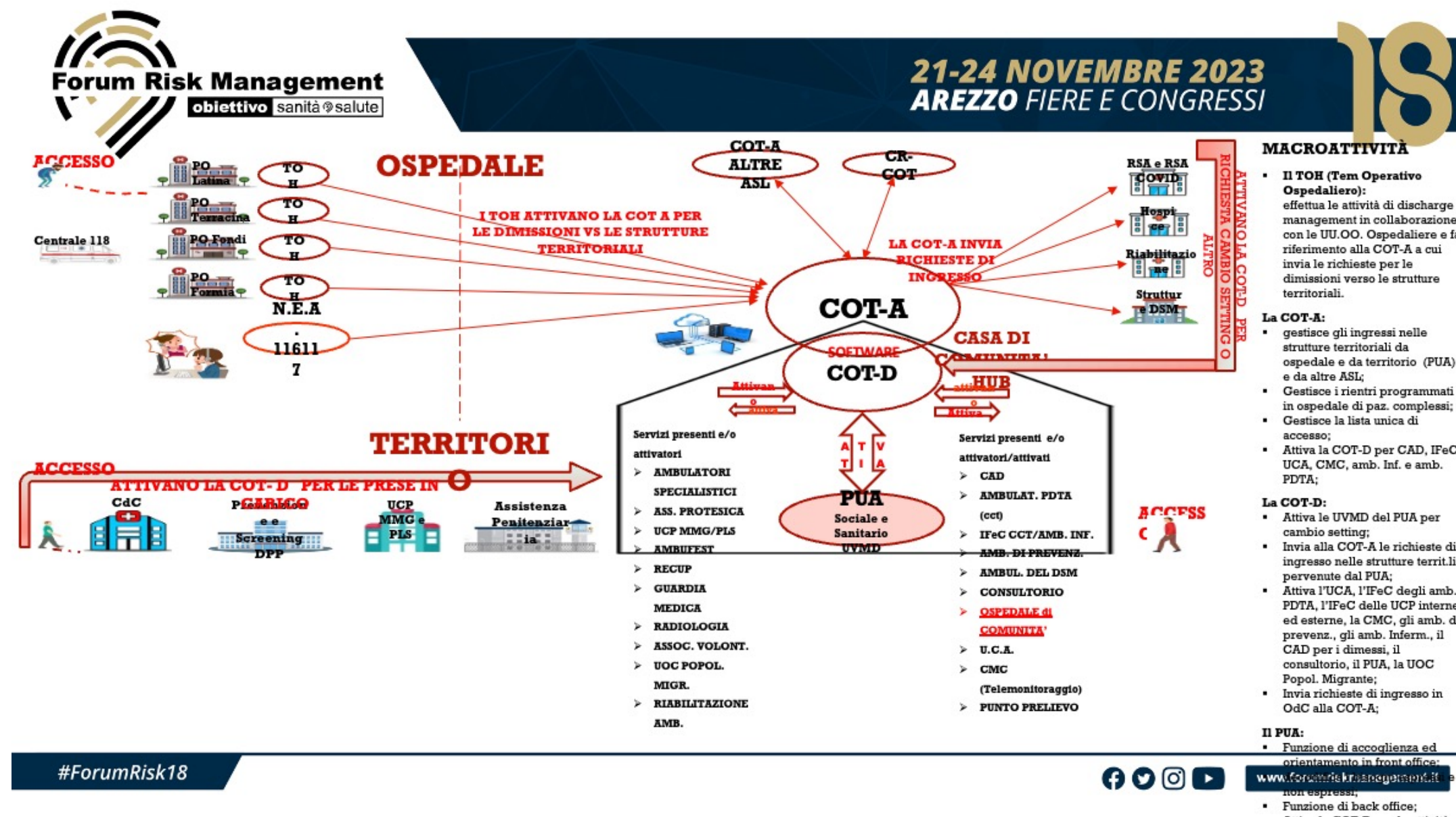
### CHI ATTIVA LA COT - D

- PUA
- CAD
- Ambulatori infermieristici di Comunità/IFeC PDTA
- Ambulatorio di Prevenzione (DPP)
- Ambulatori del DSM
- Ospedale Di Comunità
- Unità di Continuità Assistenziale (U.C.A.)
- Ambulatori Specialistici (specialisti patologie croniche)
- UCP- MMG/PLS
- Guardia Medica (segnalazione caso complesso socio-sanitario)
- UOC Popolazione Migrante

## TIPOLOGIE DI RICHIESTE / ATTIVAZIONE

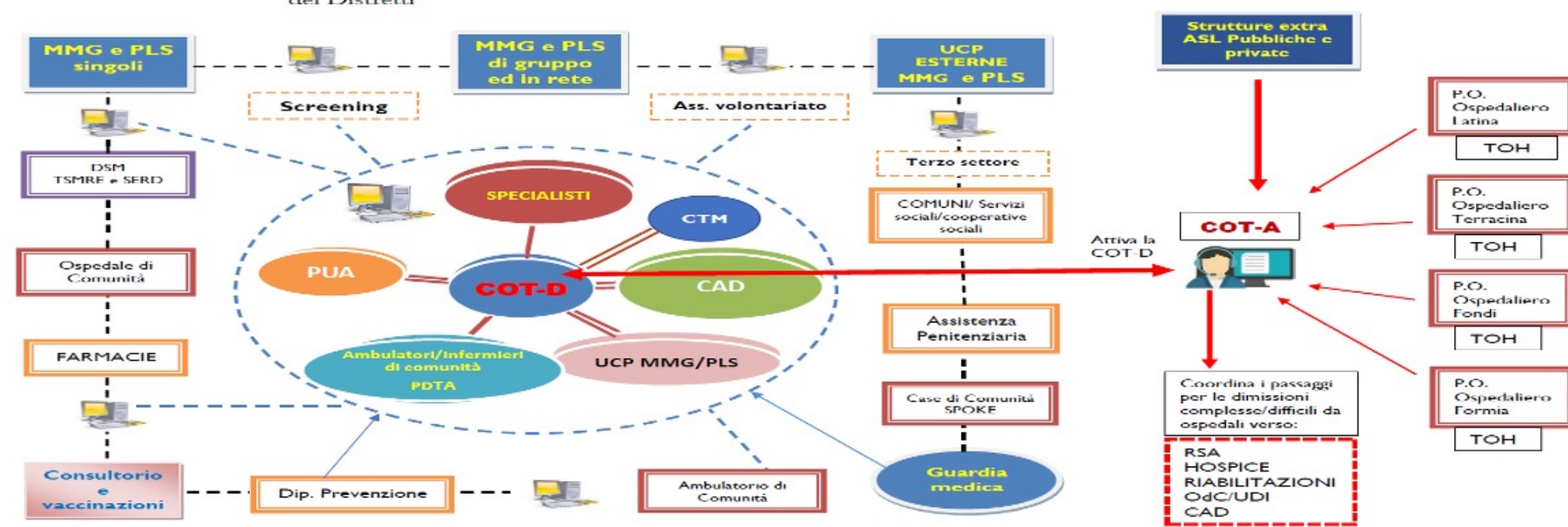
- Richiesta/attivazione percorso della presa in carico dei pazienti con patologie croniche tutte le stadiazioni
- Richiesta/attivazione percorso di cambio setting
- Richiesta/attivazione dell'IFeC/ambulatorio infermieristico e/o ambulatorio di Comunità
- Richiesta/attivazione del telemonitoraggio
- Richiesta/attivazione dell'ambulatorio di Prevenzione







Tratteggio esterno: Strutture esterne da collegare in rete con la Casa di Comunità HUB dei Distretti



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

**DATI DI ATTIVITA' COT - A**

Attività COT-A: numero e tipologia di richieste/pazienti gestiti

Anni attività COT-A	CAD	HOSPICE	STRUTTURE RIABILITATIVE RESIDENZIALI	RSA	STRUTTURE E COVID	UDI	RAD SICA	n. richieste /anno
2020	7	25	26	7			294	359
2021	234	253	309	94	158	3	1506	2557
2022	304	317	409	164	28		2139	3361
al 30 ottobre 2023	360	353	462	154	1	0	2169	3499
<i>Totale per tipologia setting</i>	<i>905</i>	<i>948</i>	<i>1206</i>	<i>419</i>	<i>187</i>	<i>3</i>	<i>6108</i>	<i>9776</i>







### **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](#)**