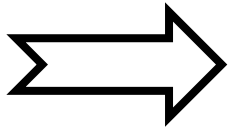


**“Cure intermedie, degenza per sub acuti,  
ospedali di comunità: come districarsi fra le  
possibilità attualmente disponibili”**



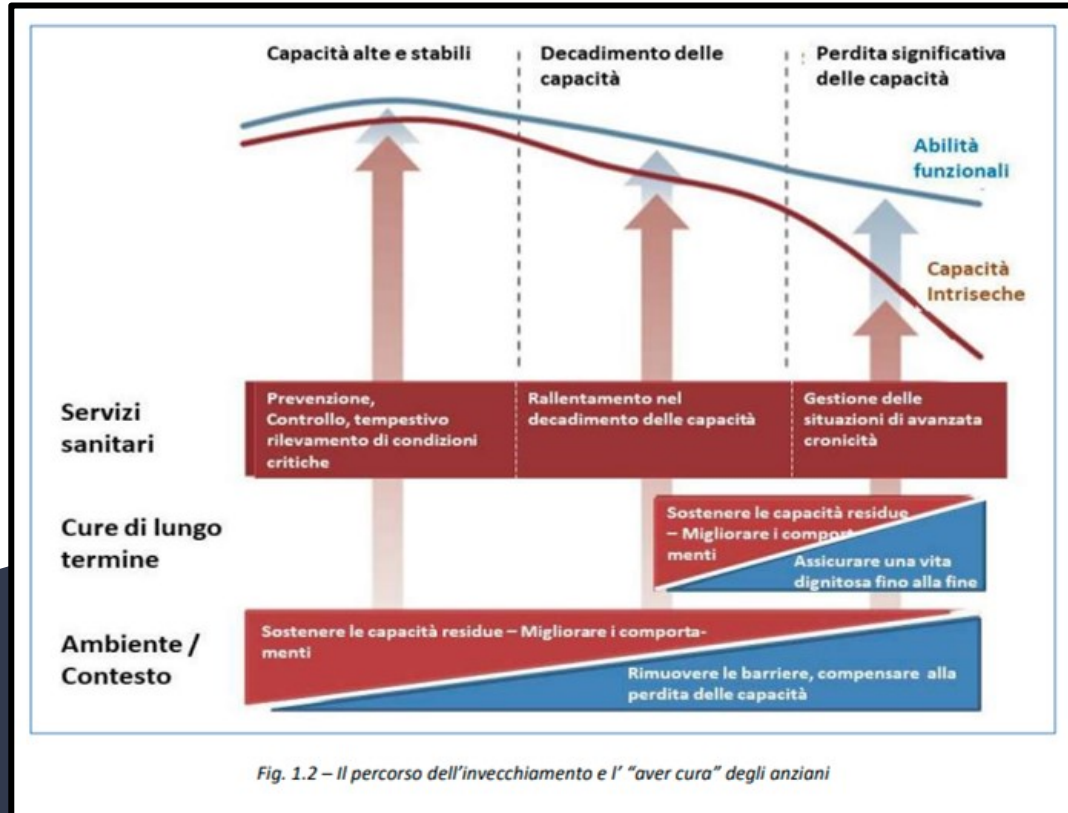
Dott.ssa Sara Tironi  
ASST BERGAMO EST



# FRAGILITÀ:

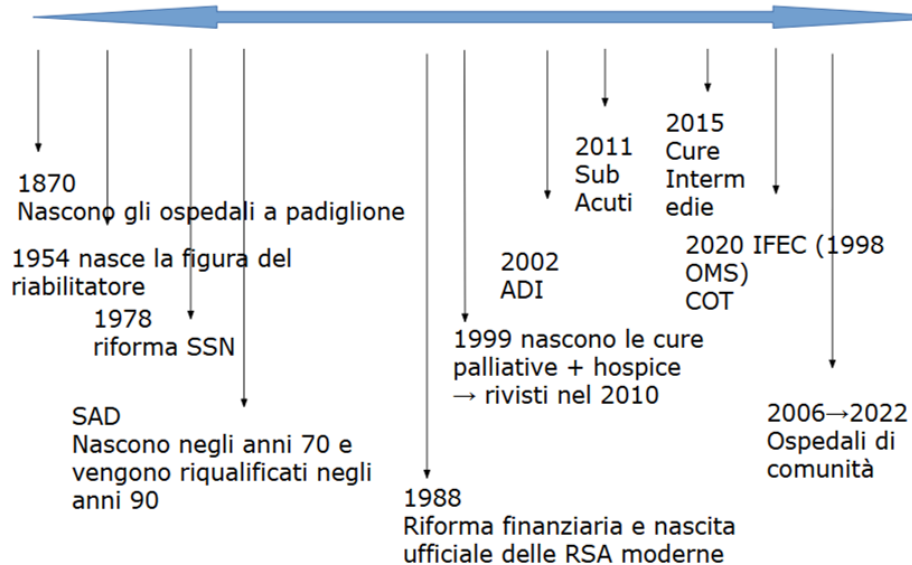
- Funzionale (relativa alle difficoltà di svolgimento delle funzioni quotidiane in relazione anche a una riduzione della percezione sensoriale e della stabilità posturale)
- Clinica
- Sociale

# FRAGILITÀ:



# FRAGILITÀ:

## LINEA DEL TEMPO DEI SERVIZI



# FRAGILITÀ:

- BUROCRAZIA
- CHI PUO' FARE E CHE COSA SI PUO' CHIEDERE
- QUALI SERVIZI SI POSSONO ATTIVARE DAI VARI SETTING
- QUALI SERVIZI SI POSSONO ARTICOLARE TRA LORO ...

# COT:

Le Centrali Operative Territoriali (COT) sono state introdotte formalmente nel Servizio Sanitario Nazionale italiano dal Decreto Legge 34/2020. Queste strutture sono state create per coordinare le attività sanitarie e sociosanitarie a livello territoriale, in raccordo con tutti i servizi e con la rete dell'emergenza-urgenza, utilizzando al meglio le nuove risorse tecnologiche di supporto per la presa in carico della persona (come ad esempio la telemedicina).

L'istituzione delle COT rientra nel più ampio contesto del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), lanciato nel 2021 a seguito della pandemia di COVID-19. Le COT sono parte integrante della Missione 6 "Salute" del PNRR, che si concentra sulla sanità territoriale e la telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale.

# COT:

Con la DGR 2588, del 21.06.24, Regione Lombardia completa la definizione del suo modello di funzionamento delle Centrali Operative Territoriali, quale supporto in back office al coordinamento della presa in carico di persone fragili e con patologia cronica.

Alla COT è affidato il ruolo di:

- gestore delle segnalazioni su casi complessi che necessitano di supporto nella transizione tra livelli e setting assistenziali diversi;
- supporto nell'identificazione del setting più adatto per ciascun caso, monitorando l'offerta disponibile, prenotando o attivando direttamente il servizio, in una logica di prossimità al domicilio del paziente;
- garante del rispetto dei tempi massimi di permanenza nei setting con durata definita (es.: Cure intermedie, Ospedali di Comunità) tramite una transizione programmata verso altri servizi (es.: Cure Domiciliari o RSA).

# COT:

A regime, la piattaforma regionale dovrà consentire alle COT di:

- avere la disponibilità di posti letto attivabili presso le strutture delle cure intermedie, sociosanitarie e di riabilitazione aggiornata quotidianamente;

- avere il quadro aggiornato del budget Cure Domiciliari (C-Dom) e Cure Palliative Domiciliari (CP-Dom) disponibile nei diversi territori;

- disporre di slot ambulatoriali riservati ai cronici per le prenotazioni previste dai PAI, gestendo il contatto con il paziente/caregiver attraverso le funzioni aziendali dedicate (es. CUP, PUA, centro servizi, ...)

# COT:

I professionisti che di norma possono attivare la COT sono:

- gli operatori dei Punti Unici di Accesso (PUA) e i professionisti sanitari presenti nei servizi distrettuali,
- i medici di assistenza primaria nell'espletamento di attività su base fiduciaria (MMG) e i pediatri di libera scelta (PLS)
- i medici di assistenza primaria nell'espletamento dell'attività su base oraria (Continuità Assistenziale)
- le strutture di ricovero e ambulatoriali, anche di erogatori privati accreditati, che mediante le funzioni aziendali preposte (bed manager, direzione medica, équipe di dimissioni protette) o i professionisti (medici specialisti che prestano servizio negli ambulatori ospedalieri o nelle Case di Comunità, medici di Pronto Soccorso) possono contattare la COT per:
  - segnalare pazienti transitati dai loro servizi che necessitino di una presa in carico del bisogno non solo clinica;
  - segnalare utenti con accessi frequenti al PS riconducibili a scarsa aderenza al percorso clinico oppure a problematiche sociali/socioassistenziali;
  - definire e organizzare l'eventuale percorso post-dimissione;

## COT:

Nell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo sono attive tre COT: una "Hub", attiva nella Casa di Comunità di Borgo Palazzo, e due "Spoke", attive rispettivamente nelle Case di Comunità di Villa d'Almè e di Zogno.

Nell'ASST Bergamo EST sono attive 5 COT: Trescore Balneario, Seriate, Albino, Lovere, Clusone

Nell'ASST Bergamo OVEST sono attive 4 COT: Treviglio, Martinengo, Dalmine, Ponte San Pietro

Grazie per l'attenzione e buona  
continuazione!!!

Dott.ssa Sara Tironi  
ASST BERGAMO EST