



CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

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



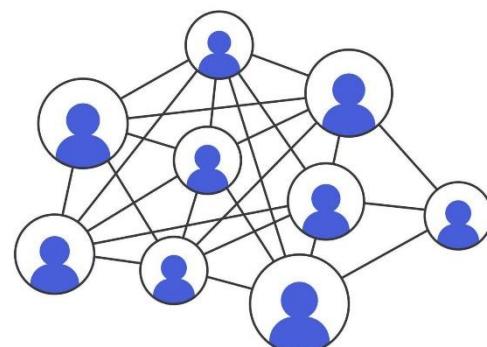
CONGRESSO CARD NAZIONALE

Il contesto normativo e organizzativo

- Istituita dal **DM 77/2022**
- Sostenuta dal **PNRR - Missione 6**: La grande architrave 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

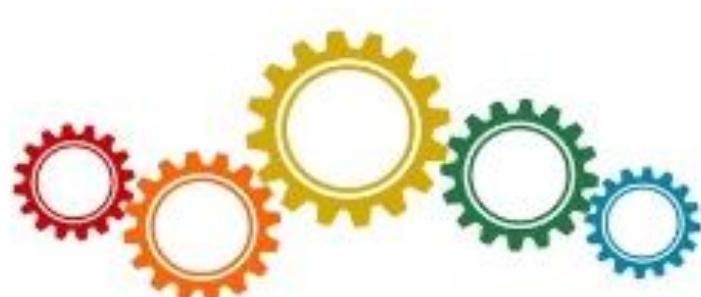


Il contesto normativo e organizzativo

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

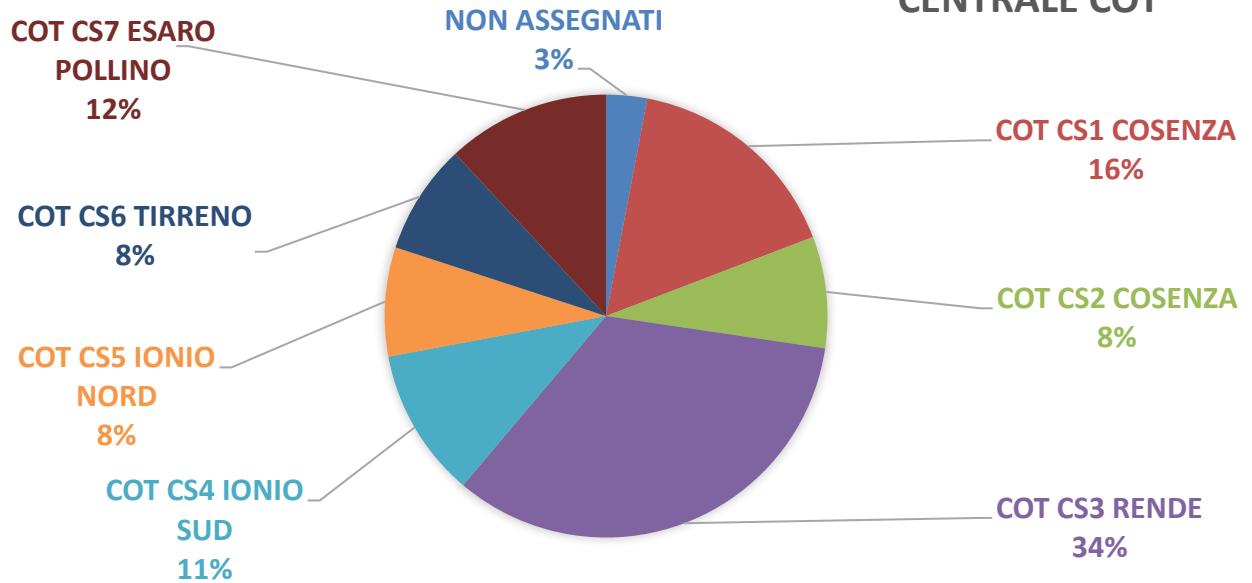
L'esperienza di Cosenza-Savuto si fonda su alcuni pilastri solidi:

- 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.

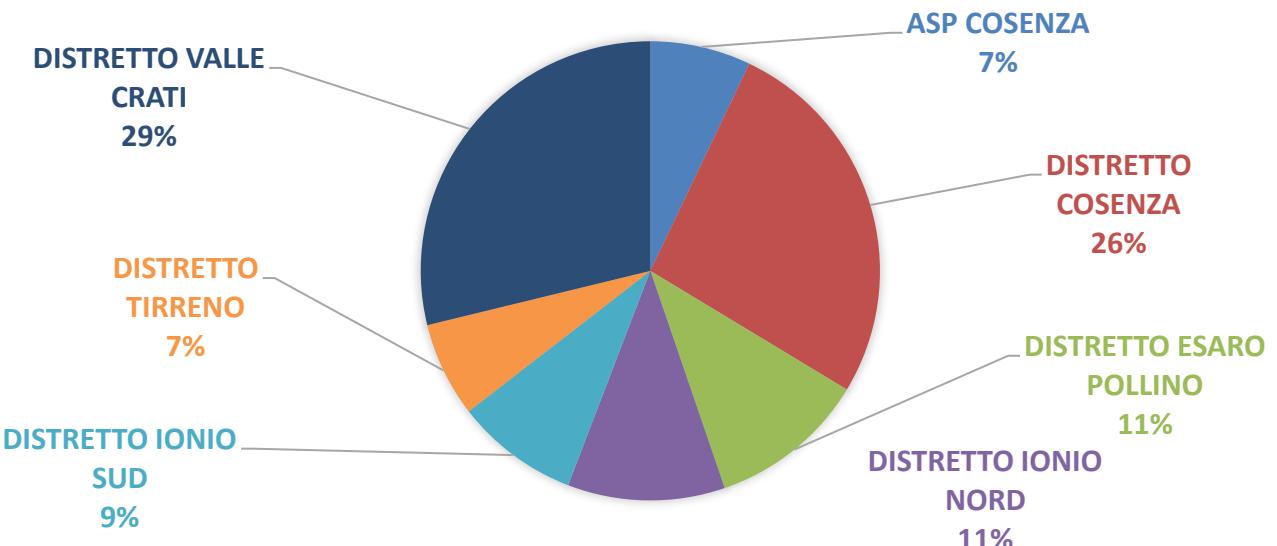




NON ASSEGNAZI	114
COT CS1 COSENZA	619
COT CS2 COSENZA	311
COT CS3 RENDE	1292
COT CS4 IONIO SUD	416
COT CS5 IONIO NORD	304
COT CS6 TIRRENO	308
COT CS7 ESARO POLLINO	455
Totali	3819

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

STRUTTURA INVIANTE





=
**ASSET
ORGANIZZATIVO**

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

GRAZIE!!!