



## XXIII CONGRESSO NAZIONALE CARD

# VIII CONFERENZA CURE DOMICILIARI I DISTRETTI PER LA SALUTE NELLE COMUNITÀ LA CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA

---

COSENZA 16 – 18 OTTOBRE

BV | PRESIDENT HOTEL

Via Alessandro Volta 47/49, Rende - CS

**TITOLO:**

**La COT ed i nuovi percorsi generati nell'assistenza domiciliare in Umbria**

**RELATORE: EMANUELA ANASTASI**  
**Referente COT PG**



**CONGRESSO CARD NAZIONALE**

## *Continuità delle Cure*



*Continuità dell'informazione  
(informational continuity)*

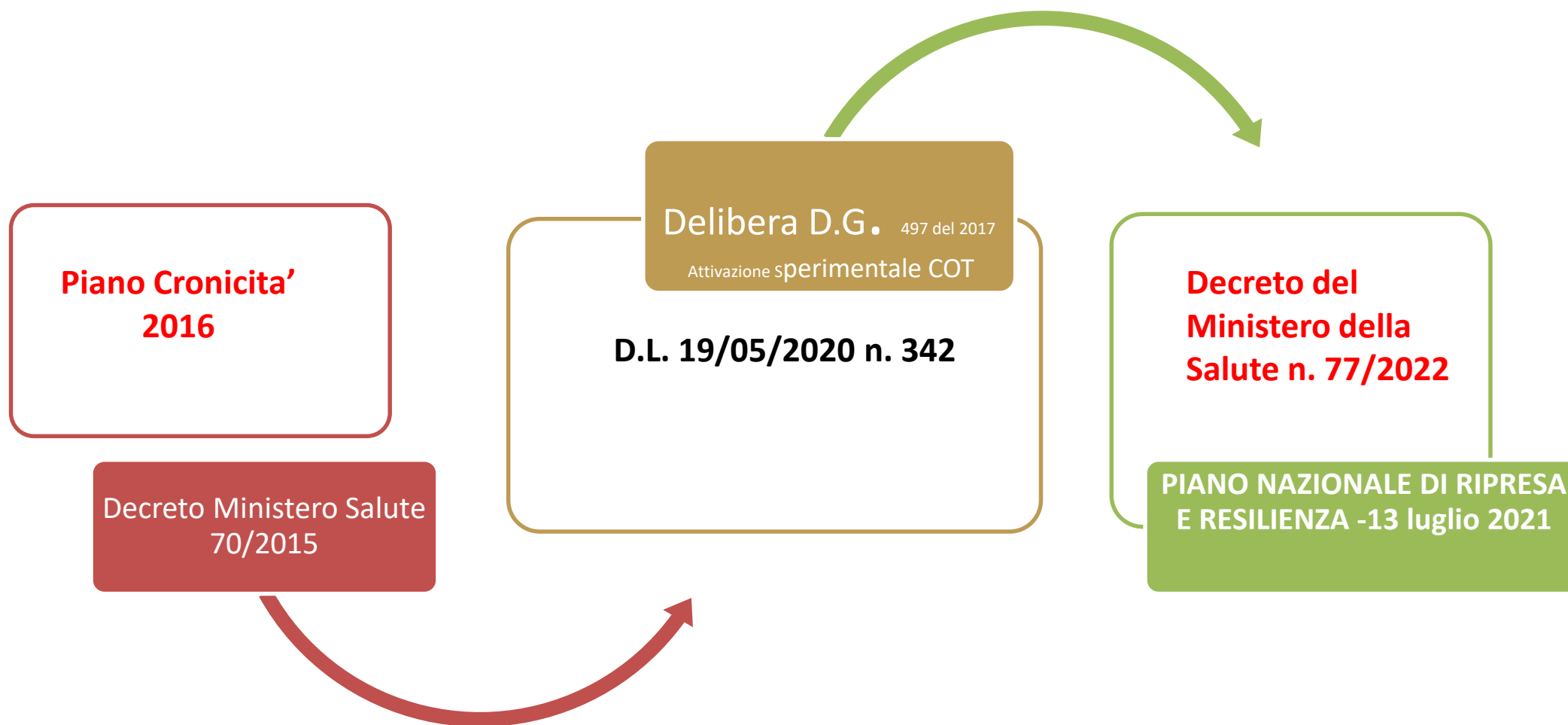


*Continuità gestionale  
(management continuity)*



*Continuità relazionale  
(relational continuity)*

# COT (CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE)



# CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)

Strumento di integrazione H/T attivata sperimentalmente nel distretto del Perugino



Presa in carico  
Persona con  
bisogno di  
continuità  
assistenziale

H



T

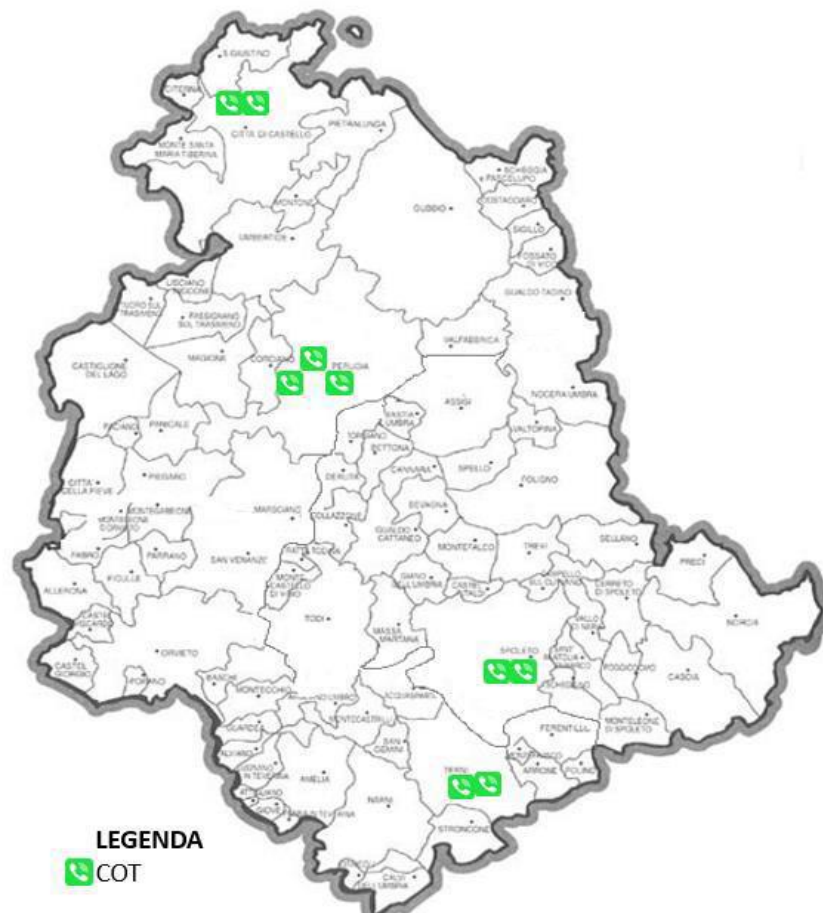
## OBIETTIVI

APPROPRIATEZZA nell'utilizzo  
dell'ospedale

Sviluppo di COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE nel  
territorio

Contributo alla  
SOSTENIBILITA'  
del sistema

# Dislocazione delle 9 Centrali Operative Territoriali



## 9 COT

Citta di Castello Spoke 1

Citta di Castello Spoke 2

Perugia Hub

Perugia Spoke 1

Perugia Spoke 2

Spoletto Spoke 1

Spoletto Spoke 2

Terni Spoke 1

Terni Spoke 2



LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)  
NEL DM 77/2022

*La COT è un servizio a valenza distrettuale, 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.*

*La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico.*



**Standard**

**- 1 Centrale Operativa Territoriale ogni 100.000 abitanti**

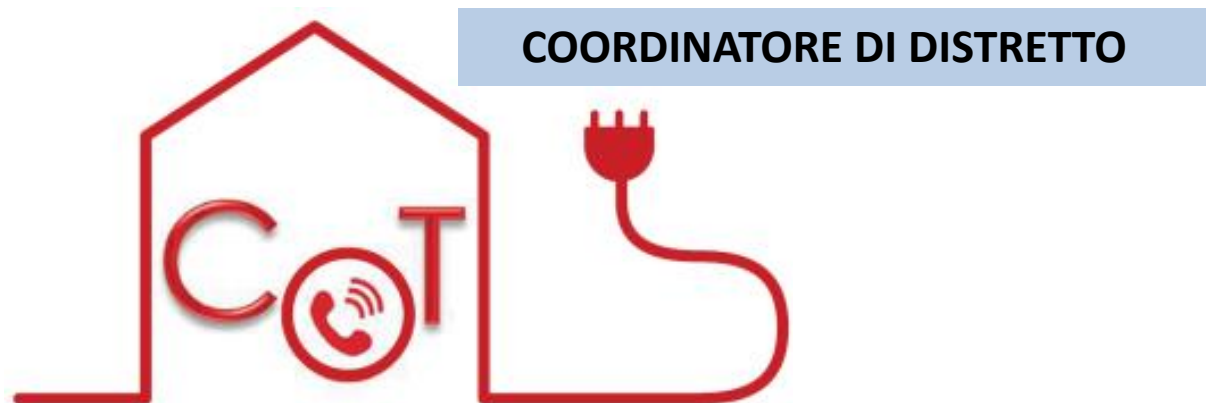
**-1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 Infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto**

**-7 giorni su 7, dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche.**

# COT HUB

## Funzioni di indirizzo e di coordinamento a livello centrale

- Al fine di garantire l'omogeneità delle prestazioni ed azioni sul territorio, nonché le funzioni sovradistrettuali per la gestione delle casistiche complesse e che non possono trovare soluzioni all'interno del distretto di riferimento





# COT SPOKE

**Funzioni gestionali nell'area di competenza, nonché di attuazione ed operatività delle indicazioni fornite dalla Centrale HUB.**

- Sarà operativa 7 giorni su 7 h 24 e dovrà essere dotata di adeguate infrastrutture tecnologiche ed informatiche con accesso al FSE e principali database

**DIRETTORE DI DISTRETTO**



# COT Regionale 116117 NEA Numero Europeo Armonizzato

**cure mediche non urgenti**

Si configura come strumento chiave per l'equità ed inclusione sanitaria

- La centrale Operativa 116117



Interoperabilità ed integrazione con le CA, le COT, il PUA attraverso piattaforma telemedicina, FSE, con le cartelle cliniche dei MAP/PLS

# GLI OPERATORI DELLA COT

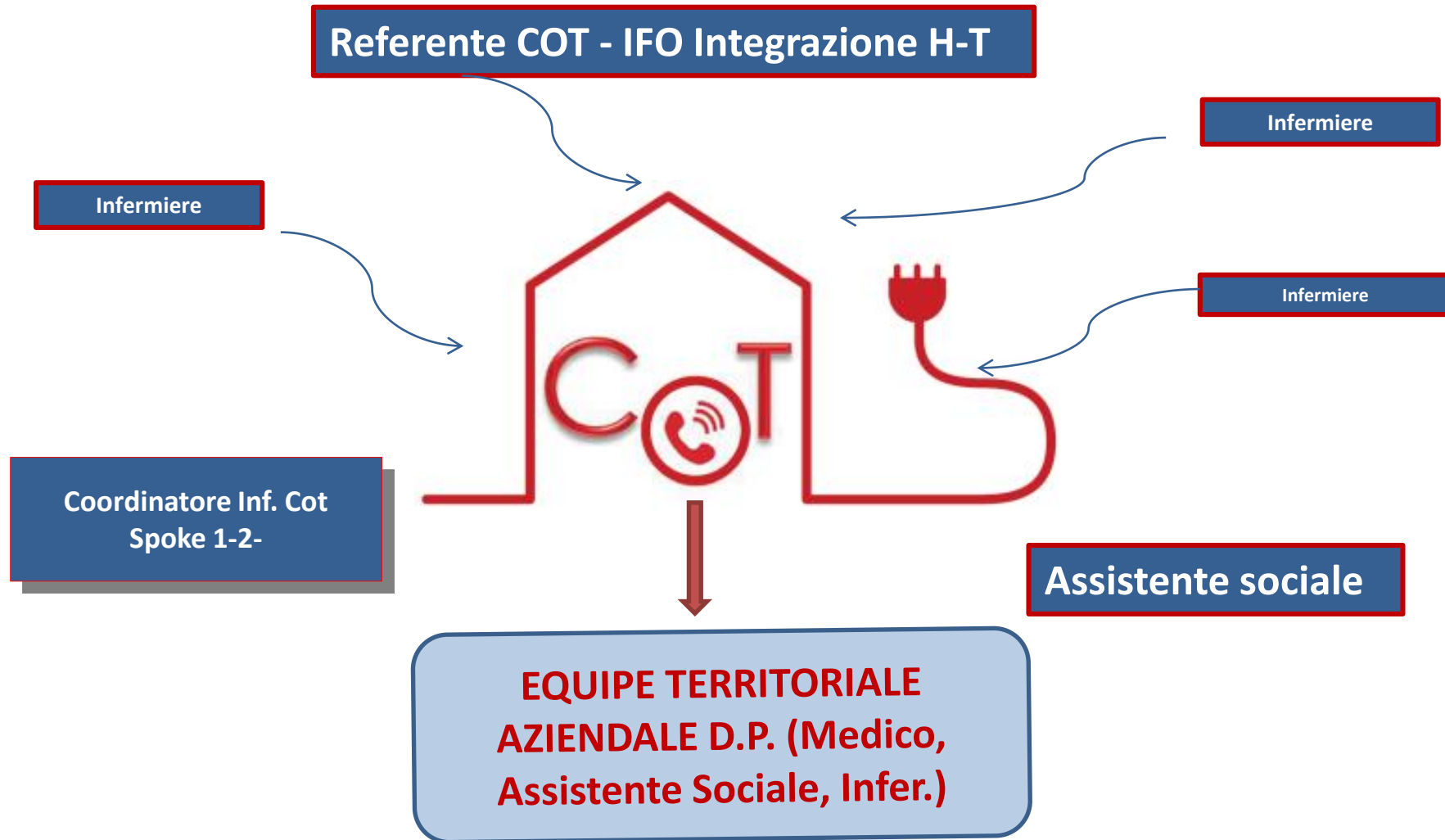
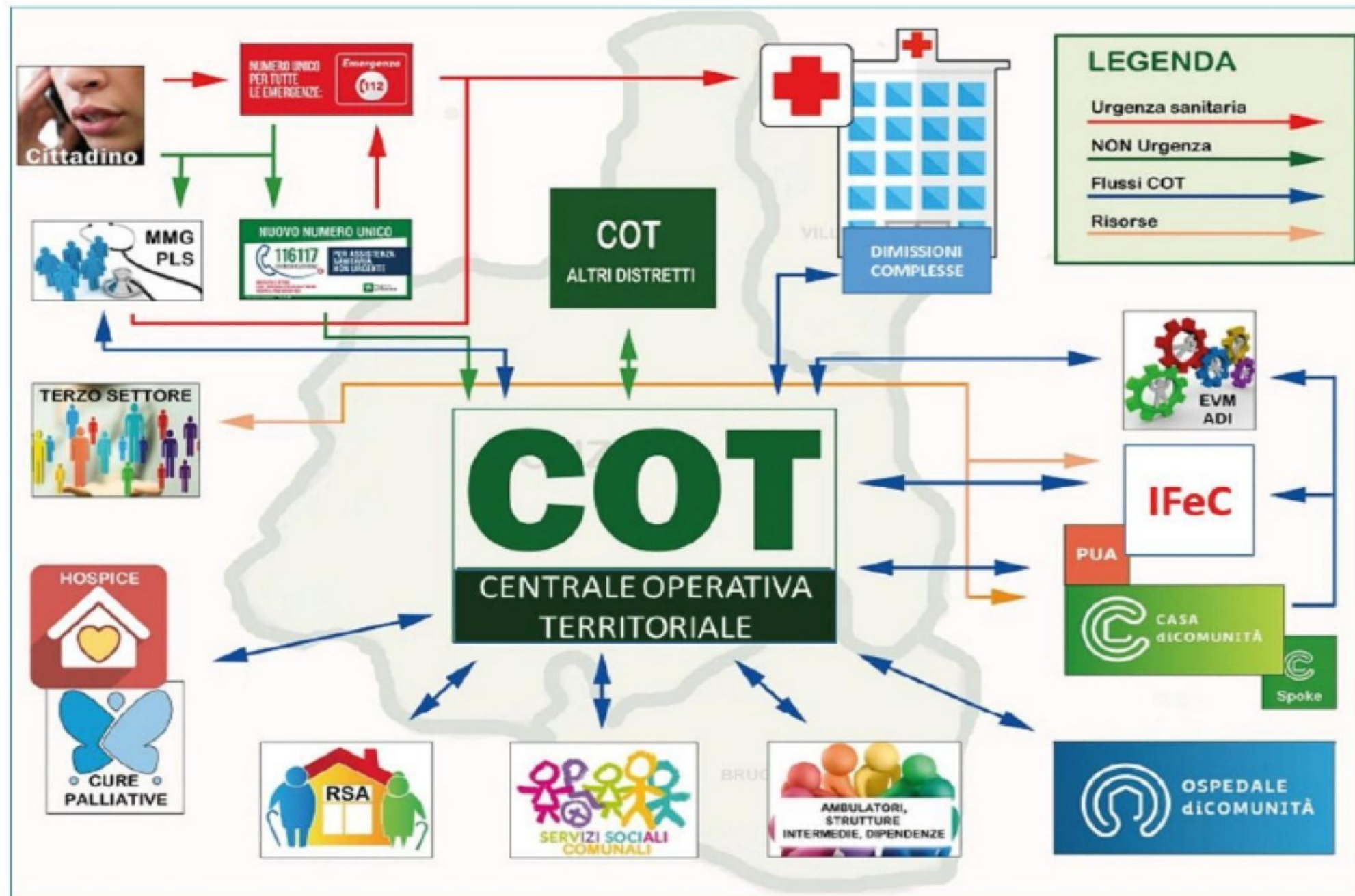
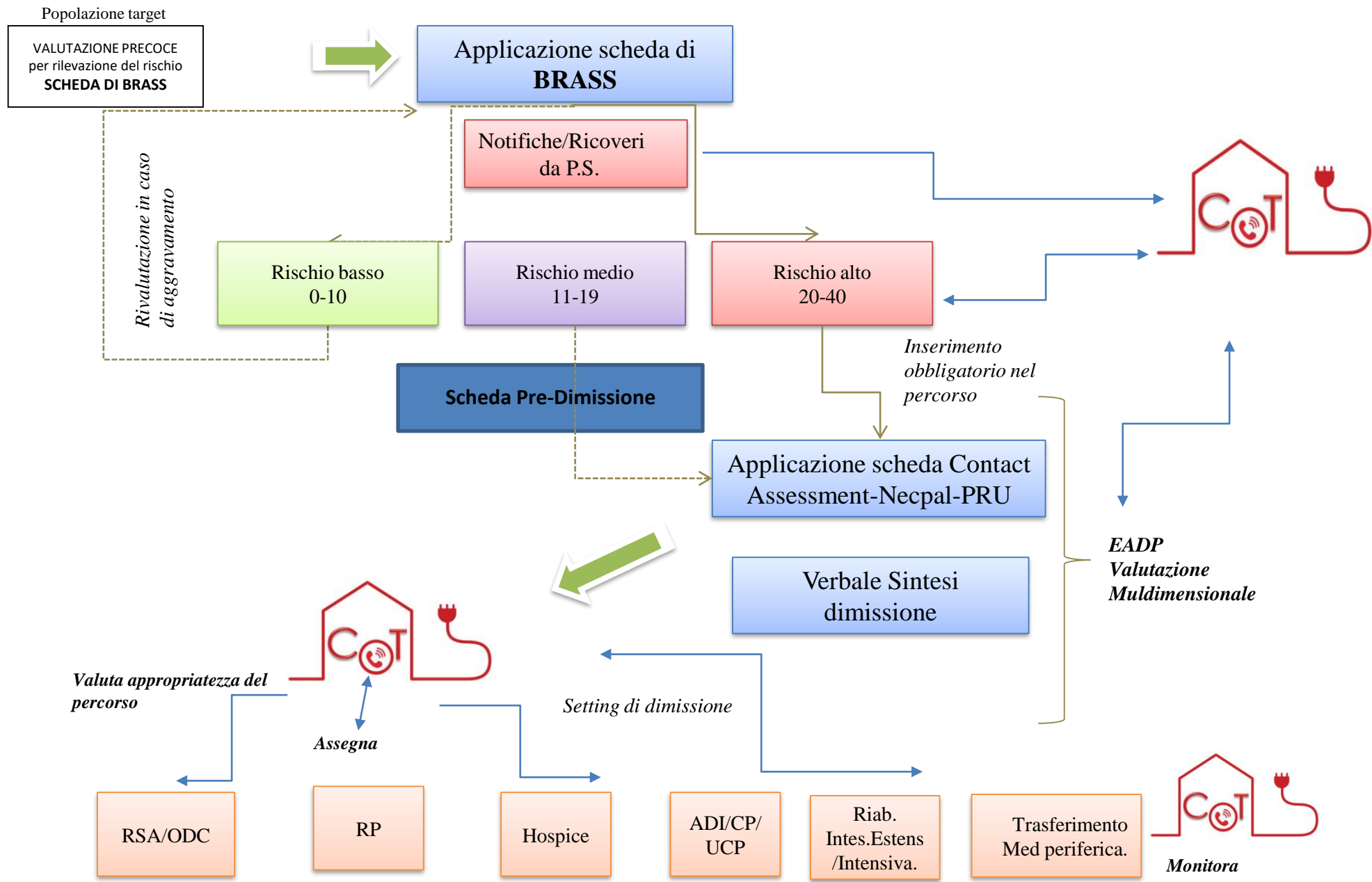


Figura 2. Centrale Operativa Territoriale (COT)





## MODELLO ORGANIZZATIVO COT



La Centrale Operativa Territoriale dovrà garantire una risposta, efficace e tempestiva ai bisogni delle persone, facilitando il raccordo tra i soggetti della Rete Territoriale, garantendo la continuità dell'assistenza.

**Non si sostituirà alle funzioni proprie delle strutture interessate,** ma dovrà svolgere una funzione di coordinamento e monitoraggio, in particolar modo nei momenti di passaggio tra le varie strutture sanitarie e sociosanitarie della rete dei servizi territoriali.

### ***TRANSITIONAL CARE***



## CONGRESSO CARD NAZIONALE

# Garsia®

Nome Utente

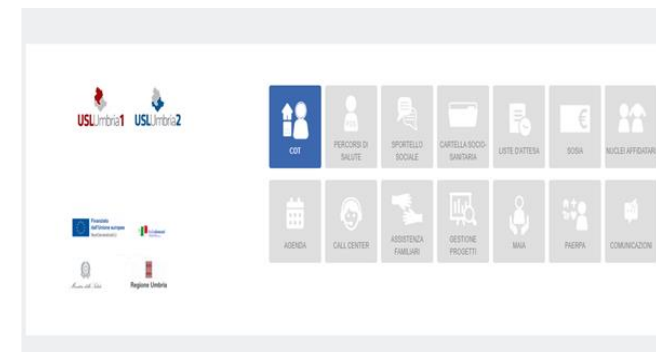
Password


Domínio di autenticazione selezionato (clicca per cambiarlo)

Entra

Autenticazione D4

Accedi





Utente

Password

Accedi



strumenti per il risultato sociale

Home Chi siamo Contatti



Sistema At@nte è il modello per la gestione dei servizi alla persona.

Il modello

Il software

I moduli

Rete territoriale



MANAGEMENT PER IL RISULTATO SOCIALE

Progetti

interRAI

ICF e ICF-CY

Report

Fascicolo Sanitario Elettronico

Accesso Operatori


Leggi le istruzioni

Accedi al servizio



©USL Umbria 1 - U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche

PostiLetto    Aggiornamento capienza Posti Letto    Cruscotto Posti Letto    Prospetto Posti Letto

 Aggiornamento capienza Posti Letto

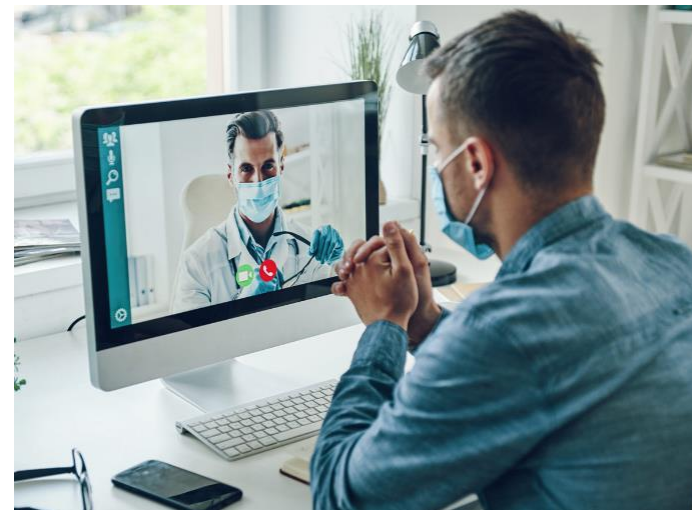
 Cruscotto Posti Letto

 Prospetto Posti letto



## TRANSIZIONI CASI D'USO QUADERNI AGENAS

OSPEDALE-TERRITORIO  
TERRITORIO -TERRITORIO  
TERRITORIO-OSPEDALE  
TELEMEDICINA  
OSPEDALE-OSPEDALE



# PROGETTO INTERAZIENDALE INTEGRAZIONE COT-BED MANAGEMENT

Un modello di assistenza più vicino alle persone che riduce i tempi di risposta e promuove un sistema più sostenibile ed efficiente, in linea con gli obiettivi di modernizzazione e digitalizzazione previsti dai piani nazionali e regionali.

## COT



### SERVIZI PRINCIPALI

- Integrazione ospedale-territorio
- Assistenza domiciliare
- Telemedicina e teleassistenza
- Collegamento rete emergenza territoriale

## BED MANAGEMENT



### FUNZIONALITÀ PRINCIPALI

- Gestione posti letto
- Allocazione e flusso pazienti ricoverati
- Trasferimenti intraaziendali
- Report
- Notifica eventi critici

## OBIETTIVI



- Sistema integrato gestione posti letto AO Perugia e Usl Umbria 1, attraverso la COT
- Monitoraggio in tempo reale disponibilità posti letto
- Coordinamento interaziendale
- Migliorare comunicazione
- Ottimizzare tempi

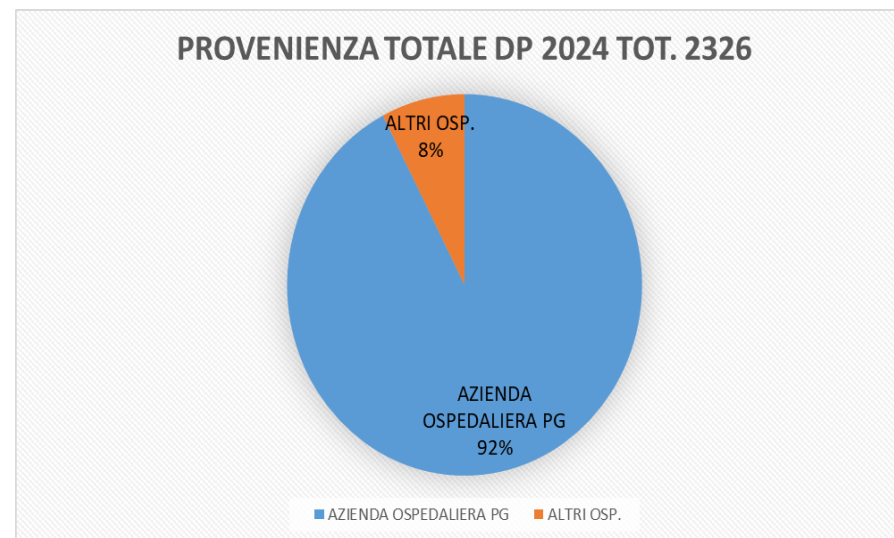
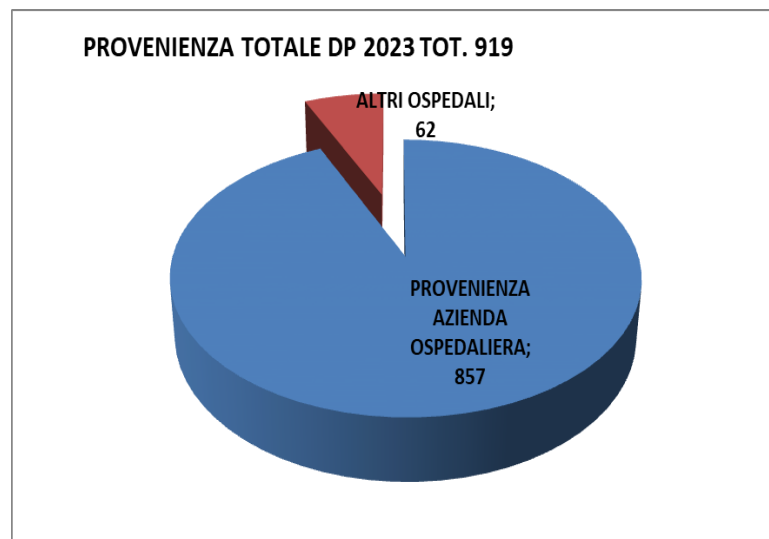
## STAKEHOLDER



- Azienda Usl Umbria 1
- Azienda Ospedaliera Perugia
- Centrale Operativa Territoriale (COT) della USL
- Presidi Ospedalieri, Strutture Intermedie e Servizi Domiciliari
- Sistema Informativo Regionale
- Personale sanitario ed amministrativo

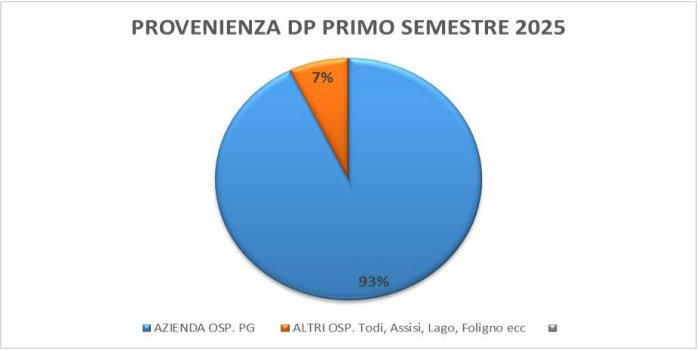
**2024**

Nell'anno 2024 sono pervenute un totale di **2326** (a fronte di richieste **n. 1939 del 2023**) richieste di valutazione multidimensionale per eventuale attivazione di ADI ed RSA/ ODC e/o per altri Servizi.



**CONGRESSO CARD NAZIONALE**

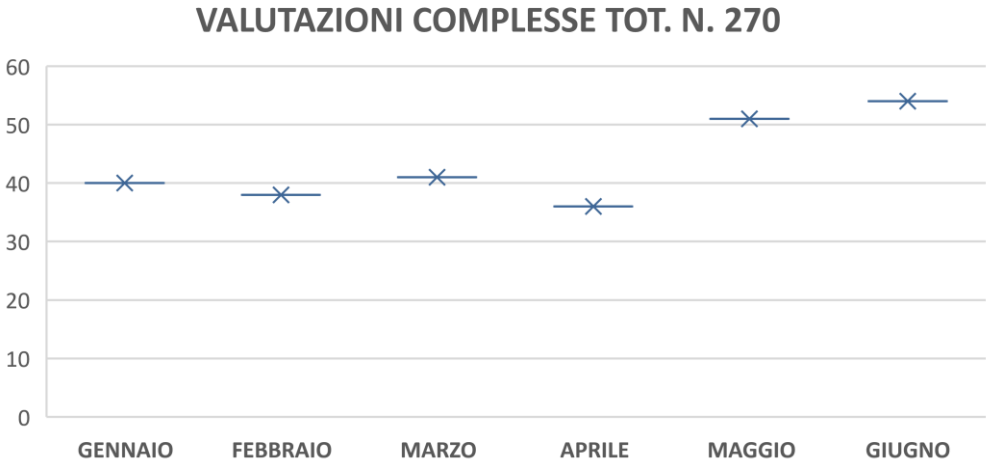
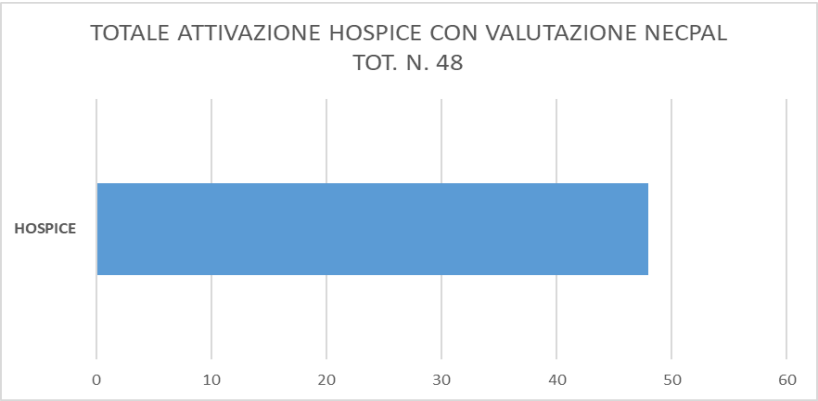
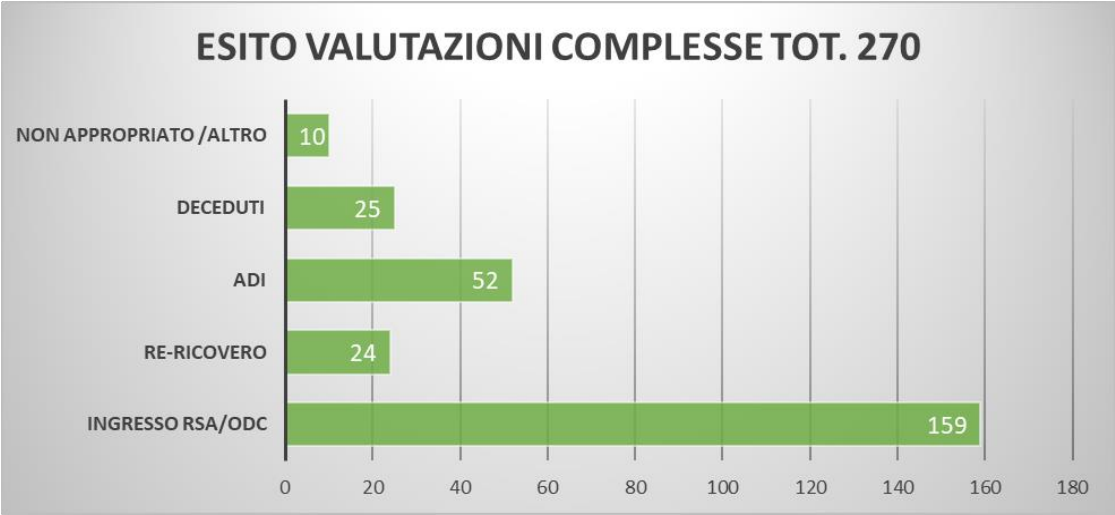
Ospedale-Territorio:



Provenienza Totale richieste DP (N° = 1151)		
Totale segnalazioni	N° 1151	100%
AZIENDA OSP. PG	1068	92,8 %
ALTRI OSP. Todi, Assisi, Lago, Foligno ecc	83	7,2 %

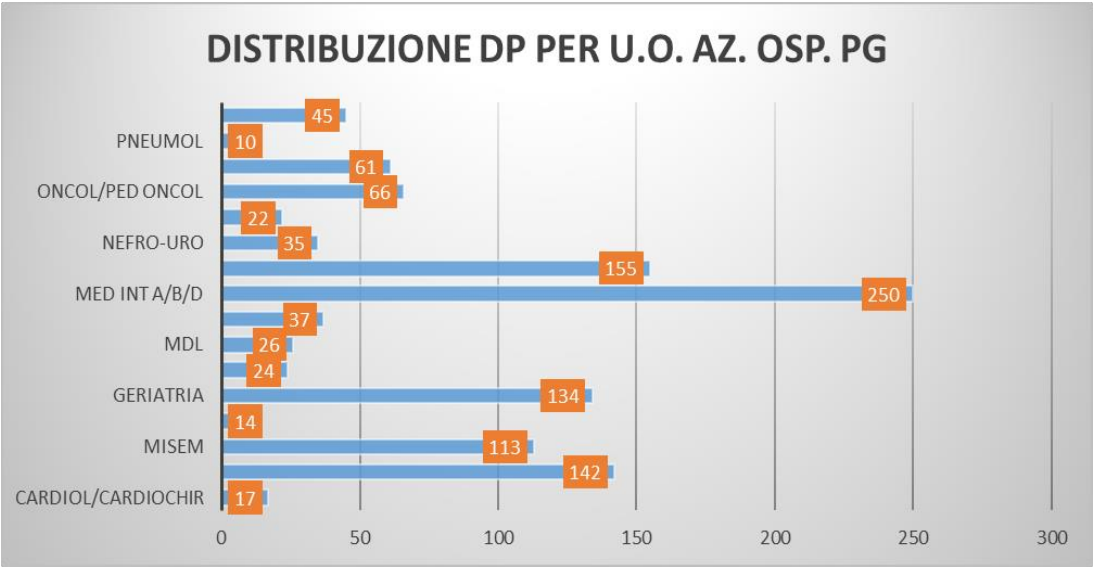
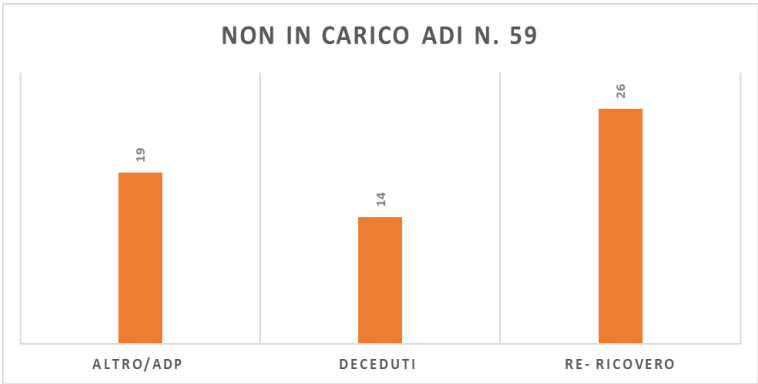
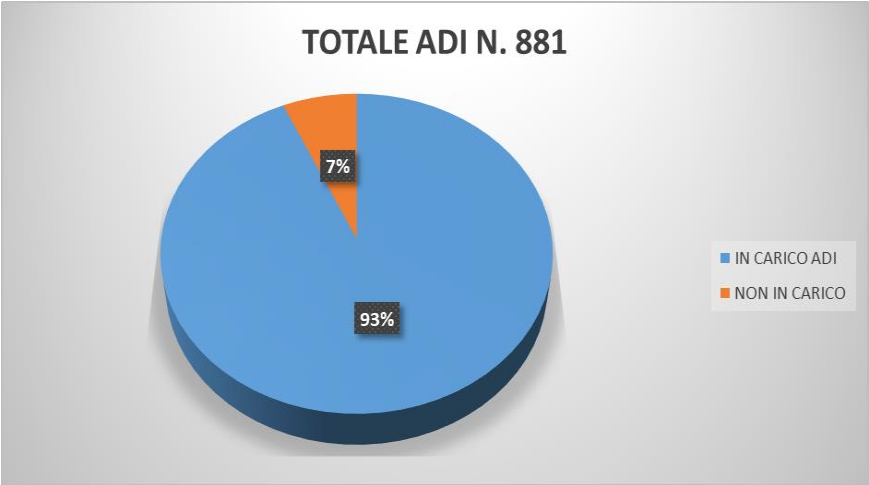
Destinazione Proposta distretto perugino (N° = 1151)		
Totale segnalazioni	N°	100%
A.D.I.	881	76,5%
RSA/ODC	270	23,5%

OSPEDALE-TERRITORIO



CONGRESSO CARD NAZIONALE

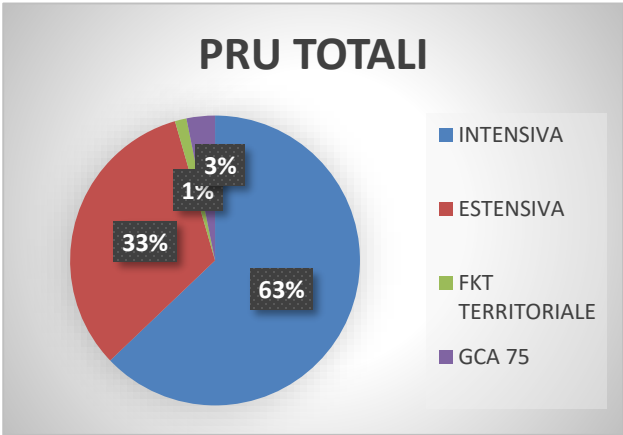
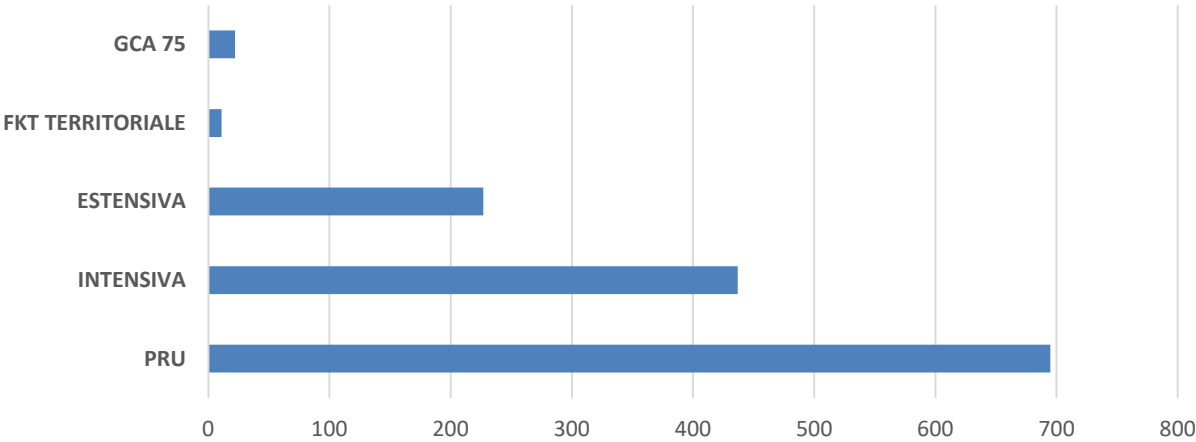
OSPEDALE-TERRITORIO



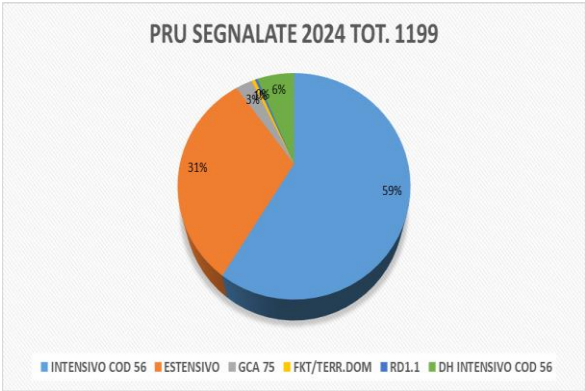
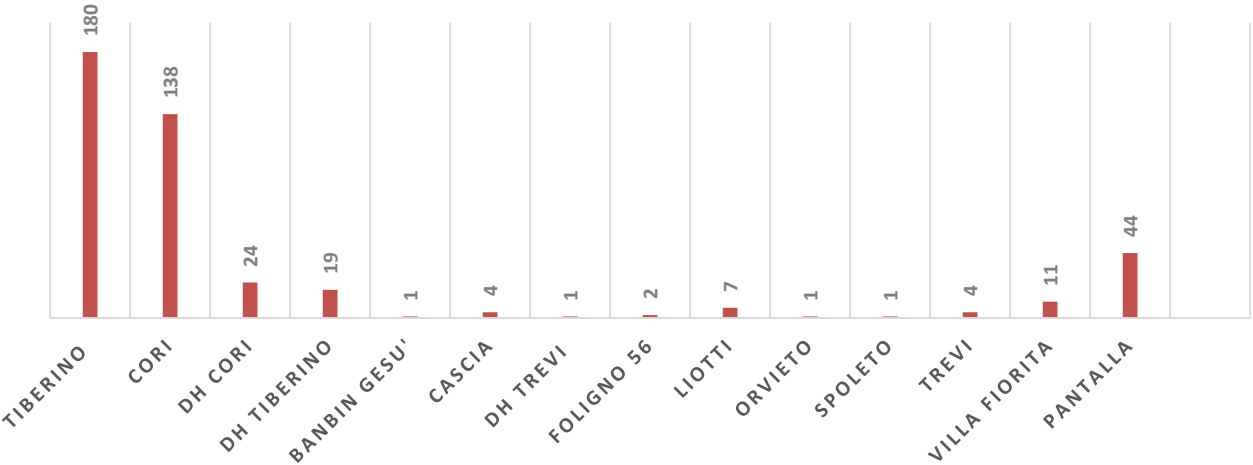


OSPEDALE-TERRITORIO

PRU-TOT. N. 695



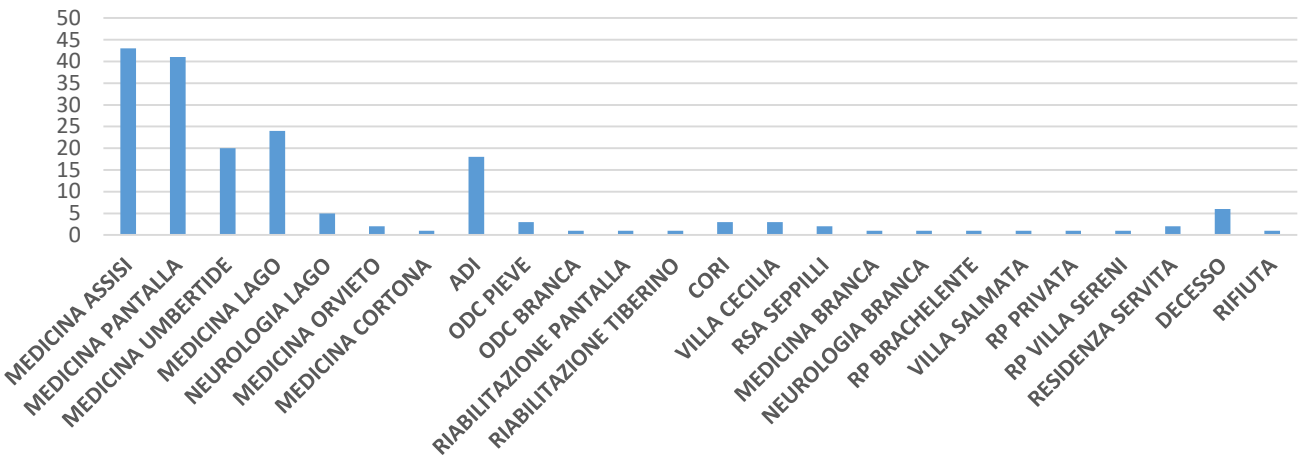
RIABILITAZIONE INTENSIVA TOT. N. 437



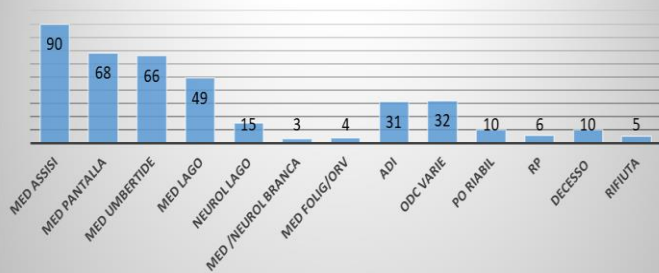


OSPEDALE-OSPEDALE

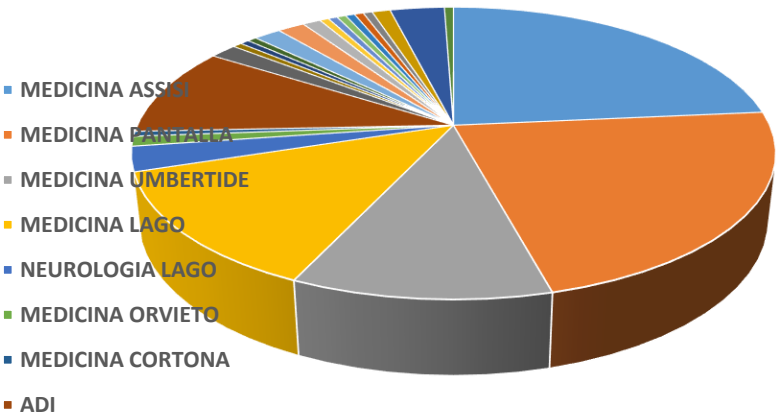
TRASFERIMENTI OSPEDALE-OSPEDALE 01/01/2025-30/06/2025:  
TOT. N. 183



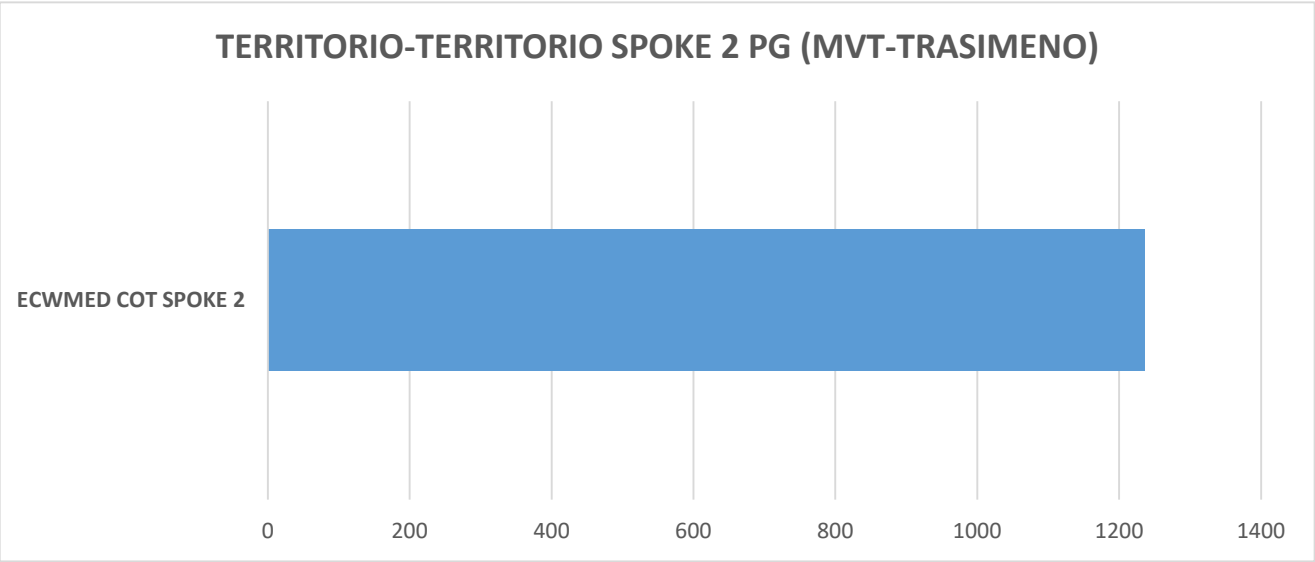
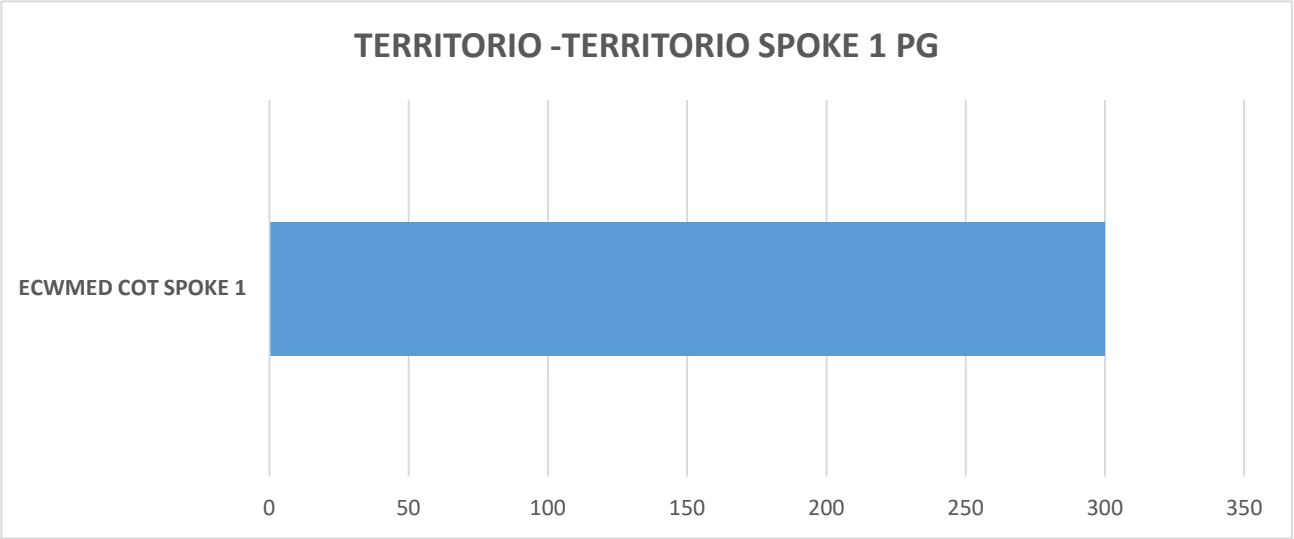
TRASFERIMENTI TOT. ANNO 2024 N. 389



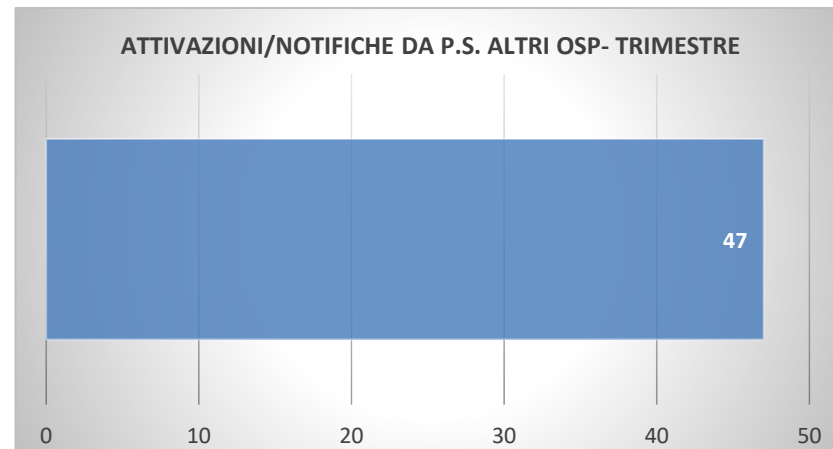
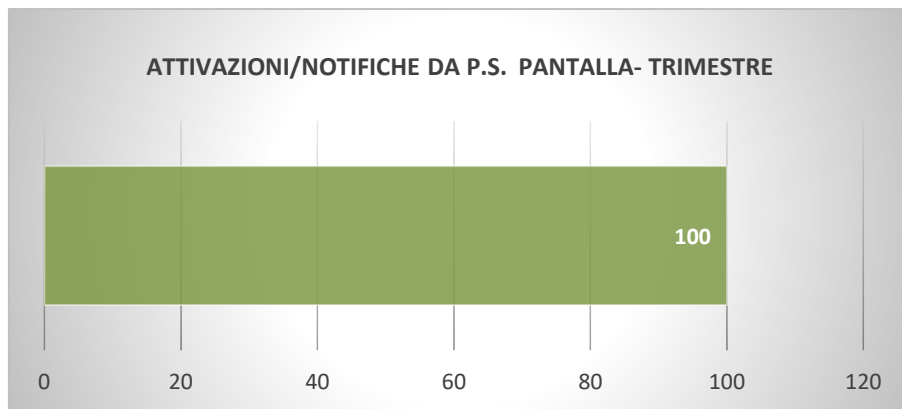
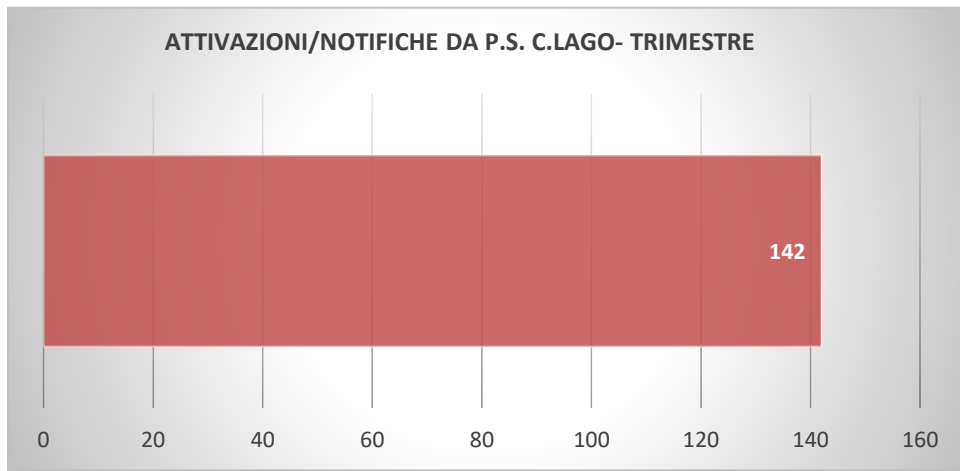
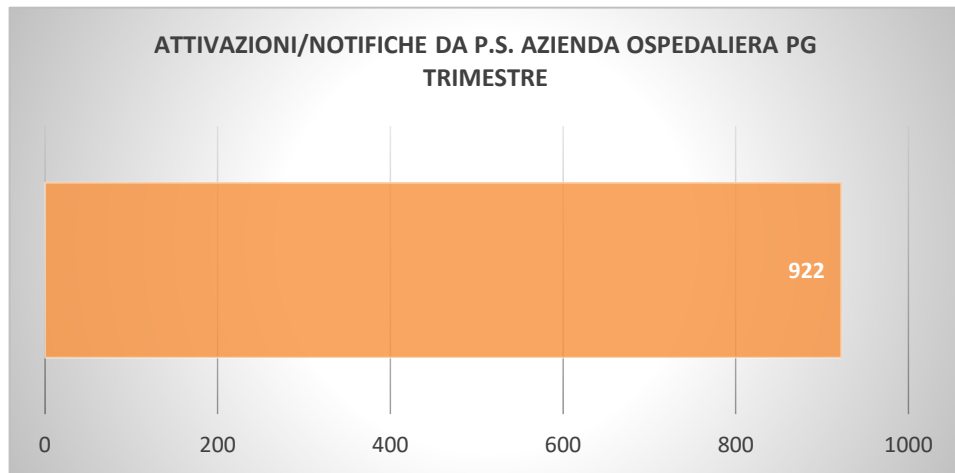
TRASFERIMENTI OSPEDALE-OSPEDALE 01/01/2025-30/06/2025 TOT.  
N. 183

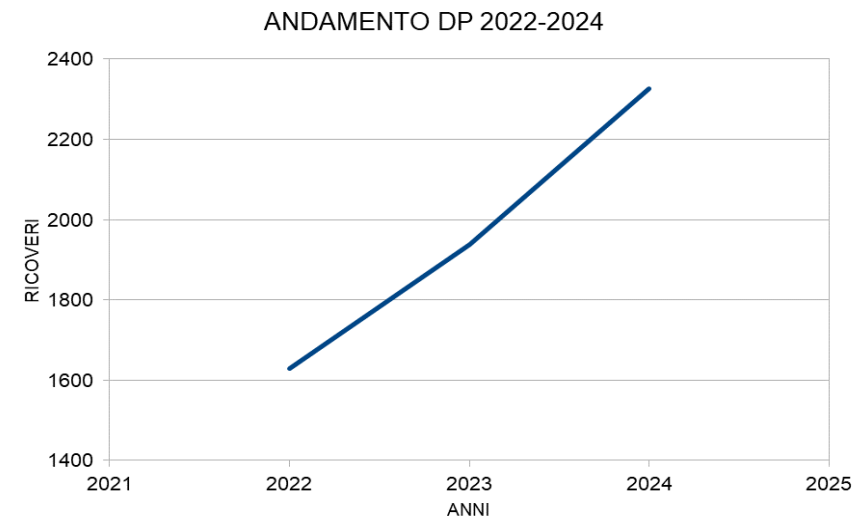
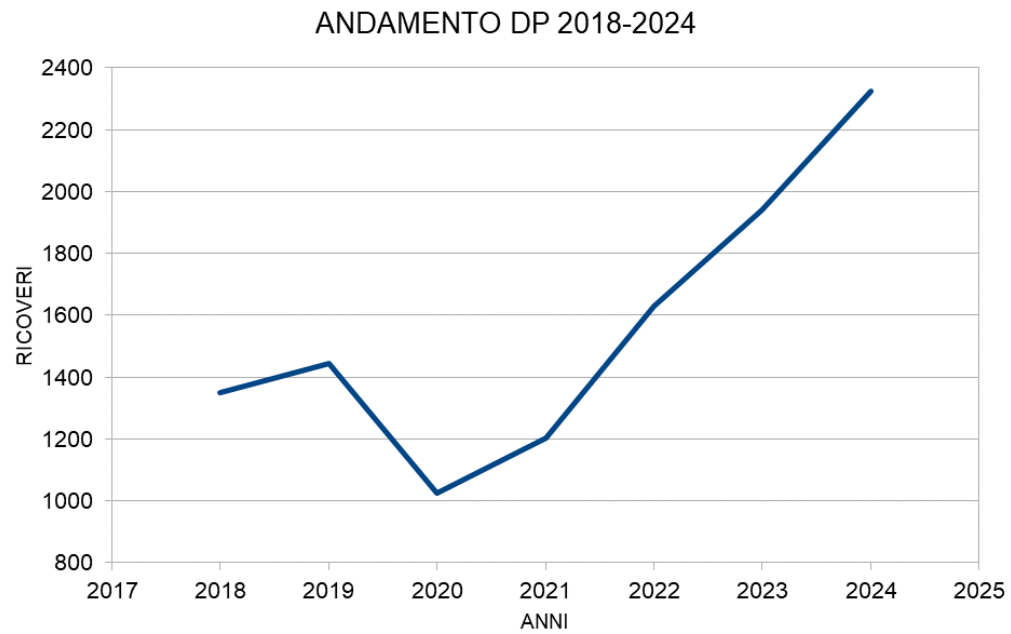


**TERRITORIO-TERRITORIO**



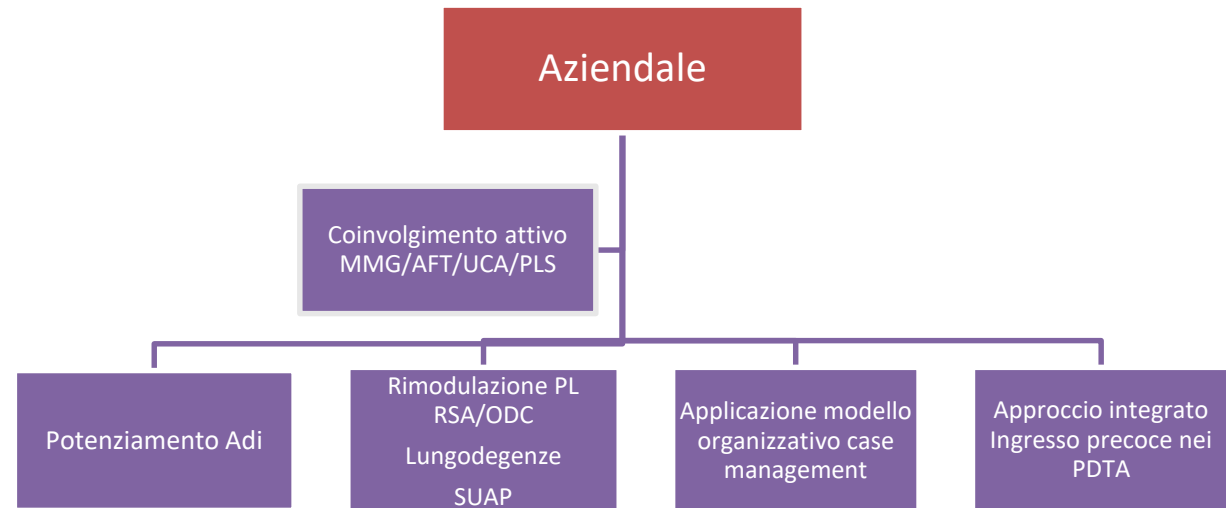
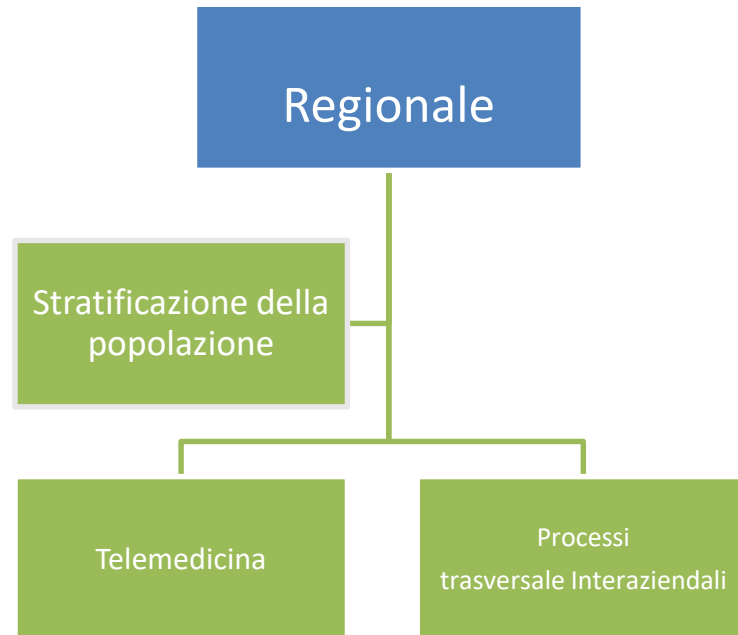
**OSPEDALE- TERRITORIO**  
**ATTIVAZIONI/NOTIFICHE DA PRONTO**  
**SOCCORSO**





CONGRESSO CARD NAZIONALE

## ***Conclusioni:***



## L'attivazione della Centrale Operativa Territoriale

E' uno degli strumenti che dovrà permettere il raggiungimento di perseguire un nuovo modello di presa in carico del paziente, e passare quindi dal concetto di “**curare**” a quello di “**prendersi cura**”, con l'obiettivo di considerare la persona nella sua complessità e globalità, con un'attenzione alla famiglia ed al contesto di riferimento, attraverso un unico interlocutore che prenda in carico la domanda, la elabori e ne segua il percorso fino a risposta avvenuta.



## INTEGRAZIONE OSPEDALE/TERRITORIO: #sipuofare

