



REGIONE TOSCANA
Società della Salute della Lunigiana
Deliberazione del Consiglio Regionale n. 155 del 24 settembre 2003
Costituita il 28 dicembre 2004 in Aulla

STRUTTURA DECRETANTE

UFFICIO DI COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO

35 UCA

Dirigente Decretante: **DOCT. MARCO FORMATO**
Responsabile della Struttura Proponente: **DR. AMEDEO BALDI**
Responsabile del Procedimento: **DOCT. LUCA GHELFI**

STRUTTURE INTERESSATE

DECRETO
N. 83 del 24/05/2024

Oggetto: costituzione della Centrale Operativa Territoriale (COT) Aulla – Zona Lunigiana.

Oggetto: costituzione della Centrale Operativa Territoriale (COT) Aulla – Zona Lunigiana.

IL DIRETTORE DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE

VISTA la Legge Regionale Toscana n. 40 del 24 febbraio 2005 “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale” e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Legge Regionale Toscana 28 dicembre 2015, n. 84 recante il “Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005”;

VISTA la Legge Regionale 23 marzo 2017 n. 11, ed in particolare l'art. 7, comma 2, recante: “ *La società della salute è ente di diritto pubblico, costituita in forma di consorzio e dotata di personalità giuridica e di autonomia amministrativa, organizzativa, contabile, gestionale e tecnica, attraverso la quale la Regione attua le proprie strategie di intervento per l'esercizio delle attività territoriali sanitarie, sociosanitarie e sociali integrate. La società della salute svolge la propria attività mediante assegnazione diretta delle risorse*”;

VISTA la L. 328 del 08.11.2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi ai servizi sociali”;

VISTA la Legge Regionale Toscana n. 41 del 24 febbraio 2005 “ Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale” e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 1 del 26.06.2019 “Insediamento e accertamento della regolare costituzione dell'Assemblea dei Soci - Nomina del Presidente”;

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 2 del 26.06.2019 “Nomina del componente non di diritto della Giunta Esecutiva”;

VISTA la deliberazione della Giunta Esecutiva n. 17 del 26.06.2019 “Insediamento e accertamento della regolare costituzione della Giunta Esecutiva”;

VISTA la delibera dell'Assemblea dei Soci n. 6 del 30/06/2022 con la quale sono stati nominati i componenti del Collegio Sindacale e la delibera della Assemblea dei Soci n. 7 del 30/06/2022 con la quale è stato nominato il Presidente del Collegio Sindacale, per un periodo triennale con decorrenza dal 01/07/2022 e scadenza prevista in data 30/06/2025;

VISTO il Decreto del Presidente della Società della Salute Lunigiana n. 1 del 20/12/2022 avente ad oggetto la nomina del Direttore della Società della Salute della Lunigiana, ai sensi dell'art. 71 novies comma 1 della LRT n. 40/2005 e ss.mm.ii, mediante il conferimento di un incarico quinquennale a decorrere dal 16/01/2023;

VISTO il Piano Sanitario Sociale Integrato Regionale 2018 – 2020 approvato con deliberazione Consiglio Regionale n. 73 del 9 ottobre 2019;

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 1 del 29/05/2020 “Approvazione del Piano Integrato di Salute (PIS) 2020-2022 e la delibera dell'Assemblea dei Soci n. 2 del 04/03/2024 “Approvazione Programmazione Operativa Annuale (POA) 2024”;

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 7 del 19/12/2023 "Approvazione del Bilancio di previsione anno 2024";

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Consiglio dell'Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21);

VISTI i decreti del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione" e del 23 novembre 2021- che riguarda le modifiche alla Tabella A del sopracitato decreto- che assegnano alle singole Amministrazioni le risorse finanziarie per l'attuazione degli interventi di cui sono titolari in particolare la "Missione 6 salute (M6)" che contiene tutti gli interventi a titolarità del Ministero della Salute suddivisi in due componenti (C) delle quali la componente C1 "reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale riguarda:

- Casa della Comunità e presa in carico della persona;
- Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- Casa come primo luogo di cura (ADI);
- Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT);
- Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici;
- Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);

VISTO in particolare, il decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 23 maggio 2022, n. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale" ed in particolare il punto 8 dell'Allegato 1, che individua la Centrale Operativa Territoriale (COT) come un modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico unitaria socio-sanitaria della persona e di raccordo tra i servizi e i professionisti che operano nei diversi setting assistenziali territoriali, garantendo la attivazione di raccordi operativi con le strutture ospedaliere e la attivazione di sistemi strutturati di interconnessione anche con la Centrale Operativa Regionale 116117;

VISTA la delibera della Giunta Regionale Toscana n. 1508 del 19/12/2022 che stabilisce la programmazione dell'assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022, n. 77 recependo i parametri generali e i requisiti previsti dal DM 77/2022 per le Centrali Operative Territoriali, declinandoli con riferimento alla realtà organizzativa dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali presente in Toscana, con l'obiettivo di assicurare coordinamento, continuità, accessibilità e integrazione tra i diversi livelli e setting assistenziali;

TENUTO CONTO che gli atti di programmazione regionale inquadrano la COT primariamente quale luogo di gestione dei processi di transitional care, da agire tramite il raccordo continuo, strutturato e registrabile tra i servizi e gli operatori del sistema, semplificando i percorsi della persona che necessita di risposte complesse e/o diversificate ai propri bisogni, e garantendo

la conoscenza e la messa in rete di tutte le risorse del sistema territoriale che siano disponibili ed attivabili, condizioni indispensabili al fine di rendere efficace un modello basato su processi integrati

VISTA la delibera della Giunta Regionale Toscana n. 495 del 22/04/2024 con la quale è stato confermato ed ulteriormente sviluppato il quadro di riferimento organizzativo e gli assetti generali già delineati per le Centrali Operative Territoriali con delibera G.R. n. 1508/2022 e sono state approvate le linee di indirizzo regionali per le Centrali Operative territoriali (COT) con l'obiettivo di promuovere appropriatezza gestionale nell'ambito dell'organizzazione dei percorsi assistenziali, e di favorire una maggiore omogeneità nella scelta delle modalità di presa in carico dei fruitori dei servizi;

DATO ATTO che le suddette linee di indirizzo definiscono, fra l'altro, che la COT:

- *è un modello organizzativo che svolge la funzione di coordinamento della presa in carico unitaria socio-sanitaria della persona e di organizzazione del raccordo tra servizi e professionisti che operano nei vari setting assistenziali territoriali, anche tramite l'attivazione delle risorse necessarie e disponibili sul territorio in risposta ai bisogni espressi dai cittadini;*
- *riveste un ruolo fondamentale nel processo di transizione del paziente tra un setting e l'altro soprattutto quando la transizione non può essere gestita attraverso soluzioni standardizzate. L'utilizzo della COT rappresenta infatti lo snodo strategico che permette di passare da un approccio prestazionale ad una logica di presa in carico integrata del paziente;*
- *è articolata su due livelli: COT zonale e COT aziendale*

LA COT ZONALE

La funzione operativa della COT zonale è quella di organizzare e coordinare la transizione delle persone residenti nella zona-distretto tra i diversi setting assistenziali e i diversi livelli organizzativi del sistema sanitario, sociosanitario e socioassistenziale, gestendo i movimenti di ingresso e uscita Territorio-Ospedale, Ospedale-Territorio, Territorio-Territorio. È operativa 6 giorni su 7, h12 ed è strettamente interconnessa con la COT aziendale.

La COT zonale fa capo alla zona-distretto/Società della Salute.

La responsabilità organizzativa è affidata al medico di comunità.

La responsabilità del funzionamento della COT è affidata ad un coordinatore infermieristico aziendale.

Considerata la complessità ed il carattere multiprofessionale che queste necessariamente rivestono, è da prevedersi un coordinamento integrato delle COT anche con i dipartimenti delle professioni maggiormente rappresentate.

LA COT AZIENDALE

La COT aziendale è una delle COT zonali cui è affidata anche la funzione di garantire la continuità operativa del sistema aziendale delle COT; essa quindi mutua ed integra le funzioni di tutte le COT zonali dell'area vasta nei giorni festivi, garantendo l'operatività delle COT 7 giorni su 7, così come previsto dal DM 77/2022.

La COT aziendale gestisce percorsi sovra-territoriali che non trovano risposte nelle COT zonali ed extra-aziendali e i percorsi aziendali caratterizzati dalla gestione

centralizzata aziendale (ad esempio percorsi riabilitativi residenziali, Speciali Unità di Accoglienza Permanente -SUAP-, Unità Stati Vegetativi -USV-, ed altro).

LA COT aziendale fornisce i dati di monitoraggio alla Direzione Aziendale ed è operativa 7 giorni su 7, h 12 con eventuale estensione h 24.

La COT aziendale, per le sue funzioni sovra zonali ed extra-aziendali afferisce funzionalmente alla Direzione Aziendale.

TEAM MULTIPROFESSIONALE

Il personale che rappresenta lo standard di riferimento della COT, così come previsto dal DM 77/2022, è costituito da: coordinatore infermieristico, infermieri, personale di supporto. La Regione Toscana prevede inoltre la presenza del medico di comunità, dell'assistente sociale ed eventualmente del fisioterapista, che collaborano adottando come metodica la multiprofessionalità del team.

VISTO il regolamento aziendale di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali e preso atto che:

- Le COT zonali sono operative h 12 dal lunedì al sabato. La domenica e i giorni festivi l'operatività viene garantita attraverso il vicariamento funzionale da parte della COT aziendale;
- In conformità alla DGRT 1508/2022 e alla DGRT 495/2024, le COT assorbono le competenze delle ACOT ed il relativo personale di afferenza mantiene il carattere "multiprofessionale";
- Il personale delle COT risponde agli standard minimi previsti dal DM 77/2022:
 - Infermieri: 3-5 unità per un bacino di 100.000 abitanti o comunque a valenza distrettuale, in caso di bacini di utenza maggiori;
 - Un coordinatore infermieristico, dipendente dall'azienda sanitaria;
 - Personale di Supporto: 1-2 unità;

In ottemperanza delle DGRT 1508/2022 e della DGRT 495/2024 prevede in aggiunta:

- Medico di Comunità
- Assistente Sociale
- Fisioterapista

Si configura pertanto una équipe composta da:

- Medico di Comunità
- Infermiere
- Assistente Sociale
- Fisioterapista

RITENUTO di prendere atto che la COT Aulla è attivata in Piazza della Vittoria 22 – primo piano, dotata di personale come di seguito indicato e di linea telefonica (0187406188) ed email dedicata (cot.aulla@uslnordovest.toscana.it);

RITENUTO altresì provvedere alla costituzione della COT – Zona Lunigiana nella seguente composizione:

PERSONALE DI CUI AL DM 77/2022

RUOLO – FUNZIONE	NOMINATIVO
Coordinatore Infermieristico	Katia Tomè
Infermiere	Giovanna Dall'Oglio
Infermiere	Luigia Di Tommaso
Infermiere	Silvia Spera
Amministrativo	Roberta Baldini

PERSONALE DI CUI ALLE DGRT 1508/202 E 495/2024

RUOLO – FUNZIONE	NOMINATIVO
Medico di Comunità – Coordinatore Organizzativo	Maria Teresa Petrolo
Medico di Comunità	Domenica Cipolla
Assistente Sociale	Ilaria Pellegri
Assistente Sociale	Arianna Nicolini
Fisioterapista	Simonetta Peri

ULTERIORI FIGURE PROFESSIONALI

RUOLO – FUNZIONE	NOMINATIVO
Geriatra	Carolina Mobilia
Psichiatra	Maria Bianchi
Palliativista	Antonella Battaglia
Fisiatra	Massimo Santini
Psichiatra	Carolina Bianchi

RITENUTO di conferire mandato ai responsabili dei servizi afferenti al personale sopra nominato di individuare fra il proprio personale assegnato il nominativo per la partecipazione alla COT in caso di assenza o impedimento dei componenti indicati nel presente provvedimento;

FATTO PRESENTE che presso la SdS Lunigiana è conservato agli atti d'ufficio a cura del Responsabile del Procedimento il fascicolo del procedimento relativo al presente provvedimento;

PRESO ATTO che a seguito dell'istruttoria effettuata dal Responsabile del Procedimento, il provvedimento del quale si propone l'adozione è legittimo sia nella forma che nella sostanza;

DATO ATTO della regolarità tecnica e della legittimità della presente determinazione;

DISPONE

Per quanto espresso in premessa:

1. **DI APPROVARE** la costituzione della COT Aulla Zona Lunigiana, sita in Piazza della Vittoria 22 ad Aulla dotata di linea telefonica (0187406188) ed email dedicata (cot.aulla@uslnordovest.toscana.it) nella seguente composizione:

PERSONALE DI CUI AL DM 77/2022

RUOLO – FUNZIONE	NOMINATIVO
Coordinatore Infermieristico	Katia Tomè
Infermiere	Giovanna Dall'Oglio
Infermiere	Luigia Di Tommaso
Infermiere	Silvia Spera
Amministrativo	Roberta Baldini

PERSONALE DI CUI ALLE DGRT 1508/202 E 495/2024

RUOLO – FUNZIONE	NOMINATIVO
Medico di Comunità – Coordinatore Organizzativo	Maria Teresa Petrolo
Medico di Comunità	Domenica Cipolla
Assistente Sociale	Ilaria Pellegrini
Assistente Sociale	Arianna Nicolini
Fisioterapista	Simonetta Peri

ULTERIORI FIGURE PROFESSIONALI

RUOLO – FUNZIONE	NOMINATIVO
Geriatra	Carolina Mobilia
Psichiatra	Maria Bianchi
Palliativista	Antonella Battaglia
Fisiatra	Massimo Santini
Psichiatra	Carolina Bianchi

2. **DI CONFERIRE** mandato ai responsabili dei servizi afferenti al personale sopra nominato di individuare fra il proprio personale assegnato il nominativo per la partecipazione alla COT in caso di assenza o impedimento dei componenti indicati nel presente provvedimento;
3. **DI COMUNICARE** agli interessati ed ai Responsabili dei Servizi interessati l'adozione del presente provvedimento;

4. **DI INVIARE** il presente provvedimento al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 71 decies della L.R. n. 40/2005 e s.m.i.;
5. **DI PUBBLICARE** il presente provvedimento sull'albo on line del Consorzio.

IL DIRETTORE
DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE
F.to Marco Formato

DECRETO N° 83 del 24/05/2024

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

IL PRESENTE DECRETO VIENE POSTO IN PUBBLICAZIONE ALL'ALBO ON LINE IN DATA ODIERNA E VI RIMARRA' PER QUINDICI GIORNI CONSECUTIVI.

DATA, 24/05/2024

F.to Il Funzionario Incaricato
della pubblicazione