

**COT: MODELLI REGIONALI A CONFRONTO**  
**L'esperienza della Toscana**

Dott.ssa Simona Dei, Direttore Sanitario ASL Toscana Centro

**DGRT 679**

**DGRT 679 del 12/7/2016:**  
Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio: Indirizzi per la costituzione nelle Zone/Distretto. Individuazione delle azioni di sviluppo e rafforzamento dei processi di handover dei percorsi di continuità assistenziale fra ospedale e territorio.

- Definisce cos'è l'Agenzia di Continuità ed i suoi compiti
- Approva uno strumento di valutazione da utilizzare a livello regionale in via sperimentale
- Stabilisce un percorso di formazione e disseminazione finanziando le iniziative
- Conclusione sperimentazione Dicembre 2017

**DM77**

**8. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE**

La Centrale Operativa Territoriale (COT) è un modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie e socio-sanitarie, ospedaliere e dialoga con la rete dell'emergenza-urgenza.

Standard:

- 1 Centrale Operativa Territoriale ogni 100.000 abitanti o comunque a valenza distrettuale, qualora il Distretto abbia un bacino di utenza maggiore.
- Standard di personale di 1 COT per 100.000 abitanti: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 Infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto (Si rinvia alla relazione tecnica all'articolo 1, comma 274, della legge 30 dicembre 2021, n. 234).

L'obiettivo della COT è quello di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria.

**COT: Dalla DGRT 679 alla 1508..passando dal DM77**

**Delibera 1508**

In attuazione delle previsioni del DM 77, tenendo conto delle dimensioni territoriali, **in Toscana le COT saranno però articolate su un doppio livello, COT zonali e COT aziendale.**

La **COT aziendale** sarà una delle COT zonali. Data la sua operatività continuativa 7 giorni su 7, h24.

- essa mutualizza le funzioni di tutte le COT dell'area vasta in orario notturno e festivo. Gestisce inoltre i percorsi per i casi sovra-territoriali che non trovano risposte nelle COT zonali e su loro segnalazione appropriata.
- fornisce inoltre i dati di monitoraggio alla direzione aziendale.

La **COT zonale** è operativa 12h al giorno, 6 giorni su 7.

- È strettamente interconnessa con la COT aziendale;
- monitora gli obiettivi dei piani di assistenza ed il loro raggiungimento;
- attiva i diversi percorsi di telemedicina su indicazioni dei professionisti;
- attiva le azioni previste dal POR FSE in materia di presa in carico attraverso la domiciliarità e la residenzialità intermedia.

#ForumRisk18

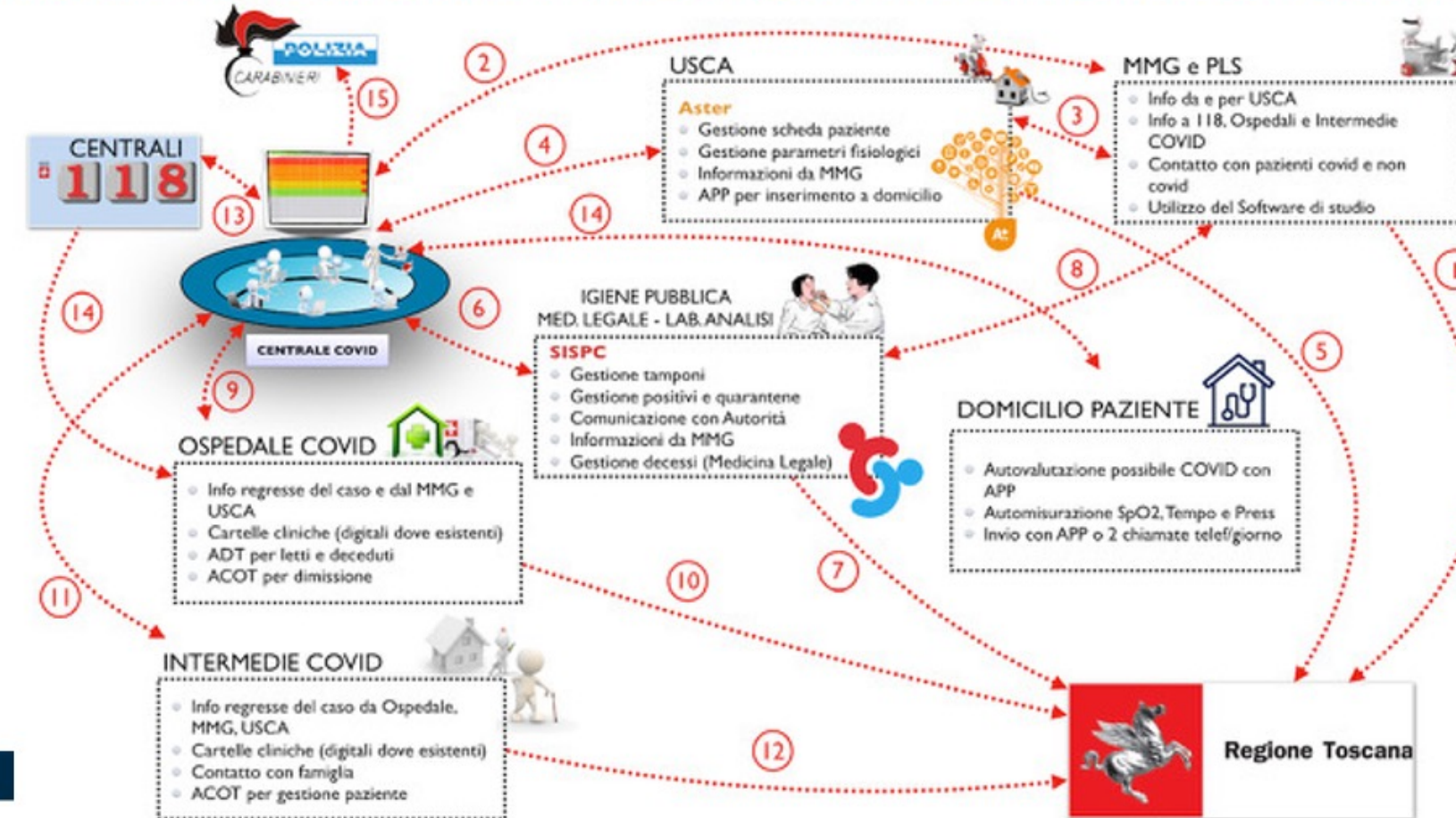
**DGRT 679 DEL 12/7/2016:**  
DEFINISCE COS'È L'AGENZIA DI CONTINUITÀ ED I SUOI COMPITI

- Strumento operativo di **governo dei percorsi ospedale-territorio** che fa capo funzionalmente alla **Zona-Distretto**.
- L'equipe dell'Agenzia è **multiprofessionale** ed è costituita da: Medico di comunità, Infermiere, Assistente sociale, Fisioterapista . Si avvale della consulenza strutturata di specialista Fisiatra o Geriatra.
- È **coordinata/diretta da un responsabile** nominato dal Direttore della zona/distretto
- Svolge un ruolo di **responsabilità e monitoraggio nel governo delle risorse** disponibili sia **sul piano della appropriatezza gestionale ed organizzativa che sul piano della sicurezza clinica** nella transizione fra i presidi ospedalieri e territoriali.
- **Si raccorda con le zone/distretto di provenienza per i pazienti non residenti** e ricoverati negli ospedali zonali di competenza dell'Agenzia.

### LA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE PER LA PIANIFICAZIONE DEI SERVIZI

- La valutazione multidimensionale viene effettuata dall'ospedale utilizzando uno specifico applicativo all'interno della cartella clinica ospedaliera (MINIPLEIADE) in collaborazione con i professionisti del territorio e **orienta** la scelta del setting appropriato utilizzando strumenti e **criteri comuni condivisi**
- I professionisti che operano sul territorio definiscono il **piano di assistenza** specifico per ogni singolo caso, sulla base delle **indicazioni** fornite e della disponibilità di **risorse e rilevano le informazioni sulla piattaforma di INSIELMERCATO**
- La **disponibilità di un set dati utili, consentirà di valutare il rapporto tra i percorsi «attesi» e quelli «osservati» e la definizione del fabbisogno, permettendo la pianificazione dei servizi e l'allineamento delle disponibilità alle reali esigenze dei pazienti**

**DA CENTRALE DELLA CRONICITÀ A CENTRALE COVID**

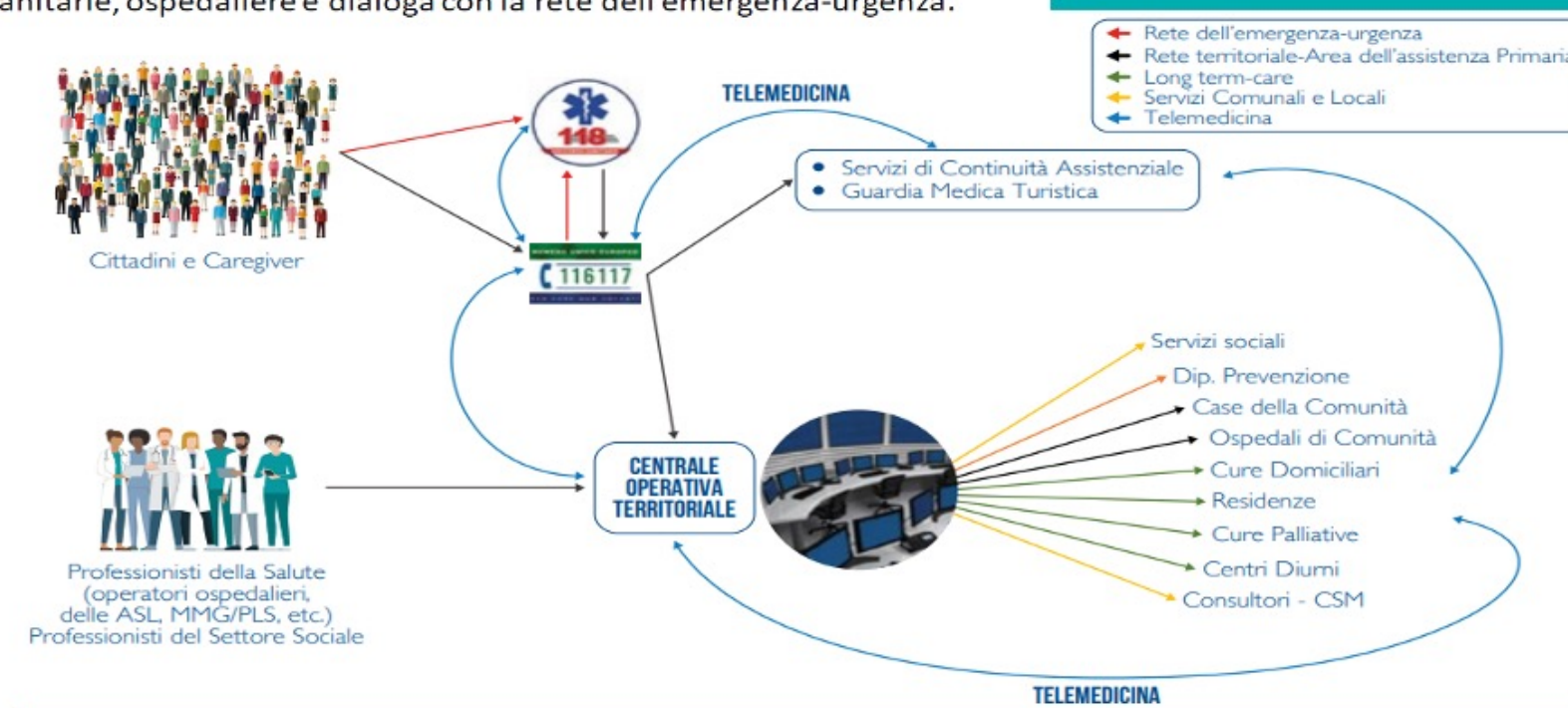


#ForumRisk18

forumriskmanagement.it

La Centrale Operativa Territoriale è un modello organizzativo innovativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e dialoga con la rete dell'emergenza-urgenza.

**LE COT (NEL DM 77/2022)**  
**UN MODELLO DI RIORGANIZZAZIONE DELLE**  
**RETI TERRITORIALI**



**CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE**

➤STANDARD: 1 Centrale Operativa Territoriale ogni 100.000 abitanti o comunque a valenza distrettuale, qualora il distretto abbia un bacino di utenza maggiore

➤STANDARD MINIMO DI PERSONALE: di 1 COT per 100.000 abitanti, 1 Coord Inf, 3-5 infermieri, 1-2 unità di personale di supporto



## LE COT: DAL DM77 ALLA NORMATIVA REGIONE TOSCANA

### COT nel DM77

- **Standard personale: 1**  
Coordinatore Infermieristico, 3-5  
Infermieri, 1-2 unità di Personale  
di supporto
- 1 COT ogni 100.000 abitanti / a  
valenza distrettuale
- Apertura prevista 7 giorni su 7

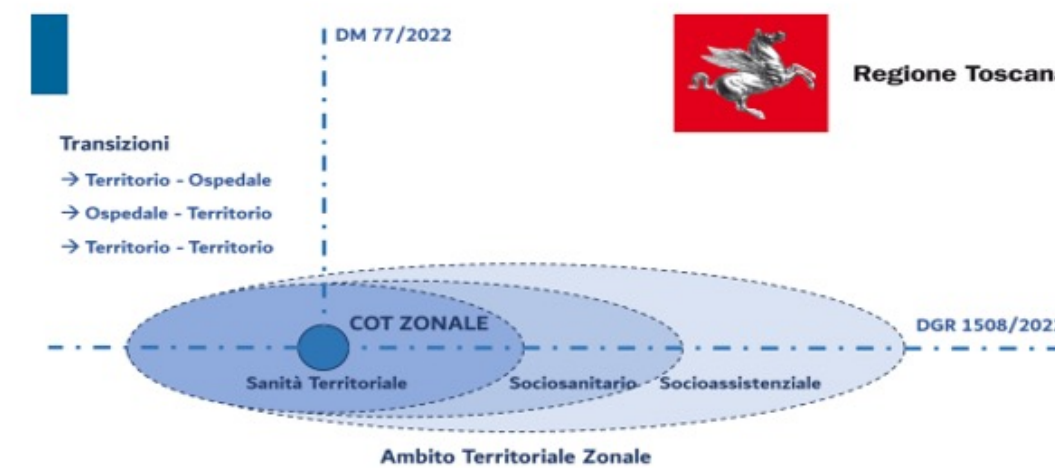
### COT in Toscana (DGRT 1508/22)

- **Standard personale:** infermieri,  
medico di comunità, assistente  
sociale, ed eventualmente  
fisioterapista, oltre al personale di  
supporto
- Declinazione delle COT in **COT  
Aziendali e COT Zonali**
- Apertura prevista: h24 7 gg per  
COT Aziendale, 12h 6 gg per COT  
Zonali



**LE COT NEL CONTESTO TOSCANO**

- Lo strumento di programmazione a valenza regionale toscana (DGR 1508) allarga la pertinenza della COT lungo l'asse orizzontale delle materie sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali.





**LE COT NEL CONTESTO  
TOSCANO: I  
FINANZIAMENTI**



#ForumRisk18

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

18

AZIENDA	Sede COT
Azienda USL Toscana Sud Est	8
Azienda USL Toscana Nord Ovest	13
Azienda Usl Toscana Centro	16
Totale	37

IMPORTO ASSEGNATO PNRR (Implementazione COT) Euro 6.403.775,00  
Ulteriori risorse da altre fonti di finanziamento: Euro 174.085,00  
**Risorse complessive: Euro 6.577.860,00**

IMPORTO ASSEGNATO PNRR (Interconnessione COT) Euro 2.629.643,96  
Ulteriori risorse da altre fonti di finanziamento: Euro 0,00  
**Risorse complessive: Euro 2.629.643,96**

IMPORTO ASSEGNATO PNRR (Device COT) Euro 3.578.498,97  
Ulteriori risorse da altre fonti di finanziamento: Euro 0,00  
**Risorse complessive: Euro 3.578.498,97**

## LE FUNZIONI DELLE COT IN TOSCANA

- Interfaccia con le Case di Comunità (CdC)
- Collegamento della rete dei professionisti dell'assistenza territoriale / con distretti
- Monitoraggio
- Ottimizzazione del flusso di dimissione ospedaliera
- Raccordo con le cure palliative, la salute mentale, l'ADI e le dipendenze; attiva UVM/UVMD
- Tracciamento delle le transizioni della persona da un luogo di cura all'altro
- Attivata da 116117

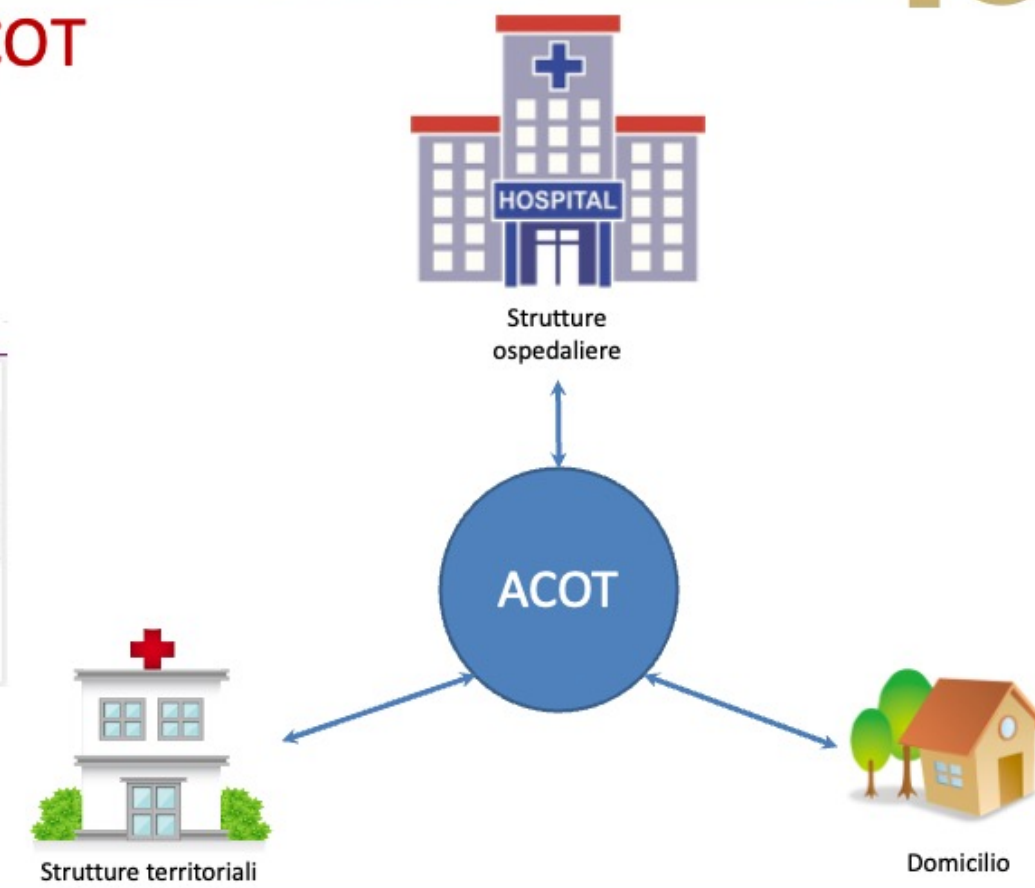


**Progetto ACOT**

14 Novembre avvio ACOT nella sud-est



A gennaio la centro e poi nord-ovest



#ForumRisk18

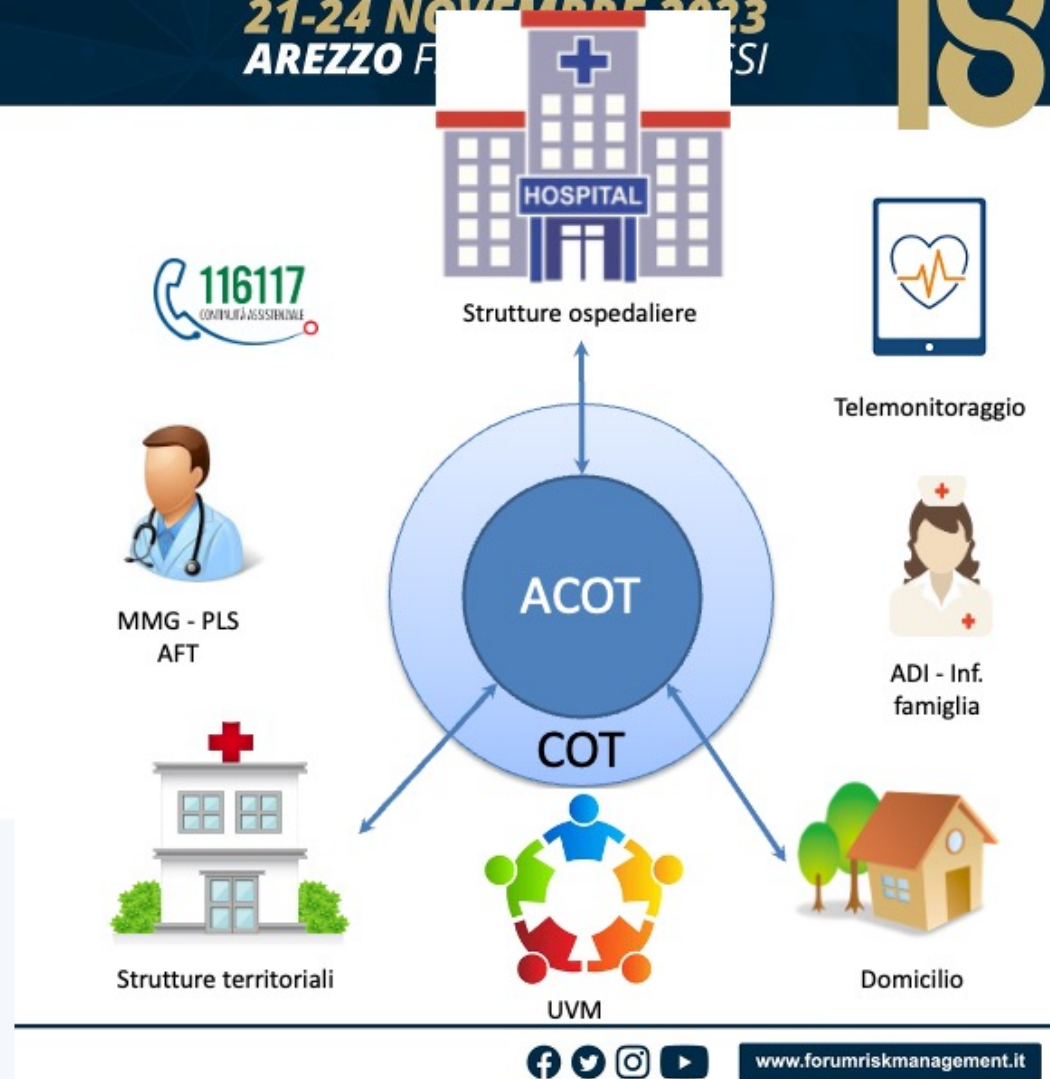


www.forumriskmanagement.it

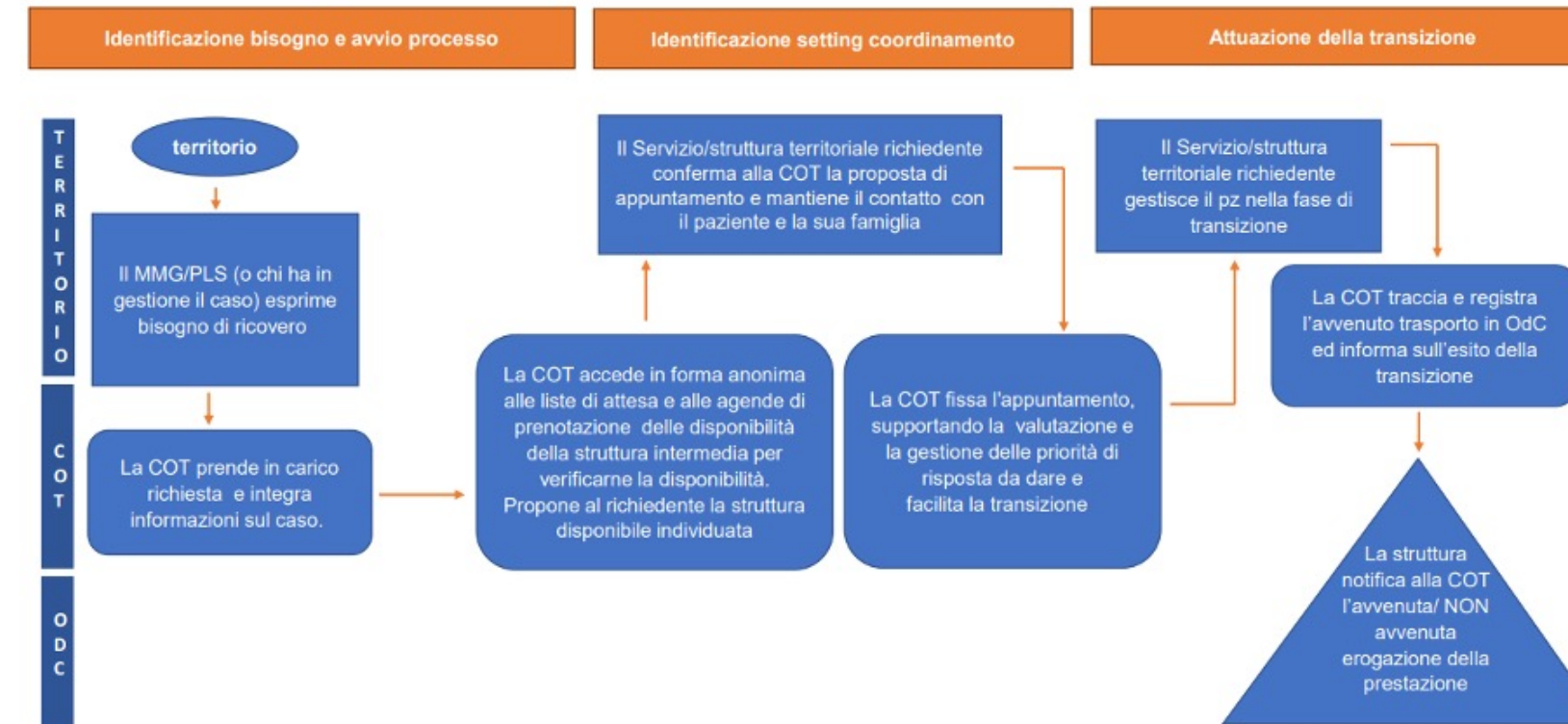
### Evoluzione COT

- Evoluzione verso gestione percorsi COT
- Transizioni:
  - Dimissione complesse
  - Attivazione ADI
  - Attivazione UVM
  - Attivazione Cure Palliative
  - Attivazione Telemonitoraggio
  - Trasporti (per transizioni)

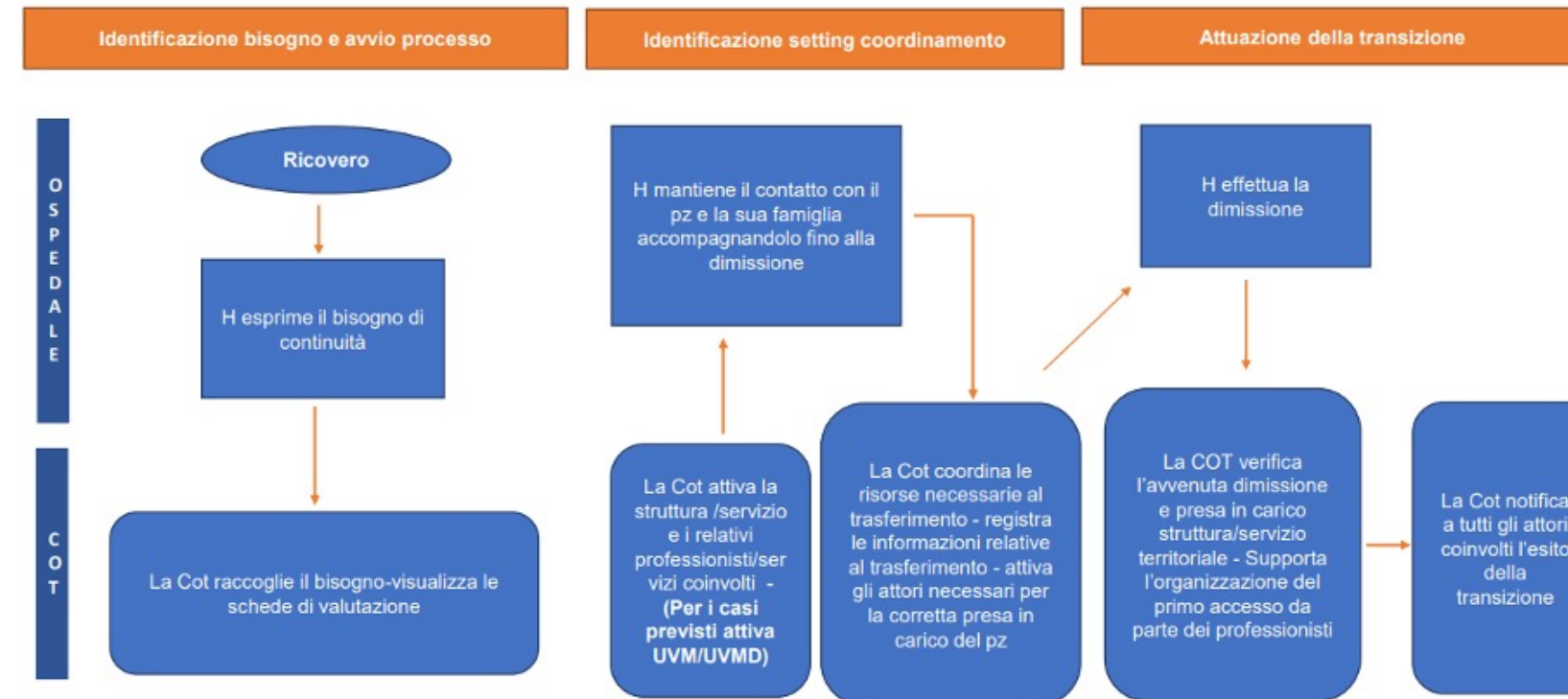
<b>TARGET M6C1-7</b>	Centrali operative pienamente funzionanti (seconda parte)
	<b>Investimento</b> M6C111.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
<b>DA RAGGIUNGERE</b> <b>ENTRO GIUGNO 2024</b>	<b>Subinvestimento</b> M6C111.2.2 - Centrali operative territoriali (COT)



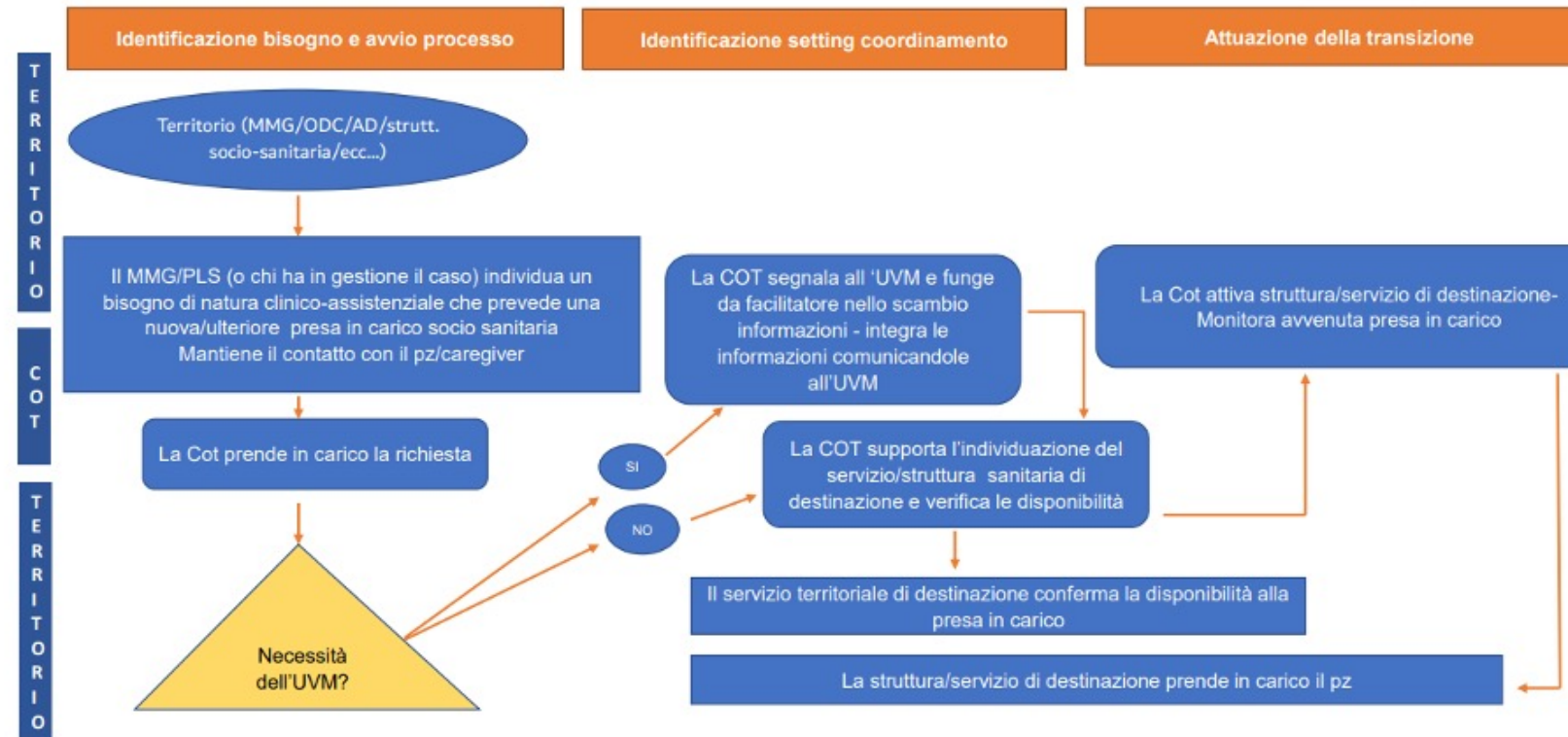
Transizione Territorio Ospedale di Comunità



*Transizione Ospedale Territorio*



Transizione Territorio Territorio





**PERCORSI DI CONTINUITÀ OSPEDALE – TERRITORIO IN ASL TC**

Il modello organizzativo della AUSL Toscana Centro prevede per la gestione dei percorsi di continuità ospedale territorio due articolazioni, ACOT e CDCA, che gestiscono rispettivamente risorse zonali e risorse aziendali centralizzate



#ForumRisk18

[1] Data la difforme distribuzione di questa tipologia di posti letto le zone, dove la distribuzione risulta in eccesso o in difetto rispetto al fabbisogno, mettono a disposizione questi posti per una loro utilizzazione a livello aziendale. ECCETTO AL MOMENTO LE ZONE DI PRATO E PISTOIA

**PERCORSI GESTITI DA CDCA E ACOT**

zona	dom/amb ter	amb in case di cura	RSA	CI 1/LOW CARE	CI 2	CI 3	LD	RIA ex 26	RIA 56	Ria Alt Int	USV	SUAP	Cod 75
FI Mugello	ACOT *	CDCA	ACOT	CDCA	CDCA		CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
FI Sudest	ACOT *	CDCA	ACOT	CDCA	CDCA		CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
FI Nordovest	ACOT *	CDCA	ACOT	CDCA	CDCA		CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
FI Centro	ACOT *	CDCA	ACOT	CDCA	CDCA		CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
Prato	ACOT		ACOT	ACOT	ACOT		CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
Valdinievole	ACOT		ACOT			ACOT	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
Empoli	ACOT		ACOT	CDCA	CDCA		CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
Pistoia	ACOT		ACOT		ACOT	ACOT	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA	CDCA
**	Nota: per i servizi ambulatoriali e domiciliari di FI Mugello, FI sud est, FI ord Ovest, FI Centro le schede arrivavano sul CDCA che gira poi sulle corrispettive ACOT												

Percorsi gestiti dal CDCA	
Strutture sanitarie post acuzie	14
N° posti letto post acuzie	> 750
Posti letto strutture private convenzionate	90%

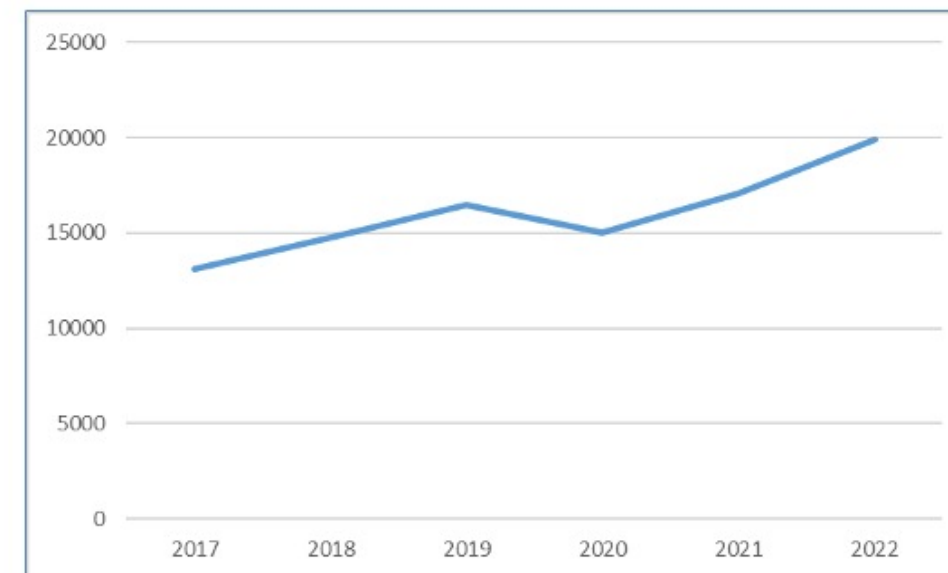
**PERCORSI AZIENDALI GESTITI DAL CDCA ANNO 2022**

Più di 20.500 segnalazioni

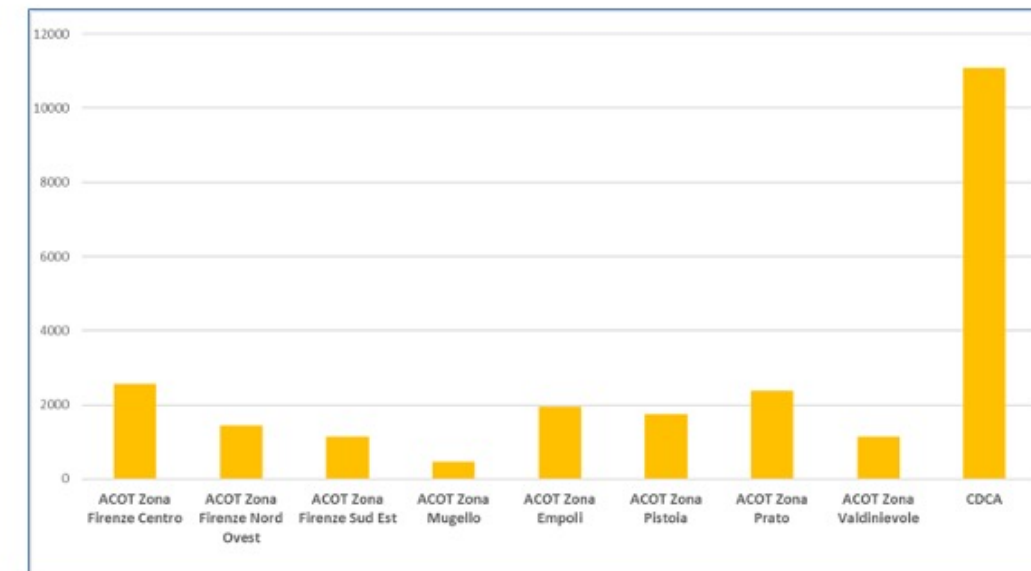
Percorsi aziendali gestiti con software ACOT	Segnalazioni
Da Ospedale, Case di cura per acuti e territorio	8485
Da strutture post acuzie (proroghe e cambi di setting)	11448
<b>TOT</b>	<b>19933</b>

Percorsi aziendali gestiti extra software ACOT	Segnalazioni
GCA	310
Riabilitazione Respiratoria	288
Ventilati non svezzabili	18
Progetto Casa Stenone	27
<b>TOT</b>	<b>643</b>

PERCORSI GESTITI DAL CDCA ANDAMENTO 2017-2022



SEGNALAZIONI GESTITE DA CDCA E ACOT 1° SEMESTRE 2023



ACOT Zona Firenze Centro	2563
ACOT Zona Firenze Nord Ovest	1440
ACOT Zona Firenze Sud Est	1144
ACOT Zona Mugello	471
ACOT Zona Empoli	1954
ACOT Zona Pistoia	1752
ACOT Zona Prato	2371
ACOT Zona Valdinievole	1142
CDCA	11083

#ForumRisk18

Fonte dati software Astercloud ACOT



www.forumriskmanagement.it

## DATI CDCA E ACOT

- **1 Centrale CDCA aziendale**
- **8 ACOT zonali**
- Nel 2022 completata l'estensione in tutte le zone del software unico per le segnalazioni (AsterCloud ACOT)
- **Nel 2023 più di 45.500 segnalazioni** (dato aggiornato ad ottobre 2023)

Gennaio-Ottobre 2023	Percorsi dom-amb (AD, ADI, AIUTI, ecc)		ODC/CI/LD		Riab ex art. 26		Riab. Cod 56		Riab. Cod 75/AIR		USV/SUAP		Annullamenti/Decessi		TOT
Segnalazioni da ospedale e territorio	14938	52,32%	5419	18,98%	2725	9,54%	1917	6,71%	160	0,56%	30	0,10%	3427	12,00%	<b>28616</b>
Segnalazioni da strutture post acuzie (proroghe e cambi percorso)	4275	25,21%	6737	39,72%	2746	16,19%	1367	8,06%	4	0,02%	13	0,08%	1819	10,73%	<b>16961</b>
<b>TOT</b>	<b>19213</b>	<b>42,22%</b>	<b>12156</b>	<b>26,71%</b>	<b>5471</b>	<b>12,02%</b>	<b>3284</b>	<b>7,22%</b>	<b>164</b>	<b>0,36%</b>	<b>43</b>	<b>0,09%</b>	<b>5246</b>	<b>11,53%</b>	<b>45577</b>



**CASA DELLA SALUTE LE PIAGGE**

Zona Distretto Firenze

Popolazione totale Zona Distretto: 366.527 persone

Superficie totale: 102 km<sup>2</sup>

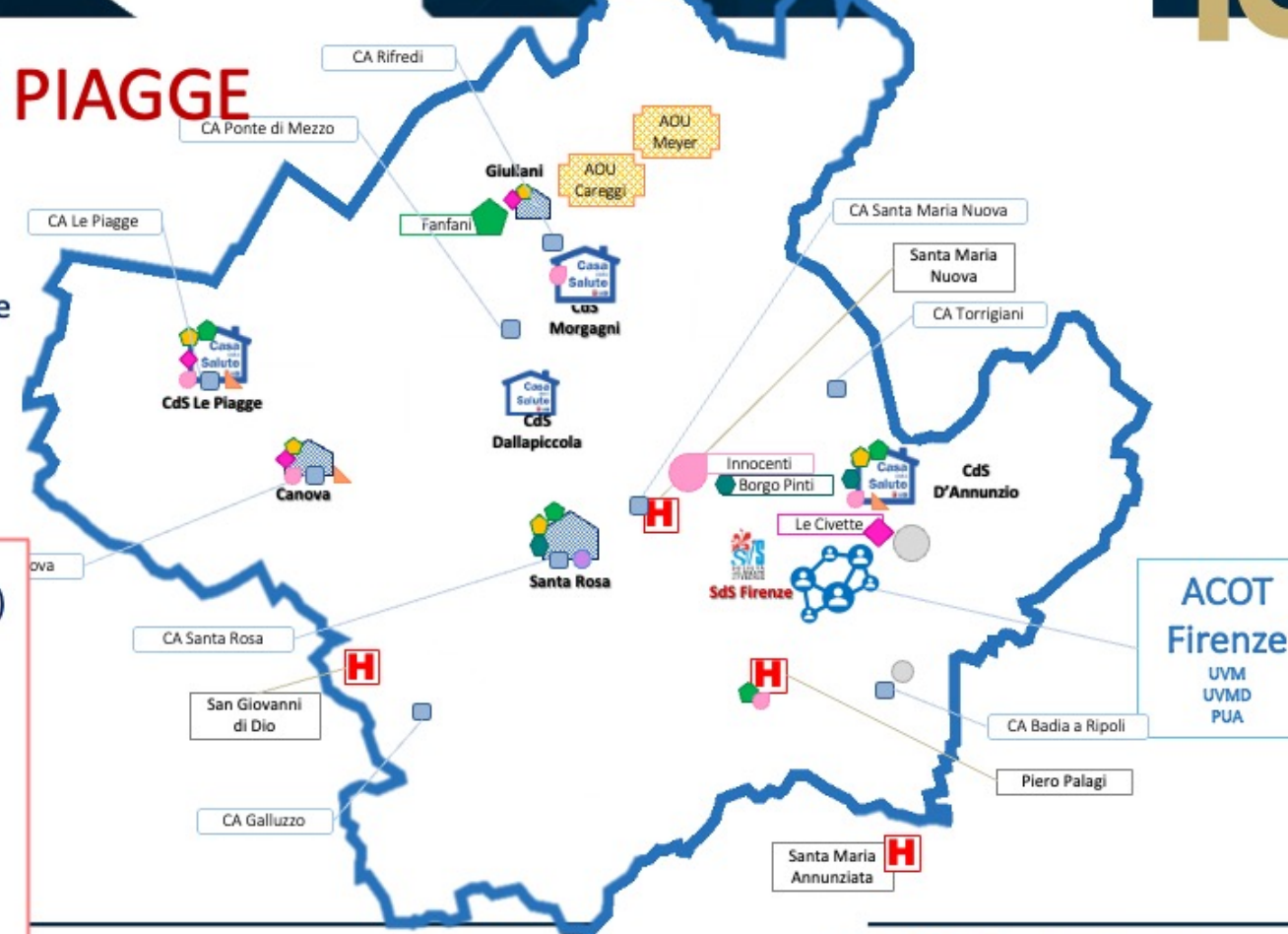
Densità di popolazione: 3.593 abitanti/km<sup>2</sup>

Territorio di pertinenza: Novoli, Peretola, Quaracchi, Brozzi, Le Piagge (Quartiere 5 di Firenze)

Statistiche demografiche - Quartiere 5<sup>s</sup>:

- 106.357 abitanti
- 67.416 abitanti di età 15-64 anni (63,38%)
- 27.230 abitanti di età ≥65 anni (25,60%)
- indice di vecchiaia pari a 232,5 per 1.000 abitanti (vs 245,9 per 1.000 abitanti Firenze)
- 19.498 stranieri residenti (18,33%)

<sup>5</sup> dato aggiornato al 31 ottobre 2023  
<https://www.comune.fi.it/pagina/statistiche-demografiche>



## RELAZIONE CDS-ACOT

Progetto di collaborazione tra i Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (MMG) della CdS Le Piagge e l'Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio Firenze: attivazione delle credenziali per l'accesso al software ACOT e riunioni di allineamento per rafforzare il percorso di presa in carico nel passaggio tra setting assistenziali.

Medico CSST in équipe multiprofessionale ACOT Firenze per la definizione dei percorsi di continuità di presa in carico dei casi complessi

Attivazione servizi territoriali di riferimento (domiciliari e ambulatoriali) per la continuità di presa in carico

PUA di prossimità per la raccolta del bisogno

## LA TELEMEDICINA A SUPPORTO DEI PAZIENTI CON PATOLOGIE

- **Promuovere e finanziare lo sviluppo e la diffusione di nuovi progetti e soluzioni di telemedicina all'interno dei sistemi sanitari regionali.**
- **Obiettivi Generali:**
  - Incentivare l'adozione della telemedicina durante tutto il percorso di cura con particolare **attenzione ai casi cronici**
  - Assicurarsi che le soluzioni di telemedicina si **integrino con l'ecosistema digitale sanitario** e in particolare con FSE
  - Misurare gli interventi e incentivare quelli migliori perché estendano i loro servizi a più regioni del SSN
- **Target europei del PNRR:**
  - **Q4 - 2023 Almeno un progetto per regione/PA**
  - **Q4 - 2025 Almeno 200.00 persone assistite con la telemedicina**





**TELEVISITE IN  
NUMERI**

Televisite erogate nel 2022, nel 2021 e nel 2020 in Toscana – Frequenze assolute, % e % cumulate; differenze assolute e % (in neretto le discipline di maggiore interesse per la gestione delle malattie croniche)

Fonte:  ARS TOSCANA  
agenzia regionale di sanità

#ForumRisk18

	2022			2021			2020		
	N	%	% cum.	N	%	% cum.	N	%	% cum.
Televisita di controllo									
Diabetologica	18.322	21,7	21,7	24.052	23,9	23,9	25.409	25	25
Coagulopatie	9.499	11,2	32,9	4.888	4,9	44,8	5.454	5,4	54,9
Di medicina trasfusionale	5.716	6,8	39,7	4.289	4,3	49,1	4.381	4,3	49,5
Geriatrica	4.575	5,4	45,1	3.630	3,6	52,7	4.171	4,1	40,8
Oncologica	4.318	5,1	50,2	2.398	2,4	70,3	2.014	2	72,8
Telecolloquio psicologia clinica	3.114	3,7	53,9	5.325	5,3	35	6.062	6	36,7
Infettivologica	3.047	3,6	57,5	3.409	3,4	56,1	3.999	3,9	70,8
Endocrinologica	2.861	3,4	60,9	3.033	3	62,4	2.808	2,8	76,8
Psichiatrica	2.797	3,3	64,2	5.738	5,7	29,7	6.979	6,9	66,9
Ematologica	2.755	3,3	67,5	5.016	5	40	5.842	5,8	30,8
Neurologica	2.203	2,6	70,1	2.337	2,3	72,6	1.973	1,9	60
Nefrologica	2.022	2,4	72,5	2.914	2,9	65,3	2.664	2,6	85,7
Gastroenterologica	1.767	2,1	74,5	2.606	2,6	67,9	2.051	2	45,2
Algologica	1.555	1,8	76,4	2.096	2,1	77	1.601	1,6	81,6
Medicina interna	1.525	1,8	78,2	1.196	1,2	87,4	1.174	1,2	91,6
Genetica medica	1.495	1,8	80,0	1.452	1,4	84,9	1.303	1,3	88,3
Cardiologica	1.411	1,7	81,6	3.312	3,3	59,4	3.188	3,1	58,1
Reumatologica	1.383	1,6	83,3	1.165	1,2	88,6	995	1	80
Immunologica	1.242	1,5	84,7	706	0,7	93,8	512	0,5	93,6
Epatologica	1.234	1,5	86,2	1.520	1,5	82	1.374	1,4	43,2
Dermatologica	1.227	1,5	87,7	2.250	2,2	74,9	1.659	1,6	79
Ginecologica	1.112	1,3	89,0	1.296	1,3	86,2	1.284	1,3	74,1
Urologica	1.095	1,3	90,3	740	0,7	93,1	576	0,6	77,4
Pneumologica	1.036	1,2	91,5	926	0,9	90,7	844	0,8	96,1
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Totale</b>	<b>84.504</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100.433</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>101.570</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

2023  
GRESSI



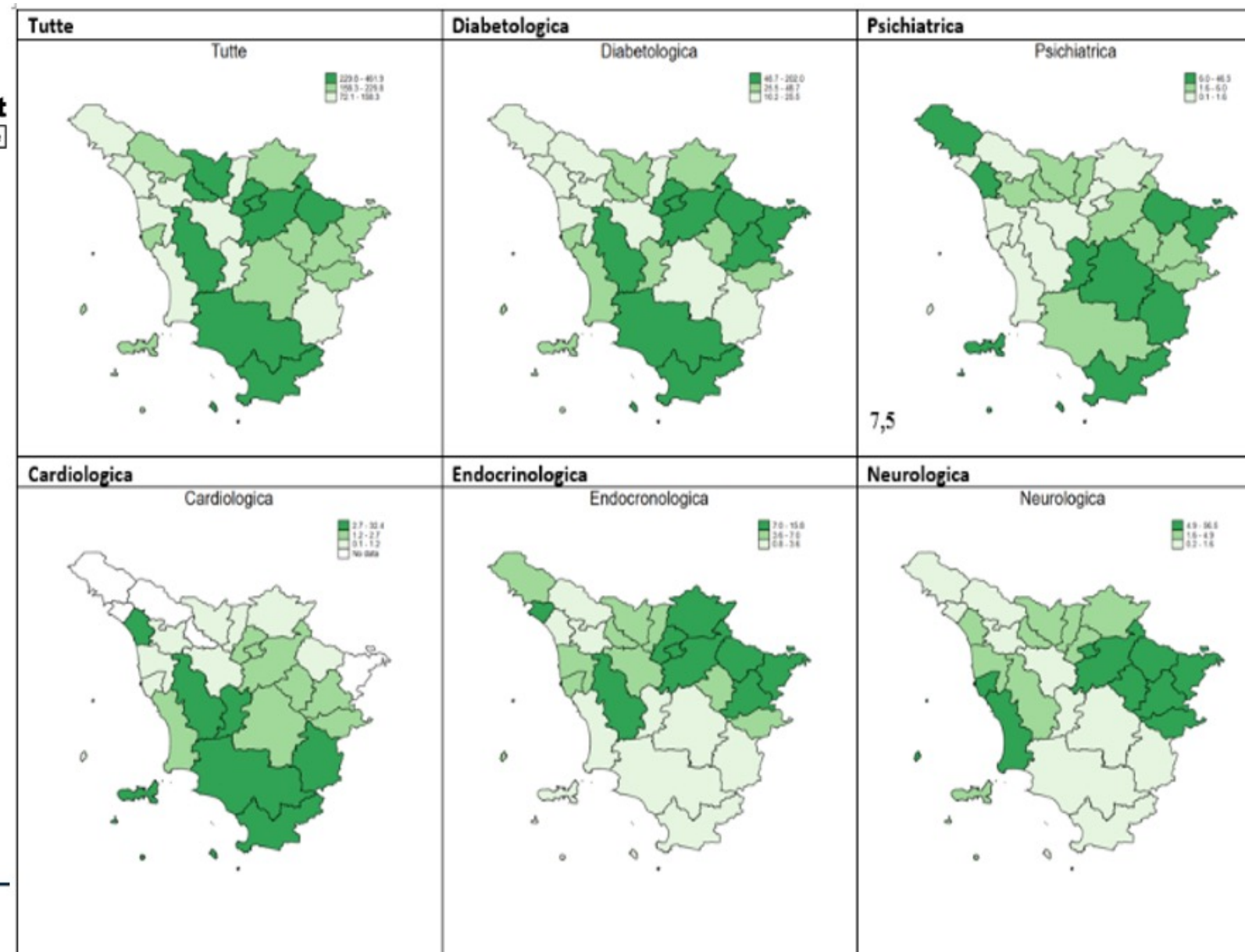
www.forumriskmanagement.it



**TELEVISITE IN NUMERI**

Televisite di controllo erogate nel **2022** in **Toscana** – Tassi x 10000 per Zona-distretto di residenza per le discipline di maggior interesse

#ForumRisk18



**PERCENTUALE  
 VISITE DI  
 CONTROLLO IN  
 TELEMEDICINA  
 IN ASL CENTRO:  
 ANNO 2022**

Specialità	Ex ASL Pistoia	Ex ASL Prato	Ex ASL Firenze	Ex ASL Empoli
Reumatologia	0,0%	1,7%	5,4%	0,0%
Psichiatria	0,0%	0,0%	0,1%	0,3%
Oncologia	0,5%	0,6%	2,7%	4,0%
Neurologia	0,0%	3,5%	4,9%	0,0%
Geriatría	55,9%	7,8%	4,9%	5,3%
Gastroenterologia	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%
Endocrinologia	0,0%	0,4%	0,6%	0,0%
Ematologia	4,00%	0,00%	3,27%	1,57%
Diabetologia	6,6%	1,3%	3,6%	2,7%
Cardiologia	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
Allergologia	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%
Pneumologia	3,9%	0,4%	0,3%	10,5%
Dermatologia	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%
Medicina Interna	28,6%	0,1%	13,3%	0,0%

**PERCENTUALE  
VISITE DI  
CONTROLLO IN  
TELEMEDICINA in  
ASL CENTRO: 2023  
PRIMO SEMESTRE**

Specialità	Ex ASL Pistoia	Ex ASL Prato	Ex ASL Firenze	Ex ASL Empoli
Reumatologia	0,2%	4,6%	4,8%	0,0%
Psichiatria	0,0%	0,0%	0,3%	0,5%
Oncologia	0,4%	2,1%	2,0%	4,3%
Neurologia	0,0%	2,0%	4,1%	0,0%
Geriatria	47,3%	7,7%	11,4%	24,7%
Gastroenterologia	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Endocrinologia	0,1%	4,0%	1,8%	2,6%
Ematologia	2,9%	0,0%	2,0%	1,5%
Diabetologia	4,1%	2,3%	4,5%	0,8%
Cardiologia	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%
Allergologia	0,0%	0,0%	14,3%	0,0%
Pneumologia	7,6%	1,5%	0,1%	32,0%
Dermatologia	0,0%	0,3%	0,2%	0,0%
Medicina Interna	20,9%	0,1%	13,6%	0,0%

#ForumRisk18

Dati forniti da SOC Analisi statistiche dati attività sanitaria



www.forumriskmanagement.it

**PERCENTUALE  
 VISITE DI  
 CONTROLLO IN  
 TELEMEDICINA:  
 ANNO 2023  
 (PRIMO SEM.)  
 VS 2022:  
 VARIAZIONE**

Specialità	Ex ASL Pistoia	Ex ASL Prato	Ex ASL Firenze	Ex ASL Empoli
Reumatologia	0,2%	2,9%	-0,6%	0,0%
Psichiatria	0,0%	0,0%	0,2%	0,2%
Oncologia	-0,1%	1,4%	-0,8%	0,3%
Neurologia	0,0%	-1,4%	-0,8%	0,0%
Geriatria	-8,6%	-0,1%	6,5%	19,4%
Gastroenterologia	0,0%	0,0%	-0,1%	0,0%
Endocrinologia	0,1%	3,6%	1,2%	2,6%
Ematologia	-1,1%	0,0%	-1,3%	-0,1%
Diabetologia	-2,5%	1,0%	0,8%	-1,9%
Cardiologia	0,0%	-0,2%	0,1%	0,0%
Allergologia	0,0%	0,0%	13,5%	0,0%
Pneumologia	3,7%	1,1%	-0,2%	21,5%
Dermatologia	0,0%	0,3%	-0,5%	0,0%
Medicina Interna	-7,7%	0,1%	0,4%	0,0%

### SOC DIABETOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO



- Teleconsulto e Telemedicina : Work in progress
- Progetto Pilota, a partenza da Prato, da attivare su tutta la USL Centro: Teleconsulto con RSA (circa 10 richieste/mese su tutta la USLTC)
- Progetti attivi
- Teleconsulto con MMG: effettuati, nell'anno in corso, circa 300 teleconsulti in tutte le zone di Firenze (in procinto di attuazione presso tutte le altre strutture della USLTC)
- Televisita (gravidanza-DM1-DM2): eseguite, nell'anno in corso, oltre 1000 televisite in tutta la USLTC
- Teleconsulto con Medicina Penitenziaria (Carcere di Sollicciano) da attivare in tutte le case circondariali della USLTC
- Progetti in fase di riattivazione
- Telemonitoraggio piede diabetico a domicilio (attivato durante la pandemia di Sars-CoV-2 e poi temporaneamente sospeso).
- Nel periodo pandemico seguiti circa 20 pz.



**Procedura Aziendale PA.DRST.07 del 22/09/2023:**  
**Emogasanalisi a domicilio nella AUSL Toscana Centro**

**fornire un'educazione sanitaria per i pazienti adulti con insufficienza respiratoria**  
**raggiungere una miglior compliance nei confronti dell'ossigenoterapia**  
**migliorare la capacità di auto-cura e la qualità della vita**  
**ridurre gli accessi in ospedale e ricoveri in lungodegenze**  
**consentire la determinazione dei valori dell'EGA a domicilio**  
**aumentare l'appropriatezza di accesso presso le strutture sanitarie specializzate**  
**aumentare l'appropriatezza di utilizzo dei mezzi di trasporto assistiti**  
**omogeneizzare i percorsi per prelievo EGA a domicilio**



## Ulteriori implementazioni apparecchiature

### Coagulometri:

con richiesta DEMA da parte MMG ed effettuazione prenotazione della prestazione, il servizio infermieristico effettua prelievo domiciliare.

Lo strumento collegato in rete a sua volta collegandosi con il LIS di Laboratorio gestisce l'anagrafica paziente ricomponendo i dati trasmessi in un referto che verrà validato automaticamente e firmato digitalmente dal dirigente di laboratorio.

Tale operazione rende disponibile il referto in formato pdf su FSE.

Scopo: gestione domiciliare del paziente con particolare riferimento alle aree geografiche con maggior difficoltà di accesso aumentando il livello di comfort del paziente e favorendo l'appropriatezza dell'uso dei mezzi di trasporto assistiti

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



## Ulteriori implementazioni apparecchiature

**Apparecchi dosaggio ammonio** :

ubicazione nei punti prelievo territoriali con specifica mappatura delle sedi.

Collegamento in rete della strumentazione con creazione di referto validato dal laboratorio analisi ed inserimento sul FSE.

**Scopo:** copertura delle aree territoriali con l'obiettivo della prossimità dell'erogazione dei servizi ai cittadini





**Numero apparecchiature distribuite**

**Step previsti**

40 emogasanalizzatori portatili  
20 apparecchi dosaggio ammonio  
20 coagulometri portatili

Collegamento informatico tra i software  
apparecchiature e LIS (novembre 2023)  
Redazione procedura implementazione utilizzo  
territoriale apparecchi dosaggio ammonio e  
coagulometri portatili (marzo 2024)





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

18

**OBIETTIVO**



Televisita  
 Portale del paziente

Teleassistenza

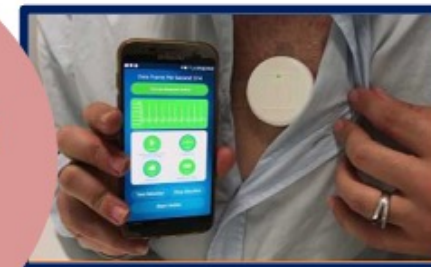


Piattaforma  
 Unica



Teleconsulto

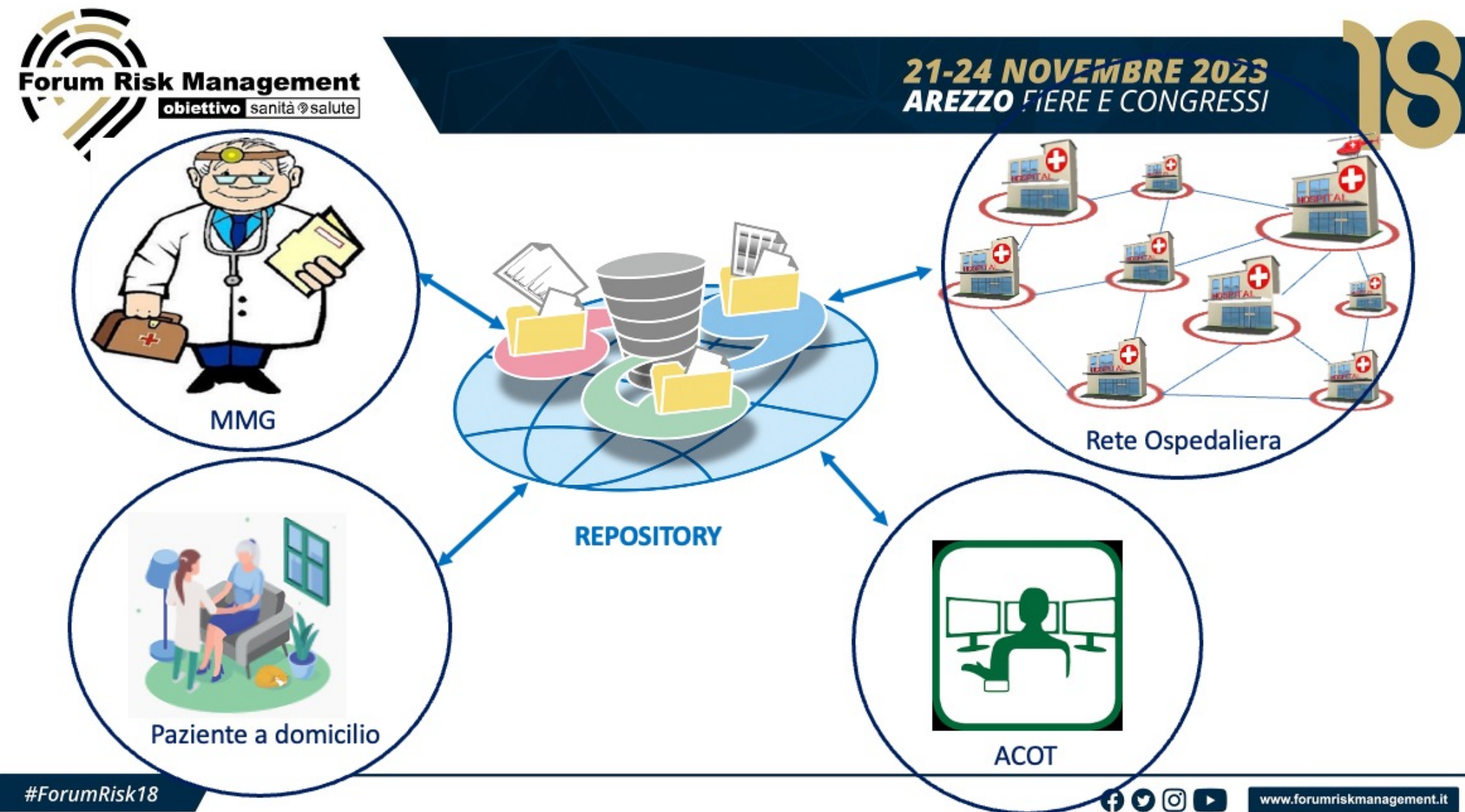
IoT –  
 Multiparametrici  
 Rilevazioni in  
 continuo



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

## Proiezione dati GIROT 2023



Considerando la situazione attuale si prevedono a fine anno oltre 6000 pazienti presi in carico con le seguenti caratteristiche:

Età media (anni)	88,84
Accessi a domicilio (Media)	3,01
Televisite (media)	2,26

Sesso	
maschio	36,6 %
femmina	63,4 %

Deambulazione	
dipendente	69,0%
autonoma	31,0 %

Barthel Index anamnestico	
<40	66,1 %
40-80	21,0 %
>80	12,9 %

Provenienza	
Reparto	12,9%
MMG	22,2%
DEA	64,9%

Diagnosi di Demenza	
Demenza con disturbo comportamentale	19,7%
Demenza senza disturbo comportamentale	29,0%

Le caratteristiche dei pazienti sono state stimate attraverso un campione randomizzato del 10%

*Nessun cambiamento è possibile  
senza il coinvolgimento delle persone*

«The heart of change» John Kotter, 2002»



### **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](#)**