

Codice XST036

D.D. 13 gennaio 2025, n. 6

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6 C1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Modello organizzativo regionale per il funzionamento e l'operatività delle Centrali Operative territoriali (COT) della Regione Piemonte: Approvazione del documento sistema ICT.



ATTO DD 6/XST036/2025

DEL 13/01/2025

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400B - SANITA'

XST036 - Coordinamento attuazione del PNRR - Missione 6

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6 C1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Modello organizzativo regionale per il funzionamento e l'operatività delle Centrali Operative territoriali (COT) della Regione Piemonte: Approvazione del documento sistema ICT.

Premesso:

- che il D.M. 23.05.2022, n. 77, ad oggetto “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”, ed in particolare il par. 8 dell’Allegato 1, definisce la “Centrale Operativa Territoriale” (COT) 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 sociosanitarie, ospedaliere e dialoga con la rete dell'emergenza-urgenza;
- che la D.C.R. n. 199-3824 del 22.02.2022, ad oggetto “Approvazione della programmazione relativa alle strutture di prossimità nelle Aziende Sanitarie Locali: localizzazione dei siti delle Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali” ha previsto l’attivazione di n. 43 COT in Regione Piemonte, finanziate con risorse derivanti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – missione 6,
- che il modello organizzativo delle Centrali Operative Territoriali realizzate in regione Piemonte ai sensi della soprarichiamata D.C.R. n. 199-3824 del 22.2.2022, Tabella C, è stato definito a livello regionale dalla D.C.R. n. 257- 25346 del 20.12.2022, Allegato A, punto 5.5, laddove viene espressamente recepita la normativa nazionale contenuta nel D.M. n. 77 del 23.05.2022, Allegato 1, punto 8 e Allegato 2, sezione COT;
- che il modello organizzativo definito con la D.D. n. 906/2022 è stato espressamente richiamato dalla sopracitata D.C.R. n. 257-25346 del 20.12.2022, quale modello di riferimento regionale per l’attivazione e per l’organizzazione delle COT in Regione Piemonte. Tale modello, pubblicato sul sito nazionale della “Piattaforma per la cronicità” è stato validato fra le “migliori pratiche” nell’ambito del progetto Agenas – PONGO V Cronicità;

Dato Atto che le 43 COT della Regione Piemonte sono state tutte attivate recependo il modello

organizzativo di cui alla DD 906/2022 sopradescritta: ciò comporta la progressiva contestualizzazione da parte delle singole ASL del Regolamento Tipo nel proprio contesto con regolamentazione dei rapporti con gli interlocutori della COT mediante specifici percorsi/protocolli/accordi, quali a titolo esemplificativo:

- Percorso per la continuità assistenziale del paziente non autosufficiente/integrazione con le Centrali Operative Territoriali;
- Rapporti 116-117/COT.
- Raccordo con la Continuità assistenziale (ex guardia medica)
- Raccordo con Servizio Emergenza Territoriale 118
- Relazione con i Dipartimenti aziendali (es. Dipartimento Emergenza Accettazione)
- Relazione con Ospedale (es. Pronto Soccorso).

Precisato che il modello regionale ICT per le COT ha previsto la realizzazione di un'unica applicazione integrata con le soluzioni infrastrutturali già disponibili.

Richiamata la nota UMPNRR 4993 del 23.12.2024 avente ad oggetto: Funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT) correlato alla rendicontazione del target di rilevanza comunitaria M6C1-7_Ulteriori richieste di dettaglio dalla CE;

Rilevata la necessità di approvare il modello regionale del sistema ICT utile a dare evidenza dei collegamenti di tutte le COT con i setting assistenziali esistenti;

Tutto ciò premesso e considerato,

Attestata la regolarità amministrativa del presente atto ai sensi della D.G.R. 8-8111 del 25 gennaio 2024

IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- Accordo Stato-Regioni del 7.02.2013 Accordo Stato-Regioni del 24.11.2016 DGR n. 26-1653 del 29.06.2015 DGR n. 33-5087 del 22.05.2017 DD n. 347 del 23.04.2019 DD n. 531 del 5.07.2019 DD 511/A1413C/2021 del 12.04.2021 DCR n.199-3824 del 22.02.2022 DM 23.05.2022, n. 77 DD n. 906 del 27.05.2022 DCR n. 257- 25346 del 20.12.2022;

determina

- di approvare il modello regionale del sistema ICT utile a dare evidenza dei collegamenti di tutte le COT con i setting assistenziali esistenti;
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta effetti contabili diretti né effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. n. 22/2010.

IL DIRIGENTE (XST036 - Coordinamento attuazione del PNRR - Missione 6)

Firmato digitalmente da Antonino Ruggeri

Si dichiara che sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. DOCUMENTOPNRRM6C11.2.2COT-SistemiICT.pdf

Allegato 

¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento

DOCUMENTO
PNRR M6C1 1.2.2 COT
Sistemi ICT

1.PREMESSA

Il presente documento descrive l'architettura logica del progetto e le integrazioni.

2.CASI D'USO

La soluzione prevede l'implementazione dei seguenti casi d'uso:

- Ospedale-Territorio
- Territorio-Territorio
- Territorio-Ospedale
- Telemonitoraggio

Di seguito se ne dettagliano i processi.

2.1 Caso d'uso Ospedale-Territorio

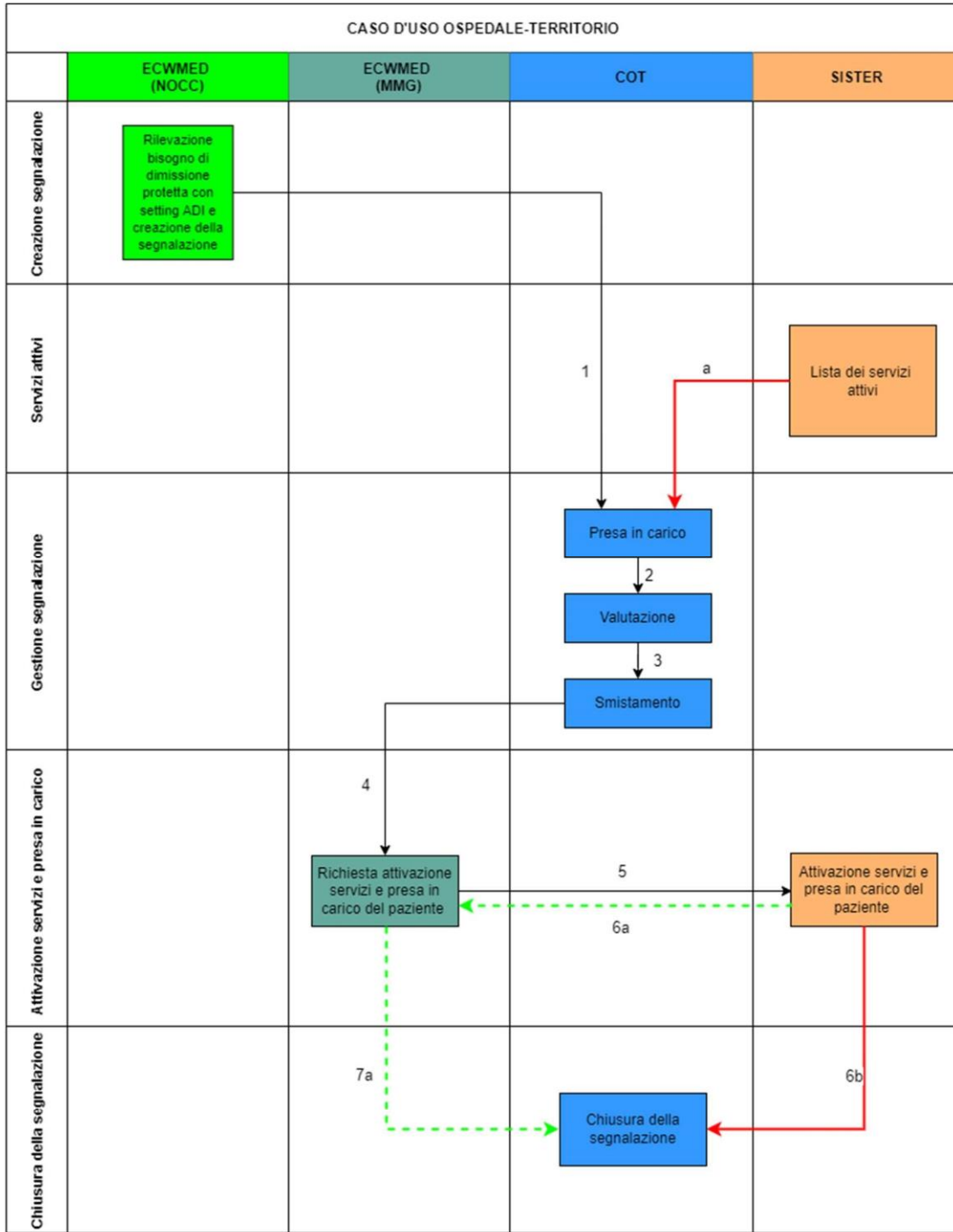
Il NOCC della Struttura Ospedaliera segnala alla COT dell'ASL di assistenza il bisogno di continuità delle cure per un paziente ricoverato entro 48 ore dall'ammissione in reparto. Alla ricezione della notifica, la COT verifica la presenza di altri servizi aperti su quel paziente (sospingendoli/chiudendoli se necessario) e gestisce la segnalazione ricevuta, valutando la completezza delle informazioni, e identifica il setting di destinazione con il relativo PDE target. La COT, dopo aver autorizzato, la richiesta da parte del NOCC ospedaliero, invia una richiesta di attivazione del servizio al MMG che ha in carico il paziente.

La stessa modalità viene utilizzata anche nel caso di dimissioni da PS in paziente che necessita di continuità assistenziale.

Il MMG invia quindi la richiesta di attivazione del servizio, seguendo il flusso attualmente in uso tra la piattaforma ECWMed e la piattaforma SISTER (WebAnziani).

La COT riceverà poi la notifica rispetto alla presa in carico ed attivazione del percorso individuato, in modo da avere la visione complessiva dello stato del processo ospedale-territorio a partire dalla segnalazione di dimissione protetta fino alla presa in carico presso servizi territoriali.

Si riporta di seguito il diagramma del flusso relativo al caso d'uso Ospedale – Territorio ed in particolare della transizione verso i servizi domiciliari.



Legenda

- Interazione sempre prevista
- Interazione prevista nel caso di SISTER attivo
- - - → Interazione prevista nel caso di SISTER non attivo
- a Interazione non obbligatoria ai fini della gestione della segnalazione

Segue una tabella di riepilogo per i macro-flussi di integrazione identificati per scenario di appartenenza.

n	Scenario	Transazione	Inviante	Ricevente	Descrizione
1	Gestione Segnalazione Ospedale-Territorio	Creazione segnalazione	ECWMED NOCC	COT (Garsia Dedalus)	Comunicazione Dimissione Protetta – Documentazione Paziente Allegata
2	Gestione Segnalazione Ospedale-Territorio	Invio servizi attivi	Sister (WebAnziani)	COT (Garsia Dedalus)	Invio lista dei servizi attivi
3	Gestione Segnalazione Ospedale-Territorio	Richiesta attivazione presa in carico	COT (Garsia Dedalus)	ECWMed MMG	Richiesta attivazione presa in carico
4	Gestione Segnalazione Ospedale-Territorio	Invio richiesta attivazione servizio	ECWMed MMG	Sister (WebAnziani)	Invio richiesta attivazione servizio
5	Gestione Segnalazione Ospedale-Territorio	Notifica cambio di stato	Sister (WebAnziani)	ECWMed MMG	Notifica cambio di stato
6	Gestione Segnalazione Ospedale-Territorio	Notifica Presa in carico ed attivazione del servizio	ECWMed	COT (Garsia Dedalus)	Notifica Presa in carico ed attivazione del servizio

2.2 Caso d'uso Territorio-Territorio

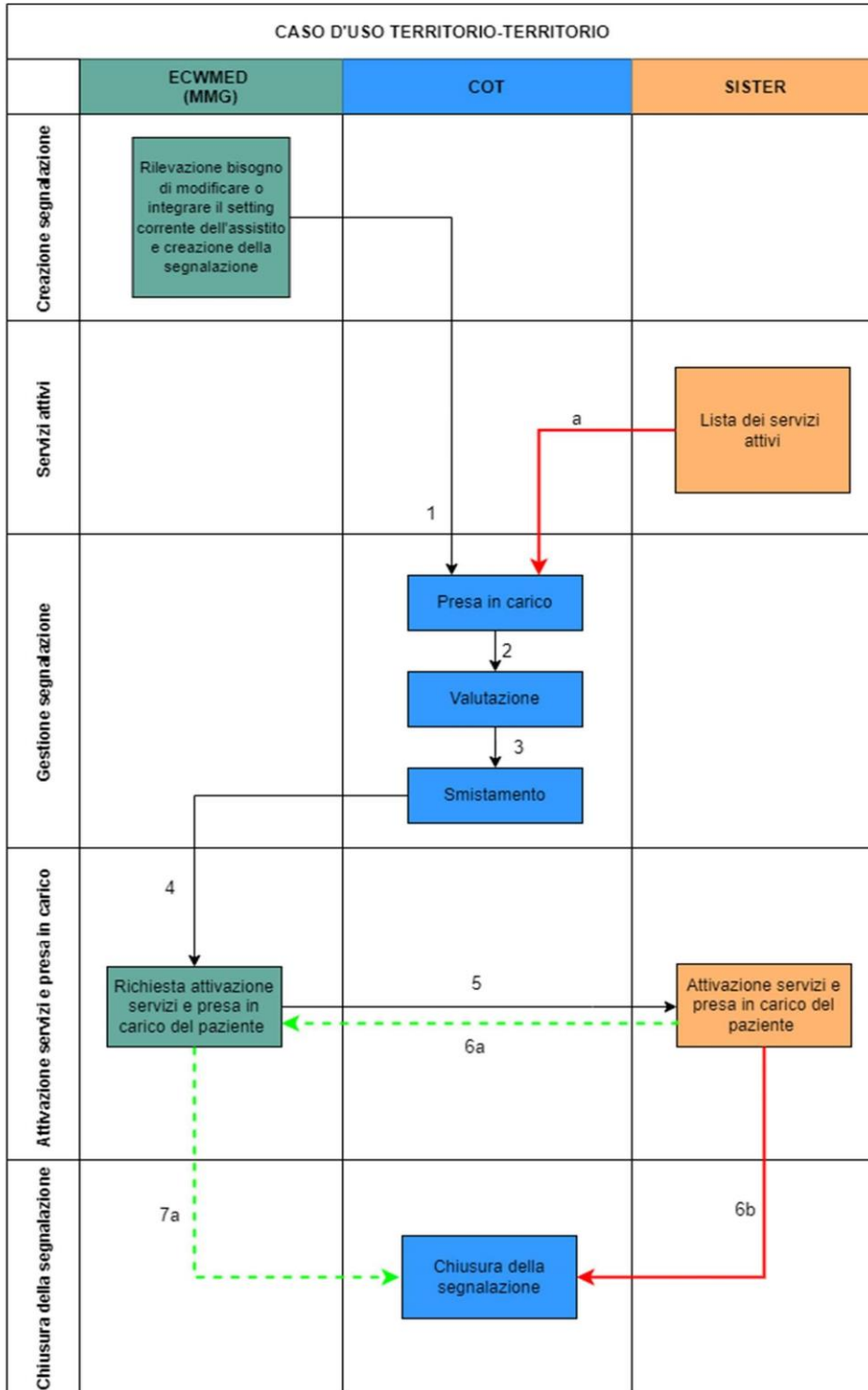
Il MMG/PLS individua un bisogno di natura clinico-assistenziale pianificabile non a carattere emergenziale ed invia una segnalazione alla COT. La COT gestisce la segnalazione ricevuta, valutando la completezza delle informazioni, e identifica il setting di destinazione con il relativo PDE target.

La COT, dopo aver autorizzato la segnalazione, invia una richiesta di attivazione del servizio al MMG che ha in carico il paziente.

L'MMG invia quindi la richiesta di attivazione del servizio, seguendo il flusso attualmente in uso tra la piattaforma ECWMed e la piattaforma SISTER (WebAnziani).

La COT riceverà poi la notifica rispetto alla presa in carico ed attivazione del percorso individuato, in modo da avere la visione complessiva dello stato del processo territorio-territorio.

Si riporta di seguito il diagramma del flusso per lo scenario Gestione Segnalazione Territorio – Territorio.



Legenda
 → Interazione sempre prevista
 → Interazione prevista nel caso di SISTER attivo
 - - - → Interazione prevista nel caso di SISTER non attivo
 a Interazione non obbligatoria ai fini della gestione della segnalazione

Segue una tabella di riepilogo per i macro-flussi di integrazione identificati per scenario di appartenenza.

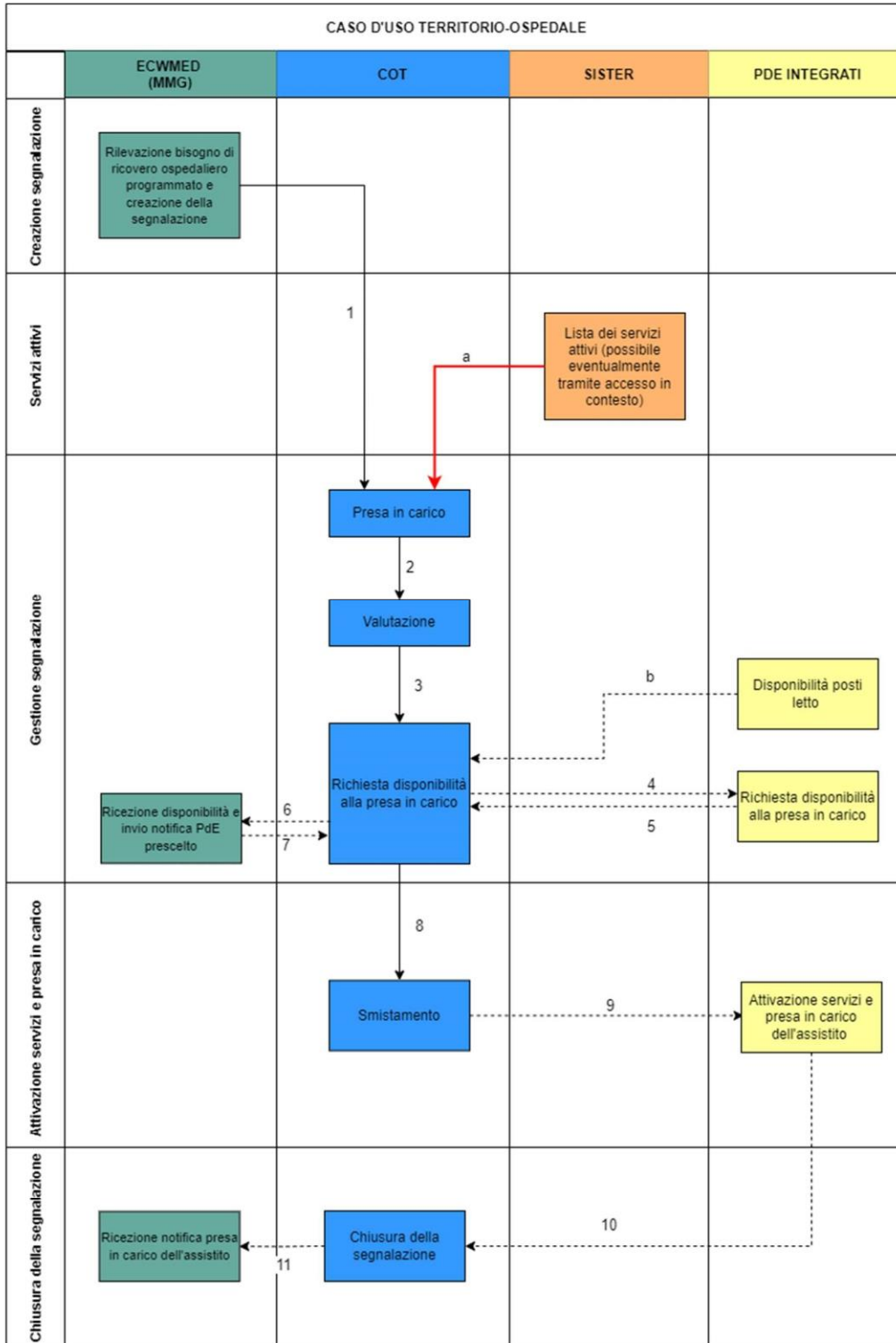
n	Scenario	Transazione	Inviante	Ricevente	Descrizione
1	Gestione Segnalazione Territorio-Territorio	Comunicazione modifica	ECWMED MMG	COT (Garsia Dedalus)	Comunicazione Dimissione Protetta – Documentazione Paziente Allegata
2	Gestione Segnalazione Territorio-Territorio	Invio servizi attivi	Sister (WebAnziani)	COT (Garsia Dedalus)	Invio lista dei servizi attivi
3	Gestione Segnalazione Territorio-Territorio	Richiesta attivazione presa in carico	COT (Garsia Dedalus)	ECWMed MMG	Richiesta attivazione presa in carico
4	Gestione Segnalazione Territorio-Territorio	Invio richiesta attivazione servizio	ECWMed MMG	Sister (WebAnziani)	Invio richiesta attivazione servizio
5	Gestione Segnalazione Territorio-Territorio	Notifica cambio di stato	Sister (WebAnziani)	ECWMed MMG	Notifica cambio di stato
6	Gestione Segnalazione Territorio-Territorio	Notifica Presa in carico ed attivazione del servizio	ECWMed	COT (Garsia Dedalus)	Notifica Presa in carico ed attivazione del servizio

2.3 Caso d'uso Territorio- Ospedale

Il MMG/PLS o il PUA individua il bisogno del paziente di programmare un ricovero ospedaliero ed invia una segnalazione alla COT. La COT gestisce la segnalazione e riceve in background la disponibilità dei posti letto tramite i PDE ospedalieri. Una volta identificata la struttura di destinazione, la COT richiede una conferma a ECWMed e invia la richiesta di presa in carico al PDE Ospedaliero.

La COT riceverà poi la notifica rispetto alla presa in carico ed attivazione del percorso individuato, in modo da avere la visione complessiva dello stato del processo territorio-ospedale, e notifica a ECWMed l'avvenuta presa in carico.

Si riporta di seguito il diagramma del flusso per lo scenario Territorio – Ospedale.



Legenda
 → Interazione sempre prevista
 → Interazione prevista nel caso di SISTER attivo
 - - - - - Interazione gestita in modalità manuale
 a,b Interazioni non obbligatorie ai fini della gestione della segnalazione

Segue una tabella di riepilogo per i macro-flussi di integrazione identificati per scenario di appartenenza.

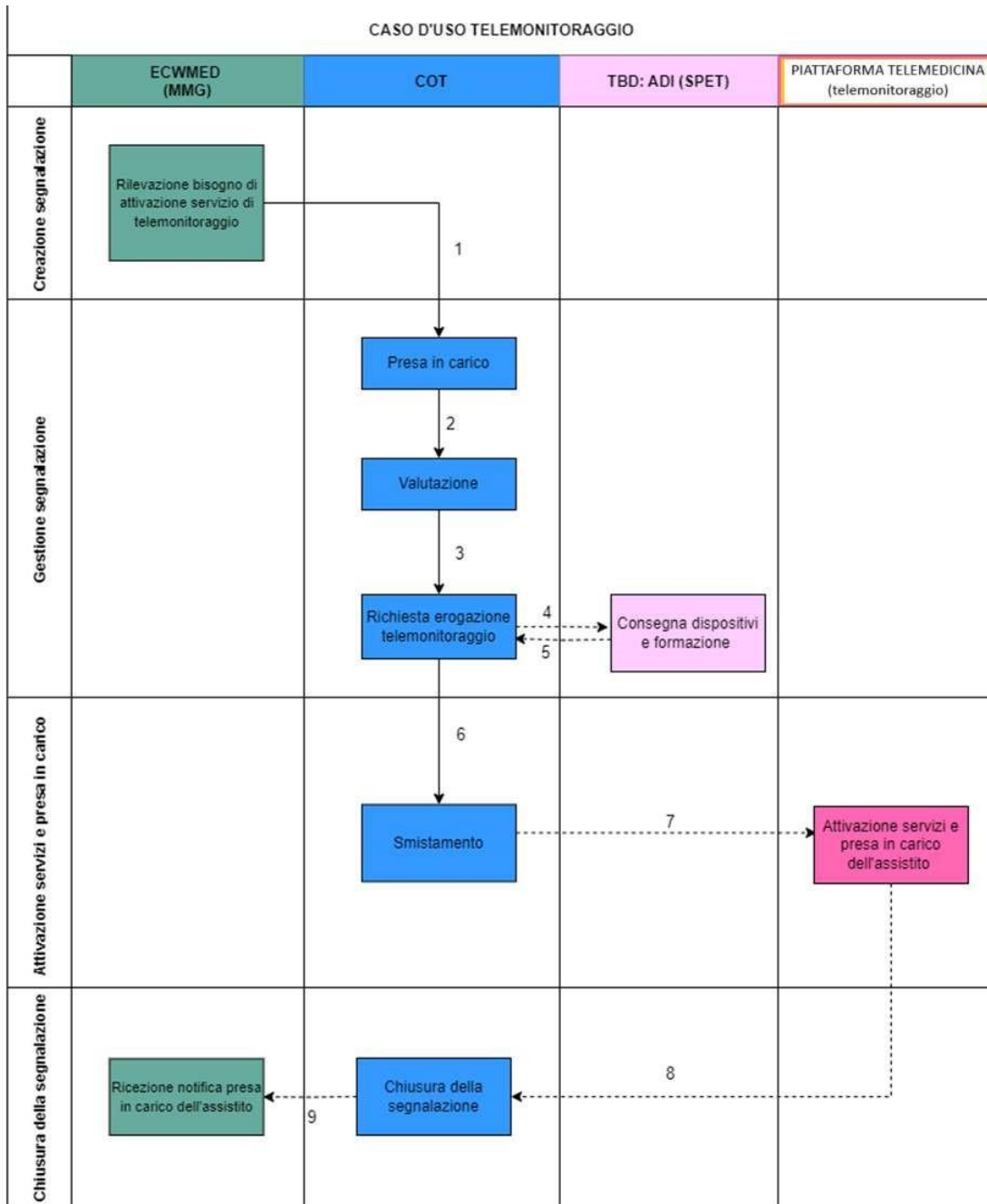
N	Scenario	Transazione	Inviante	Ricevente	Descrizione
1	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Rilevamento bisogno	ECWMED	COT (Garsia Dedalus)	Rilevamento bisogno di ricovero ospedaliero programmato e creazione della segnalazione
2	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Invio lista servizi	Sister (WebAnziani)	COT (Garsia Dedalus)	Invio lista dei servizi attivi
3	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Disponibilità posti letto	PDE Ospedaliero	COT (Garsia Dedalus)	Invio disponibilità posti letto (non automatizzato)
4	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Richiesta presa in carico	COT (Garsia Dedalus)	PDE Ospedaliero	Richiesta disponibilità alla presa in carico (non automatizzato)
5	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Richiesta presa in carico ADI	PDE Ospedaliero	COT (Garsia Dedalus)	Richiesta Presa in Carico ADI (non automatizzato)
6	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Notifica disponibilità	COT (Garsia Dedalus)	ECWMed	Ricezione disponibilità e invio notifica PdE prescelto (non automatizzato)
7	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Richiesta disponibilità	ECWMed	COT (Garsia Dedalus)	Richiesta disponibilità alla presa in carico (non automatizzato)
8	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Smistamento richiesta	COT (Garsia Dedalus)	PDE Ospedaliero	Smistamento richiesta (non automatizzato)
9	Gestione Segnalazione Territorio-Ospedale	Attivazione servizi	PDE Ospedaliero	COT (Garsia Dedalus)	Attivazione servizi e presa in carico dell'assistito (non automatizzato)

2.4 Caso d'uso Telemonitoraggio

Il MMG/PLS segnala alla COT il bisogno di attivare un servizio di Telemonitoraggio. La COT gestisce la segnalazione ricevuta e attiva il servizio preposto per la conferma e la consegna dei dispositivi. La COT trasferisce poi una richiesta di attivazione del servizio di Telemonitoraggio alla piattaforma di telemedicina.

La COT riceverà infine una conferma rispetto all'effettiva attivazione del servizio da parte di InovaMED e lo notificherà al MMG tramite ECWMed.

Si riporta di seguito il diagramma del flusso per il Telemonitoraggio.



Legenda
 —————> Interazione sempre prevista
 - - - - -> Interazione gestita in modalità manuale

Segue una tabella di riepilogo per i macro-flussi di integrazione identificati per scenario di appartenenza.

n	Scenario	Transazione	Inviante	Ricevente	Descrizione
1	Gestione Segnalazione Telemonitoraggio	Rilevamento e attivazione telemonitoraggio	ECWMed	Garsia COT	Rilevazione bisogno di attivazione servizio di telemonitoraggio
2	Gestione Segnalazione Telemonitoraggio	Invio device e formazione	Garsia COT	ADI/SPET	Consegna dispositivi e formazione (non automatizzato)
3	Gestione Segnalazione Telemonitoraggio	Notifica di conferma di ricezione device	ADI/SPET	Garsia COT	Invio notifica di conferma di ricezione device (non automatizzato)
4	Gestione Segnalazione Telemonitoraggio	Notifica attivazione servizio	Garsia COT	Piattaforma Telemedicina	Invio notifica di attivazione del servizio (non automatizzato)
5	Gestione Segnalazione Telemonitoraggio	Notifica conferma attivazione servizio	Piattaforma Telemedicina	Garsia COT	Invio notifica di conferma attivazione servizio (non automatizzato)
6	Gestione Segnalazione Telemonitoraggio	Notifica attivazione servizio	Garsia COT	ECWMed	Invio notifica di attivazione del servizio (non automatizzato)

3. INTEGRAZIONI CON APPLICATIVI REGIONALI

Nell'ambito della gestione dei percorsi descritti si evidenzia la presenza di integrazioni con applicativi regionali, nello specifico:

- integrazione con AURA: l'identificazione del paziente è effettuata su AURA ovvero sull'Anagrafica Unica Regionale degli Assistiti che a sua volta prevede un'integrazione con l'Anagrafe Nazionale ANA
- integrazione con FSE: è presente la possibilità di effettuare una chiamata di contesto da Garsia verso il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

4.ACRONIMI

Acronimo	Dettaglio
ADI	Assistenza Domiciliare Integrata
AURA	Anagrafe Regionale Assistiti e Anagrafe Nazionale Assistiti
DC4H	Componente tecnologica che permette piena interoperabilità applicativa, anagrafica, semantica, documentale
DC4H-CDR	Clinical Data Repository (FHIR clinical)
DC4H-Picasso	Enterprise Service Bus Piattaforma - framework per l'interoperabilità e la cooperazione tra applicazioni
ECWMed	Gestionale di supporto ai MMG/PLS (ECWMed)
FHIR	Standard Fast Healthcare Interoperability Resources (Risorse Interoperabili per una assistenza sanitaria rapida) è un insieme di regole e specifiche per lo scambio elettronico di dati di assistenza sanitaria.
GARSIA	Piattaforma COT-Garsia
PDE	Punto di Erogazione
SISTER (ex-Web Anziani)	Sistema di Assistenza Domiciliare e Residenziale Sister

5.ATTORI COINVOLTI

Attore	Descrizione
ASR	Azienda Sanitaria Regionale (ASL/ASO)
MMG/PLS	Medici di medicina generale/Pediatri per libera scelta
NOCC	Nucleo Ospedaliero di Continuità delle Cure
COT	Centrale Operativa Territoriale (composta dai profili suggeriti dai quaderni Agenas: infermieri, coordinatori infermieristici e personale di supporto)