

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° **731** del **28 MAR. 2024**

OGGETTO: Recepimento modello organizzativo e implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)

STRUTTURA PROPONENTE:

UOSD GOVERNO CLINICO

L'istruttore

Dott.ssa Italia Galassi

Firma


Il Responsabile UOSD

Dott.ssa Italia Galassi

Firma

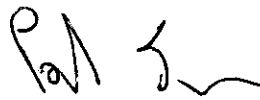

A cura della UOC Servizio Bilancio e Risorse Finanziarie

Il Direttore della UOC Servizio Bilancio e Risorse Finanziarie con la sottoscrizione della proposta di delibera di pari oggetto attesta:

Il presente atto: comporta spesa **No**

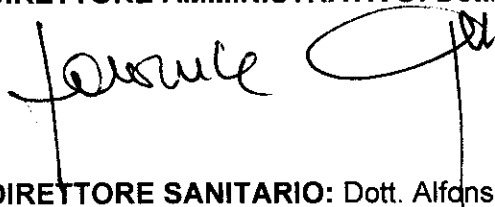
comporta scostamenti dal Bilancio Economico Preventivo **No**

Il Direttore della UOC: Dott. Paolo Spaziani



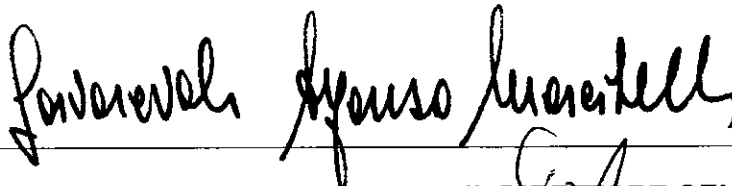
PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO: Dott. Stefano Di Rocco

Parere DA:

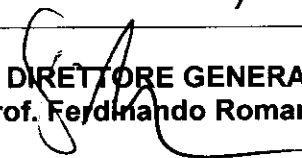


PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO: Dott. Alfonso Mascitelli

Parere DS:



IL DIRETTORE GENERALE
Prof. Ferdinando Romano





IL RESPONSABILE DELLA UOSD GOVERNO CLINICO

PREMESSO

- che il DM del 23 maggio 2022, n. 77 ha regolamentato la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Sistema Sanitario Nazionale;
- che la Delibera di GR n. 773 del 13.12.2022 ha recepito il D.M. 77/2022 ed ha approvato il "Piano dell'Assistenza Territoriale della regione Abruzzo", finalizzato all'accesso alle risorse di cui alla missione 6-componente 1, del Piano Nazionale di ripresa e resilienza (PNRR);
- che l'Allegato 1 della DGR 773/2022, al punto 4.3.5 definisce il modello organizzativo della Centrale Operativa Territoriale (COT);
- che la Determinazione N° DPF019/71 del 13.12.2022 del Dipartimento Sanità regionale – Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale ha preso atto del modello operativo delle COT in riferimento al PNRR- Missione 6 Salute Componente 1-1.1.2 "Casa come primo luogo di cura: Centrali Operative Territoriali- Interconnessione aziendale" aderendo, altresì, alla convenzione "Concessione per la realizzazione e gestione di una nuova infrastruttura informatica al servizio della pubblica amministrazione denominata Polo Strategico Nazionale ("PSN"), di cui al comma 14 dell'articolo 33-septies del D.L. n. 179 del 2012;

PRESO ATTO

- dell'allegato 1 della DGR 773/2022, punto 4.3.5) che definisce la Centrale Operativa Territoriale (COT) *"un modello organizzativo della ASL a valenza distrettuale che svolge funzioni di coordinamento organizzativo della presa in carico della persona e di raccordo/connesione tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie e socio-sanitarie, ospedaliere e dialoga con la rete dell'emergenza-urgenza"*;
- che alla COT sono affidate funzioni di: supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale, attraverso l'attivazione di una piattaforma digitale integrata;

RILEVATO

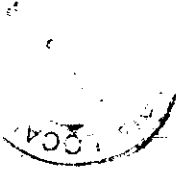
- che, ai fini della continuità delle cure, la COT deve coordinare, gestire, tracciare e monitorare fino al compimento le transazioni dell'utente (Ospedale verso Territorio, Territorio verso Ospedale, Territorio verso Territorio);
- che, per assicurare completezza alla gestione del processo, la COT deve necessariamente collaborare con il Servizio PUA in ordine agli aspetti di:
 - residenzialità/disabilità, in quanto la COT garantisce una messa in rete di tutte le possibili risposte di tipo sanitario, socio-sanitario e socio-assistenziale;
 - cronicità, in quanto la COT può essere inserita in protocolli operativi di gestione della cronicità;
 - telemedicina, giacché alla COT è attribuita la funzione di gestione/monitoraggio della piattaforma tecnologica di supporto alle attività di telecontrollo e telemonitoraggio;
 - integrazione Centrale operativa 116117-COT-UVM; integrazione Centrale 118 e COT;

TENUTO CONTO

- che in data 20 marzo u.s., è stato organizzato un workshop formativo da parte del Responsabile del Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale del Dipartimento Sanità con la finalità di avviare le COT presso la ASL 201;
- che nella riunione del 21 marzo tra il Dipartimento Sanità ed i Servizi Tecnici aziendali è stato precisato che per l'entrata in funzione delle COT è necessario: la realizzazione dell'edificio, la presenza di device e del sistema di interconnessione, l'individuazione del personale destinato alle COT;

ATTESO CHE

- il DM 77/2022 indica come standard la costituzione di una Centrale Operativa Territoriale ogni 100.000 abitanti, operativa 7 giorni su 7, con specifica dotazione di personale;



le Centrali da attivare nella Regione e previste dal PNRR, come target minimo per l'Abruzzo, sono in numero di 13 strutture distribuite territorialmente nelle quattro ASL regionali; l'articolazione della COT nelle ASL regionali prevede, per la ASL 201, l'attivazione di n. 3 Centrali Operative Territoriali distribuite a livello delle tre aree distrettuali, come da DGR 773/2022;

- la dotazione organica per le COT aziendali è stata già definita così come la piattaforma informatica è in fase di avvio imminente;
- è fondamentale avviare la funzionalità delle Centrali Operative Aziendali, stante l'importanza delle funzioni affidate alla COT quale servizio facilitatore dei processi clinico-assistenziali e della integrazione socio-sanitaria con l'obiettivo di assicurare continuità, accessibilità e integrazione dell'assistenza;
- il target prefissato, a livello regionale, per l'attivazione delle COT, anche di quelle cosiddette in overbooking, è fissato per il 31/03/2024;
- per le COT in overbooking è richiesto alla ASL di procedere con l'acquisizione del Codice Unico di Progetto (CUP) e realizzazione della relativa scheda AGENAS;

ATTESTATO

- che il Responsabile del Procedimento coincide con il Responsabile della Proposta che ha dato avvio all'iter procedimentale valutando, ai fini istruttori, le condizioni di ammissibilità, i requisiti di legittimazione e i presupposti rilevanti per l'emanazione del presente provvedimento, avendo accertato d'ufficio i fatti;
- che con assunzione unilaterale di responsabilità amministrativa e tecnica, il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge n. 20/1994 e s.m.i., nonché rispondenti ai criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della legge n. 241/90 e s.m.i.;
- che il presente provvedimento è stato redatto nel rispetto dei principi e delle disposizioni in materia di trattamento dei dati, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per quanto concerne la pubblicazione sull'Albo Pretorio online;

PROPONE

per le motivazioni esposte in narrativa che si intendono integralmente riportate:

- di recepire il modello organizzativo delle Centrali Operative Territoriali (COT) come definito nella DGR n. 773 del 13/12/2022 avente ad oggetto: "Recepimento del D.M. 77/2022 - approvazione del "Piano dell'Assistenza Territoriale della regione Abruzzo", finalizzato all'accesso alle risorse di cui alla Missione 6- Componente 1, del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);
- di recepire l'articolazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) insistenti nel territorio della ASL 201, con individuazione della sede operativa delle tre COT in ciascuna delle tre aree distrettuali: L'Aquila, Marsica e Peligno-Sangrino;
- di prendere atto dell'avvenuta entrata in funzione delle "COT in overbooking" di L'Aquila, Avezzano e Sulmona, entro la data prevista per il raggiungimento del target del 31.03.2024;
- di procedere con l'acquisizione di CUP per le COT in overbooking;
- di rimandare a successivi atti eventuali adeguamenti sulla base di nuove indicazioni regionali;



- di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico del Bilancio aziendale;
- di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva, stante la necessità di rendere operativo il relativo Piano;
- di trasmettere copia del presente atto al Dipartimento Sanità regionale; alla ASR Abruzzo; al Responsabile del Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale del Dipartimento Sanità; ai Direttori dei Distretti, al Direttore Dipartimento Tecnico; al Responsabile UOSD Sistemi Informativi, al Responsabile UOSD Flussi Informativi e statistica sanitaria, al Responsabile UOSD Controllo di Gestione e Budget; al Responsabile UOSD Governo Clinico; ciascuno per il seguito di rispettiva competenza;

IL DIRETTORE GENERALE

PER EFFETTO dei poteri previsti:

- dal D. Lgs n° 517/1999 in combinato disposto con l'articolo 3, comma 6
- dal D. Lgs n° 502/1992 e ss.mm. ed ii.
- dalla deliberazione di Giunta Regionale n° 384 del 21.06.2021;

LETTA la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Responsabile della Struttura indicata in frontespizio;

PRESO ATTO di tutto quanto esposto in narrativa;

VISTI i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto: Recepimento modello organizzativo e implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT), e conseguentemente:

- di recepire il modello organizzativo delle Centrali Operative Territoriali (COT) come definito nelle DGR n. 773 del 13/12/2022 avente ad oggetto: "Recepimento del D.M. 77/2022 – approvazione del "Piano dell'Assistenza Territoriale della regione Abruzzo", finalizzato all'accesso alle risorse di cui alla Missione 6- Componente 1, del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)
- di recepire l'articolazione delle Centrali Operative Territoriali insistenti nel territorio della ASL 201, con individuazione della sede operativa delle tre COT in ciascuna delle tre aree distrettuali: L'Aquila, Marsia e Peligno-Sangrina;
- di prendere atto dell'avvenuta entrata in funzione delle "COT in overbooking" di L'Aquila, Avezzano e Sulmona, entro la data prevista per il raggiungimento del target del 31.03.2024;
- di procedere con l'acquisizione di CUP per le COT in overbooking;
- di rimandare a successivi atti eventuali adeguamenti sulla base di nuove indicazioni regionali;
- di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico del Bilancio aziendale;
- di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva, stante la necessità di rendere operativo il relativo Piano;

- di trasmettere copia del presente atto al Dipartimento Sanità regionale; alla ASR Abruzzo; al Responsabile del Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale del Dipartimento Sanità; ai Direttori dei Distretti, al Direttore Dipartimento Tecnico Aziendale; al Responsabile UOSD Sistemi Informativi, al Responsabile UOSD Flussi Informativi e Statistica sanitaria, al Responsabile UOSD Controllo di Gestione e Budget; al Responsabile UOSD Governo Clinico; ciascuno per il seguito di rispettiva competenza;

Il provvedimento è posto in pubblicazione sull'Albo on line aziendale per n° 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n. 69 e ss.mm.ed ii.

