

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 1 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

Procedura Operativa della governance della Centrale Operativa Territoriale - Rizzeddu per la gestione delle Transizioni Territorio-Territorio. Transizione dall'MMG all'Ospedale di Comunità di Ploaghe.

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 2 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

Redazione	Verifica	Approvazione	Pubblicazione
Dott.ssa Maria Piera Ruggiu Responsabile S.S. COT e Ospedali di Comunità Distretto Socio-Sanitario Sassari	Dott. Piero Delogu Direttore Distretto Socio-Sanitario di Sassari	Dott. Piero Delogu Direttore Distretto Socio-Sanitario di Sassari	S.C. Distretto Socio – Sanitario di Sassari
Dott. Sergio Bolla Referente MMG/PLS Distretto Socio-Sanitario Sassari			
Dott. Nicola Salvatore Lezzeri IFO Macro - Area Ospedale di Comunità Dipartimento delle Professioni Sanitarie			
Dott.ssa Marialuigia Piana IFO COT Aziendale Distretto Socio-Sanitario Sassari			

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 3 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

Sommario

1. Scopo, finalità e campo di applicazione	4
1.1 Introduzione generale	4
1.2 Contesto organizzativo locale.....	4
1.2.1 OdC di Ploaghe	4
1.2.3 COT Rizzeddu	5
1.2.4 MMG Distretto S.S. di Sassari	5
2. Scopo della procedura	6
3. Campo di applicazione.....	6
4. Definizioni e abbreviazioni	6
5. Ruoli e responsabilità	7
6. Descrizione del processo	8
6.1 Attivazione del percorso da parte del MMG	8
6.2 Valutazione e gestione della richiesta da parte della COT	8
6.3 Accesso all'Ospedale di Comunità	9
7. Monitoraggio e indicatori di processo.....	10
8. Gestione delle criticità	10
9. Aggiornamento e revisione della procedura	11
10. Archiviazione	11
11. Distribuzione.....	11
12. Bibliografia.....	11
12. Allegati.....	12

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 4 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

1. Scopo, finalità e campo di applicazione

1.1 Introduzione generale

La riorganizzazione dell’assistenza territoriale prevista dal **Decreto Ministeriale 77/2022** si basa sul rafforzamento della rete di servizi sanitari e sociosanitari di prossimità, con l’obiettivo di garantire una presa in carico continua, integrata e multidisciplinare del cittadino, in particolare delle persone con bisogni complessi, fragili o cronici.

In questo contesto assumono un ruolo centrale:

- **L’Ospedale di Comunità (OdC):** Struttura sanitaria a ricovero breve e bassa intensità clinico-assistenziale, destinata a pazienti che necessitano di interventi sanitari non gestibili a domicilio ma che non richiedono il ricovero ospedaliero. Rappresenta una soluzione intermedia tra l’assistenza domiciliare e l’ospedale per acuti, contribuendo alla deospedalizzazione e al potenziamento delle cure primarie.
- **La Centrale Operativa Territoriale (COT):** Struttura organizzativa e funzionale che svolge un ruolo di coordinamento tra i diversi nodi della rete territoriale, facilitando la continuità assistenziale e la presa in carico integrata. È deputata a ricevere, valutare e gestire le richieste di accesso a servizi come l’ADI, le Cure Palliative, le RSA, e l’Ospedale di Comunità, fungendo da interfaccia tra il territorio, l’ospedale e il domicilio.
- **Il Medico di Medicina Generale:** Ha un ruolo chiave in quanto case manager territoriale del paziente, ovvero figura clinica di riferimento che garantisce la continuità delle cure, coordina gli interventi assistenziali e favorisce l’integrazione tra i diversi livelli di assistenza. Il MMG, grazie alla sua prossimità, conoscenza della storia clinica e del contesto familiare del paziente, rappresenta l’anello di congiunzione tra la rete delle cure primarie, l’assistenza domiciliare e le strutture intermedie.

1.2 Contesto organizzativo locale

1.2.1 OdC di Ploaghe

L’Ospedale di Comunità di Ploaghe, situato presso il Comune di Ploaghe (SS) in Vico Brigata Sassari, rappresenta una declinazione concreta dei modelli organizzativi previsti dal DM 77/2022 e rientra nel più ampio investimento M6C1.3 del PNRR finalizzato al potenziamento dell’assistenza sanitaria territoriale intermedia. Attivato all’interno del Presidio Sanitario del San Giovanni Battista, l’OdC di Ploaghe costituisce una risposta strategica alla crescente domanda di continuità assistenziale per pazienti fragili, anziani e cronici stabilizzati, che necessitano di cure a bassa intensità non erogabili al domicilio.

La struttura si configura come presidio sanitario territoriale a degenza breve, ad alta vocazione infermieristica, con un’organizzazione che favorisce l’interdisciplinarietà e la personalizzazione degli interventi. Essa garantisce una funzione ponte tra il ricovero ospedaliero e il ritorno al domicilio, riducendo la pressione sui reparti per acuti e migliorando l’appropriatezza dei percorsi di cura e garantisce, inoltre, la presa in carico di pazienti eleggibili direttamente dal domicilio. L’OdC di Ploaghe, difatti, si integra pienamente con le altre articolazioni del Distretto Socio-Sanitario di Sassari e con i servizi territoriali (MMG, ASCoT, ADI), assicurando un’assistenza centrata sulla persona e orientata alla valorizzazione delle risorse di comunità.

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 5 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

Il presidio è concepito per accogliere pazienti con condizioni stabilizzate ma ancora bisognosi di assistenza infermieristica continuativa, supporto riabilitativo o accompagnamento nella gestione di dispositivi sanitari, secondo criteri di appropriatezza definiti a livello aziendale. L'accesso può avvenire su proposta delle strutture ospedaliere o direttamente dal territorio, previa attivazione da parte del Medico di Medicina Generale, che riveste in questo processo il ruolo di **case manager territoriale**, responsabile della continuità clinica e dell'appropriatezza della presa in carico.

1.2.3 COT Rizzeddu

La Centrale Operativa Territoriale (COT) aziendale di Rizzeddu è ubicata nel distretto S.S. di Sassari rappresenta uno snodo cruciale per il governo dei percorsi assistenziali nella rete territoriale della ASL n. 1 di Sassari. La COT di Rizzeddu è strutturata secondo quanto previsto dal DM 77/2022, che stabilisce la presenza di almeno una COT ogni 100.000 abitanti, operativa sette giorni su sette. Essa svolge funzioni di raccordo, tracciamento, coordinamento e monitoraggio delle transizioni assistenziali tra domicilio, strutture intermedie e ospedali, supportando l'appropriatezza e la tempestività della presa in carico.

La COT di Rizzeddu si configura come **COT a valenza aziendale**, con competenze estese rispetto alle COT zonali. Oltre a garantire la piena operatività nei giorni festivi e nei momenti di chiusura delle COT distrettuali, essa gestisce i casi a elevata complessità e sovraterритори, in raccordo con i PASS ospedalieri, le UVT, i servizi sociali. Grazie a un'infrastruttura informatica avanzata, alla disponibilità di sistemi di tracciamento dei flussi e all'accesso ai principali database clinici aziendali, la COT aziendale assicura un'interfaccia efficiente tra medici di medicina generale, specialisti, servizi domiciliari e strutture residenziali.

La COT aziendale di Rizzeddu rappresenta, quindi, **uno strumento organizzativo strategico**, capace di facilitare la continuità assistenziale e l'integrazione dei servizi, favorendo la prossimità delle cure e la personalizzazione degli interventi.

1.2.4 MMG Distretto S.S. di Sassari

Nel Distretto Socio-Sanitario di Sassari operano circa **150 Medici di Medicina Generale**, distribuiti su **sei ambiti territoriali** che comprendono complessivamente **27 comuni**. A questo Distretto afferiscono oltre **197.000 assistiti**, di cui una quota significativa è rappresentata da popolazione anziana e fragile: l'**indice di vecchiaia** (rapporto tra popolazione ≥ 65 anni e popolazione 0-14 anni) è pari a **285,04%**, evidenziando un'elevata pressione epidemiologica legata alla cronicità, alla multimorbilità e alla non autosufficienza.

In tale scenario demografico e organizzativo, i Medici di Medicina Generale rappresentano il **primo riferimento clinico-assistenziale** per la popolazione. Il loro ruolo si è progressivamente evoluto verso una maggiore responsabilità nella **presa in carico globale** del paziente, divenendo **attori centrali nella gestione integrata dei percorsi di salute**, anche attraverso l'attivazione di servizi come l'Ospedale di Comunità e la collaborazione con la Centrale Operativa Territoriale (COT). La prossimità, la conoscenza del contesto familiare e sociale e la continuità del rapporto assistenziale rendono il MMG una figura cardine nella riorganizzazione territoriale delineata dal DM 77/2022.

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 6 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

2. Scopo della procedura

La presente procedura operativa ha lo scopo di definire in modo chiaro e condiviso:

- i **criteri clinico-organizzativi** per l'accesso all'Ospedale di Comunità su iniziativa del Medico di Medicina Generale (MMG);
- le **modalità di invio** della richiesta di ricovero da parte del Medico di Medicina Generale alla COT;
- le **modalità di valutazione e accoglienza** della proposta di ricovero da parte del personale afferente all'OdC;
- i **ruoli e le responsabilità** dei diversi attori coinvolti nel processo, in un'ottica di integrazione tra cure primarie e servizi territoriali.

3. Campo di applicazione

La procedura si applica ai seguenti soggetti:

- Medici di Medicina Generale afferenti al Distretto Socio-Sanitario di Sassari;
- Personale della Centrale Operativa Territoriale del Distretto S.S. di Sassari;
- Coordinatori sanitari e personale medico e infermieristico dell'Ospedale di Comunità di Ploaghe;

È valida per le richieste di accesso all'Ospedale di Comunità attivate dal MMG nei territori afferenti al Distretto S.S. di Sassari.

4. Definizioni e abbreviazioni

Sigla/ Termine	Definizione
MMG	Medico di Medicina Generale
S.S.	Socio-Sanitario
COT	Centrale Operativa Territoriale – Unità organizzativa incaricata del coordinamento della presa in carico dei pazienti sul territorio
OdC	Ospedale di Comunità – Struttura residenziale sanitaria per ricoveri a bassa intensità assistenziale
ADI	Assistenza Domiciliare Integrata

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 7 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

Sigla/ Termine	Definizione
RSA	Residenza Sanitaria-Assistenziale
Scheda di contatto	Documento redatto dal MMG contenente la motivazione clinica della richiesta e i dati del paziente
Scheda BRASS	La scheda BRASS (Blaylock Risk Assessment Screening Score) è uno strumento validato di valutazione del rischio clinico e assistenziale utilizzato per identificare precocemente i pazienti fragili o a rischio di dimissione complessa, al fine di pianificare tempestivamente un percorso assistenziale appropriato.
Paziente eleggibile	Persona con bisogni clinico-assistenziali non gestibili al domicilio ma non tali da richiedere ricovero in struttura per acuti
PAI	Piano Assistenziale Individuale
IFO	Incaricato di Funzione Organizzativa

5. Ruoli e responsabilità

	Direttore S.S. Distretto di Sassari	Responsabile S.S. COT e OdC	IFO COT	IFO Struttura e IFO macroarea OdC	Referente MMG/PLS Distretto S.S. di Sassari	MMG Distretto S.S. di Sassari	COT Distretto S.S. di Sassari	OdC Ploaghe
Verifica della procedura	I	R	R	R	R	C	C	C
Approvazione della procedura	I	R	I	I	R	I	I	I
Diffusione della procedura	I	C	C	C	R	I	I	I
Applicazione della procedura	I	R	R	R	R	R	R	R
Monitoraggio della procedura	I	R	C	R	R	I	I	I

Legenda:

R – Responsabile
C – Coinvolto
I – Informato

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 8 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

6. Descrizione del processo

6.1 Attivazione del percorso da parte del MMG

- Il MMG identifica il paziente con bisogni di tipo clinico-assistenziale non gestibili a domicilio, ma non tali da richiedere un ricovero in ospedale per acuti, tramite i seguenti criteri di eleggibilità:
 - pazienti fragili e/o cronici, provenienti dal domicilio, per la presenza di riacutizzazione di condizione clinica preesistente, insorgenza di un quadro imprevisto, in cui il ricovero in ospedale risulti inappropriate;
 - pazienti che necessitano di assistenza nella somministrazione di farmaci o nella gestione di presidi e dispositivi, che necessitano di interventi di affiancamento, educazione e addestramento del paziente e del caregiver prima del ritorno a domicilio;
 - pazienti che necessitano di supporto riabilitativo-rieducativo, il quale può sostanziarsi in: valutazioni finalizzate a proporre strategie utili al mantenimento delle funzioni e delle capacità residue (es. proposte di fornitura di ausili); supporto e educazione terapeutica al paziente con disabilità motoria cognitiva e funzionale; interventi fisioterapici nell' ambito di percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali, protocolli etc già attivati in precedenza e finalizzati al rientro al domicilio.
- Il MMG compila la scheda di contatto, con:
 - Dati anagrafici
 - Quadro clinico attuale
 - Diagnosi
 - Trattamenti in atto
 - Motivazione della richiesta
- Compila la scheda BRASS
- Acquisisce il consenso informato
- Trasmette la documentazione alla COT tramite email: cot.sassari@asl sassari.it (in attesa della messa in rete su piattaforma GARSIA).
- Trasmette comunicazione dell'esito della valutazione da parte dei Medici dell'OdC ricevuta dalla COT con l'eventuale data, orario d'ingresso e classe di appartenenza

6.2 Valutazione e gestione della richiesta da parte della COT

- La COT ricevuta la documentazione clinica succitata dai MMG valuta la correttezza dei documenti su riportati;

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 9 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

- Inoltra la richiesta ai Medici operanti nell’OdC tramite email: psdb.ploaghe@asl sassari.it (in attesa della messa in rete su piattaforma GARSIA) assicurandosi della presa in carico della richiesta;
- Riceve il parere dai Medici dell’OdC entro 48 ore dalla trasmissione della documentazione clinica
- In caso di esito positivo e disponibilità di posti letto nell’OdC:
 - Riceve la comunicazione con data, orario di ingresso e classe di appartenenza del paziente;
 - Informa il MMG inoltrando la mail in calce dei Medici dell’OdC.
- In caso di esito positivo e mancata disponibilità di posti letto nell’OdC:
 - Riceve la comunicazione del solo parere positivo, classe di appartenenza e inserimento del paziente nella lista d’attesa;
- In caso di esito negativo:
 - Comunica l’esito negativo per l’accesso debitamente motivato dai Medici dell’OdC al MMG;

6.3 Accesso all’Ospedale di Comunità

- Il personale dell’OdC riceve la documentazione dell’MMG inoltrata dalla COT;
- Verifica e valuta entro 48 ore la documentazione trasmessa;
- Comunica alla COT tramite mail il parere per l’ingresso del paziente seguendo le stesse modalità riportate nel punto 5.2;
- Organizza l’ingresso e prende in carico il paziente;
- Aggiorna la cartella clinica e predisponde il piano assistenziale individuale (PAI) erogando le seguenti prestazioni:
 - assistenza infermieristica continuativa H24 7 giorni su 7;
 - assistenza medica H12 ore diurne 6 giorni su 7;
 - assistenza medica (medici della Continuità Assistenziale) in reperibilità 7 giorni su 7 ore notturne e sabato e domenica H24;
 - trattamento farmacologico e gestione presidi;
 - riabilitazione;
 - valutazione psicologica, supporto sociale e counselling;
 - educazione clinico-terapeutica rivolta al familiare/caregiver;
 - valutazione neurologica e funzionale-cognitiva;
 - integrazione con la Centrale Operativa Territoriale (COT).

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 10 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

- Il personale dell'OdC comunica entro 72 ore, tramite e-mail, alla COT il setting assistenziale corretto di dimissione del paziente in modo da trasmettere tempestivamente al MMG il percorso definitivo.

7. Monitoraggio e indicatori di processo

Indicatore	Descrizione	Obiettivo	Frequenza
Tempo medio di risposta della COT	Tempo medio (in ore) tra invio MMG e risposta COT	≤ 24h	Mensile
Tempo medio di risposta dell' OdC	Tempo medio in ore tra invio risposta OdC e COT	≤48h	Mensile
Tempo medio tra invio parere e ingresso in OdC – classe A (PNGLA)	Intervallo medio (in giorni)	≤ 30 giorni	Trimestrale
Tempo medio tra invio parere e ingresso in OdC – classe B (PNGLA)	Intervallo medio (in giorni)	≤ 60 giorni	Trimestrale
Tempo medio tra invio parere e ingresso in OdC – classe C (PNGLA)	Intervallo medio (in giorni)	≤180 giorni	Trimestrale
Durata della degenza	Durata media della degenza	<30 giorni	Mensile
% richieste appropriate (Criteri DM77/2022)	% richieste accolte su totale richieste	≥ 80%	Trimestrale
Tasso di riammissione precoce	% pazienti riammessi entro 7 gg dalla dimissione	≤ 10%	Trimestrale

8. Gestione delle criticità

Situazione	Azione prevista	Responsabile
Richiesta incompleta	Richiesta di integrazione documentale al MMG	COT/OdC
Paziente non idoneo	Comunicazione motivata al MMG	COT/OdC
Mancanza di posti disponibili	Inserimento in lista d'attesa	OdC

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 11 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

Situazione	Azione prevista	Responsabile
Rischio clinico in accesso	Valutazione urgente del personale OdC, eventuale invio a PS o ospedale per acuti	OdC

9. Aggiornamento e revisione della procedura

- La presente procedura è soggetta a revisione **annuale**, o a seguito di:
 - Modifiche normative (nazionali o regionali);
 - Riorganizzazioni interne aziendali;
 - Introduzione di nuovi strumenti digitali.

10. Archiviazione

La presente procedura è conservata in formato cartaceo ed elettronico nei locali della Direzione del Distretto Socio-Sanitario di Sassari, presso la COT di Rizzeddu e presso l’Ospedale di Comunità di Ploaghe.

La presente annulla e sostituisce le procedure relative alla gestione dell’accesso dei pazienti dal territorio all’ospedale di comunità tramite la centrale operativa territoriale (COT) precedentemente adottate, qualora presenti.

Per eventuali problematiche non individuate dal presente documento si rimanda alle disposizioni Aziendali e comunque all’uso della buona e corretta prassi medica e infermieristica nelle pratiche assistenziali.

11. Distribuzione

La presente procedura verrà distribuita agli Operatori della Centrale Operativa Territoriale (COT) del Distretto di Sassari, al personale afferente all’Ospedale di Comunità di Ploaghe e ai Medici di Medicina Generale afferenti al Distretto S.S. di Sassari.

12. Bibliografia

- Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77: "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale". In particolare:
 - Art. 7: definizione e funzioni della Centrale Operativa Territoriale;
 - Art. 9: definizione e standard dell’Ospedale di Comunità.
- PNRR - Missione 6, Componente 1, Sub-investimento 1.2: Sviluppo dell’assistenza sanitaria territoriale (COT e OdC);
- Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la Medicina Generale – 4 aprile 2024;

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 12 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

- Regione Autonoma Sardegna (RAS) – Delibera del 24 agosto 2023, n. 28/11 Indirizzi per la costituzione delle Centrali operative territoriali (COT).
- Regione Autonoma Sardegna (RAS) - Deliberazione n. 23/15 DEL 21.07.2022 Case e Ospedali della comunità. Requisiti di autorizzazione all'esercizio e approvazione preliminare dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale.
- ASL n.1 Sassari - Deliberazione del Direttore Generale n. 887 del 13/06/2024 - Approvazione Procedura/documento operativo COT - Distretto di Sassari (COT AZIENDALE DI RIZZEDDU) - DISTRETTO DI ALGHERO (COT ZONALE DI ITTIRI).
- ASL n.1 di Sassari - Deliberazione del Direttore Generale n. 13 del 08/01/2024 - Documento Operativo per l'Attivazione del Presidio Sanitario di Assistenza Primaria a Degenza Breve/Ospedale di Comunità di Ploaghe

12. Allegati

- **Allegato 1** - Criteri clinico-organizzativi di eleggibilità OdC;
- **Allegato 2** - Scheda di contatto OdC (MMG);
- **Allegato 3** – Scheda BRASS;
- **Allegato 4** – Consenso informato
- **Allegato 5** - Documento Operativo per la gestione degli accessi in base alle classi di priorità nel Presidio Sanitario a Degenza Breve di Ploaghe (PSDBP), gestione delle liste d' attesa e coinvolgimento COT
- **Allegato 6** – Flowchart del processo.

ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 13 di 13	PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEI PAZIENTI DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE DI COMUNITÀ TRAMITE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)	Data: 16/04/2025 Revisione 0

