



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 Centrale Operativa Territoriale: «**Un ponte per la Salute**»
L'esperienza del Distretto Sanitario Cosenza-Savuto

RELATORE:

Antonio Bartoletti – Infermiere COT

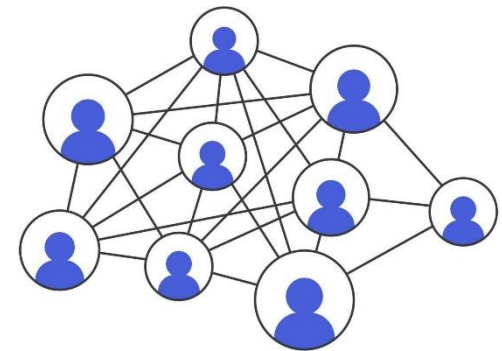


Il contesto normativo e organizzativo

- Istituita dal **DM 77/2022**
- Sostenuta dal **PNRR - Missione 6**: La grande architave che unisce frammenti isolati: ospedali, distretti, servizi sociali, cure domiciliari, MMG, specialisti e – soprattutto – i pazienti.

Obiettivi principali

- Coordinare la presa in carico dei pazienti fragili o cronici
- Favorire la continuità assistenziale
- Prevenire ricoveri impropri
- Monitorare i bisogni sanitari sul territorio



Il contesto normativo e organizzativo

Con la **Delibera ASP di Cosenza n. 86/2025**, il Distretto Sanitario Cosenza-Savuto ha adottato un modello operativo conforme agli standard ministeriali.

- personale dedicato (coordinatore, infermieri, personale di supporto);
- piattaforme informatiche;
- capacità di raccordo con i servizi territoriali.

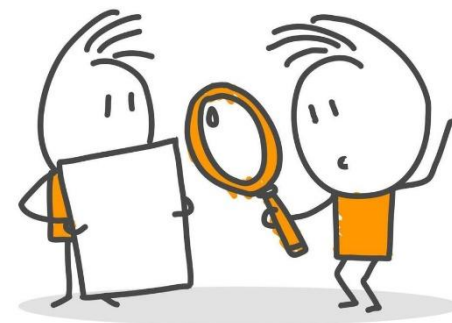
La nostra COT ha recepito queste linee guida, adottando un **approccio multiprofessionale** e introducendo procedure per la dimissione protetta e presa in carico.



L'esperienza del Distretto Cosenza-Savuto

Caratterizzato da un'ampia estensione geografica e da una popolazione con **alta prevalenza di cronicità**:

- **Governance dei flussi**: coordinamento costante ospedale-territorio e territorio-territorio, COT HUB e SPOKE Interscambiabili;
- **Dimissioni protette**: avvio immediato servizi domiciliari dopo il ricovero;
- **Valutazione multidimensionale**: grazie all'integrazione con UVM e PUA;
- **Personalizzazione**: centralità della persona, con progetti individuali;
- **Rete digitale**: piattaforme condivise assicurano tracciabilità e riducono errori e duplicazioni;
- **Studio costante dei processi** – Analisi SWOT;
- **Briefing** quotidiano multidisciplinare.



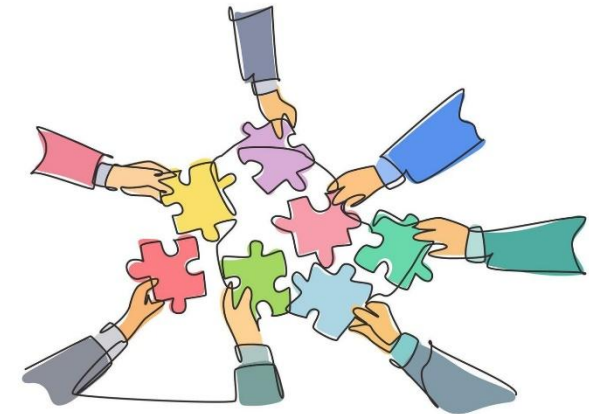
Punti di Forza

L'esperienza di Cosenza-Savuto si fonda su alcuni pilastri solidi:

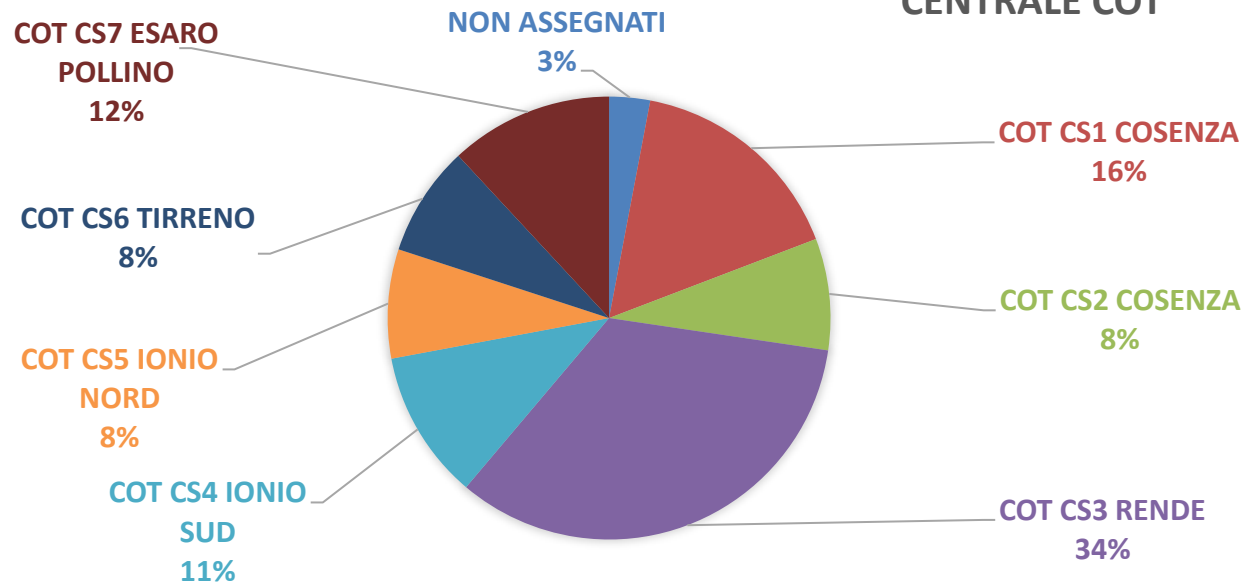
- 1. Governance strutturata:** ruoli e responsabilità;
- 2. Tecnologia integrata:** piattaforme per la tracciabilità dei percorsi;
- 3. Valorizzazione competenze:** formazione continua e team multidisciplinari;
- 4. Gruppi di studio** per il miglioramento dei processi;
- 5. Centralità della persona:** pazienti, caregiver, cittadini.

Gli effetti concreti

- Maggiore tempestività nella presa in carico;
- Riduzione delle discontinuità assistenziali;
- Rafforzamento della collaborazione tra MMG, specialisti e servizi distrettuali.
- Percezione positiva da parte dell'utenza e delle famiglie.



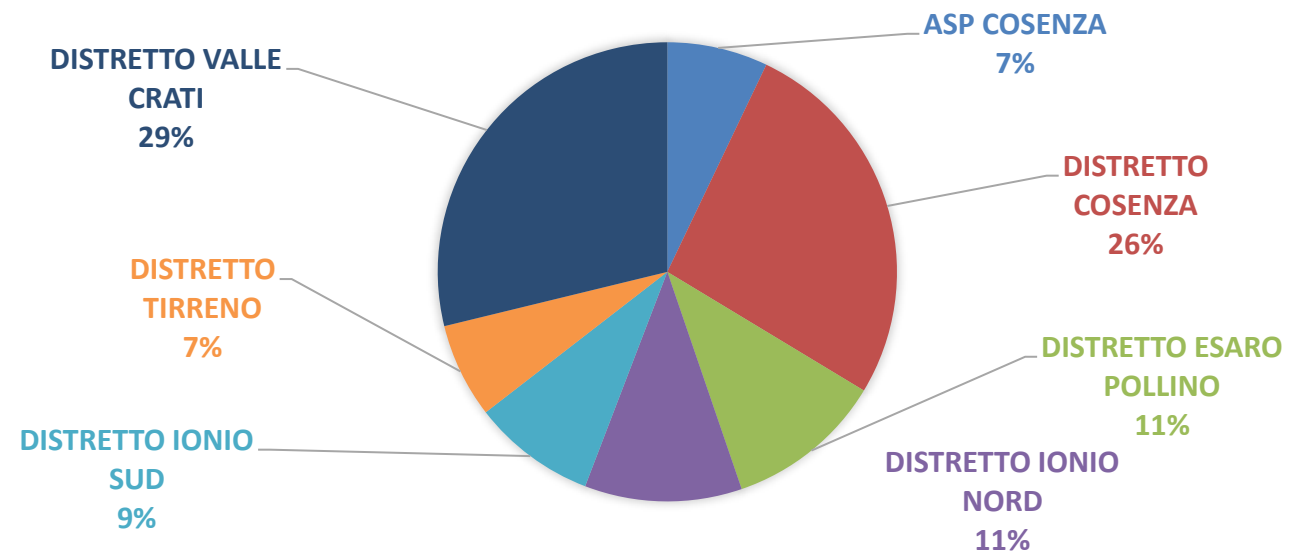
CENTRALE COT



| | |
|-----------------------|-------------|
| NON ASSEGNATI | 114 |
| COT CS1 COSENZA | 619 |
| COT CS2 COSENZA | 311 |
| COT CS3 RENDE | 1292 |
| COT CS4 IONIO SUD | 416 |
| COT CS5 IONIO NORD | 304 |
| COT CS6 TIRRENO | 308 |
| COT CS7 ESARO POLLINO | 455 |
| Totali | 3819 |

STRUTTURA INVIANTE

| | |
|-------------------------|-------------|
| ASP COSENZA | 271 |
| DISTRETTO COSENZA | 1014 |
| DISTRETTO ESARO POLLINO | 424 |
| DISTRETTO IONIO NORD | 423 |
| DISTRETTO IONIO SUD | 332 |
| DISTRETTO TIRRENO | 255 |
| DISTRETTO VALLE CRATI | 1100 |
| Totali | 3819 |





=
ASSET
ORGANIZZATIVO

UNIRE SENZA CONFONDERE
AVVICINARE SENZA SOVRAPPORRE
VELOCIZZARE SENZA TRASCURARE
SEMPLIFICARE SENZA SMINUIRE

GRAZIE!!!