



Educazione Continua in Medicina

Scheda Evento

Denominazione AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA
Provider

Titolo PAZIENTE FRAGILE E CRONICO: GESTIONE INTEGRATA E CONTINUITÀ TRA OSPEDALE E TERRITORIO

ID Evento 14-205474 - 2

Tipologia Evento RES

Data Inizio 08/11/2018

Data Fine 08/11/2018

Date Intermedie

Durata 07:30

**Professioni /
Discipline**

Infermiere	Infermiere
------------	------------

**Numero
partecipanti** 50

**Obiettivo
Strategico
Nazionale**

**Obiettivo
Strategico
Regionale**

Costo 0.00

Crediti 11.2

**Responsabili
Scientifici**

Nome	Cognome	Qualifica
Liliana	Marangon	Referente Centrale Operativa Territoriale

**Docente/ Relatore/
Tutor**

Nome	Cognome	Ruolo	Titolare/Sostituto
Liliana	Marangon	DOCENTE	titolare
Silvia	Pezzolo	DOCENTE	titolare
Marilena	Dal Vecchio	DOCENTE	titolare
Liliana	Marangon	DOCENTE	sostituto
Silvia	Pezzolo	DOCENTE	sostituto

Antonella	Nezzo	DOCENTE	titolare
Laura	Nichele	DOCENTE	titolare
Marilena	Dal Vecchio	DOCENTE	sostituto
Franca	Zuolo	DOCENTE	sostituto
Paola	Armarolli	DOCENTE	sostituto
Monica	Crepuscoli	DOCENTE	sostituto
Monica	Destro	DOCENTE	sostituto
Nicoletta	Magro	DOCENTE	titolare

**Verifica
Apprendimento**

Prova scritta (comprende anche il project work, l'elaborato e le domande aperte)

**Segreteria
Organizzativa**

Nome	Cognome	Email	Telefono	Cellulare

Programma

Razionale

Con specifico riferimento alla integrazione Ospedale e Territorio, presso l'ULSS 5 Polesana, in ottemperanza a quanto previsto dalla DGRV n. 975 del 18/06/2013 e in attuazione del DDG n. 500 del 02.08.2013, è stato introdotto nell'ambito delle competenze del Direttore dei Servizi Socio Sanitari in Coordinamento con il Direttore Sanitario, un elemento del tutto innovativo: la Centrale Operativa Territoriale (COT), a valenza aziendale, interconnessa con la rete dei Servizi Distrettuali e funzionale a tutte le strutture del sistema. La COT rappresenta lo strumento di raccolta, decodifica e classificazione del problema/bisogno espresso; di pianificazione e coordinamento degli interventi attivando se necessario le risorse più appropriate; di programmazione e pianificazione degli interventi con attivazione dei "soggetti/risorse" della Rete Assistenziale per l'attuazione dei processi integrati e la loro standardizzazione in PDTA; di tutela (tracciatura e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico/assistenziale all'altro. Ne discende che gli interventi caratteristici della COT sono quelli di Coordinare la transizione (dimissione) dei pazienti ricoverati in ospedale verso il trattamento temporaneo o residenziale o domiciliare protetto; coordinare la presa in carico dei pazienti in assistenza domiciliare protetta e le eventuali transizioni verso altri luoghi di cura o altri livelli assistenziali; coordinare la transizione (ammissione/dimissione) e sorveglianza sulla presa in carico dei pazienti ricoverati presso le Strutture di Ricovero Intermedie e sorveglianza sulla presa in carico dei pazienti in Assistenza Residenziale Definitiva o Semiresidenziale. Risorsa dell'intero Sistema, nata per la continuità e prende in carico la complessità presidiando le transizioni da un livello clinico ad un altro o da un setting assistenziale all'altro, conoscendo ed attivando le risorse del sistema, la loro inter-relazione, ed i processi consentendo l'attuazione del loro monitoraggio. Peraltro la valenza della tracciabilità degli interventi si esplica non solo nel sapere chi fa che cosa in un determinato momento del processo, ma anche nel garantire trasparenza alle azioni svolte sul e con l'assistito. E' in grado di intercettare i bisogni di cura e/o assistenza garantendo la continuità dell'assistenza in ogni fase del processo di presa in carico. Considerato il carattere innovativo dello strumento, per sviluppare compiutamente il modello su tutto il territorio aziendale, sono stati avviati incontri periodici con i coordinatori dei reparti ospedalieri, con i coordinatori dell'ADI e dell'Ospedale di Comunità, al fine di condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni, mettendo a fattor comune le esperienze e le soluzioni operative per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali. Il corso si propone di estendere la conoscenza del contesto e delle soluzioni organizzative intraprese finora a tutto il personale coinvolto nella presa in carico del paziente, e creare la "cultura" della continuità assistenziale e del lavoro multidisciplinare come condizione necessaria per operare.

Risultati attesi

Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali.

Programma del 08/11/2018

Provincia Sede ROVIGO

Comune Sede ROVIGO

Data di stampa: 01/04/2026

Indirizzo Sede Azienda Ulss 5 Polesana viale Tre Martiri 89

Luogo Sede Auditorium Ospedale Rovigo viale Tre Martiri 140

Dettaglio Attività

Ora Inizio	Ora Fine	Argomento	Docente/Tutor	Risultato Atteso	Obiettivi Formativi	Metodologia Didattica
09:00	09:30	Il Distretto: luogo di gestione e coordinamento funzionale e organizzativo della rete dei servizi sociosanitari e sanitari territoriali	Marangon	Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
09:30	10:00	La continuità assistenziale e la presa in carico del paziente: la Centrale Operativa Territoriale	Pezzolo	Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
10:00	10:30	Le dimissioni protette	Magro	Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
10:30	11:00	La rete dei servizi socio-sanitari: le cure domiciliari	Dal Vecchio	Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
11:00	12:00	La rete dei servizi socio-sanitari: le cure intermedie, l'ospedale di comunità, l'hospice	Nezzo	Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
12:00	13:00	I servizi socio sanitari per il malato e la sua famiglia	Nichele	Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile da parte dei servizi territoriali.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
13:00	14:00	PAUSA				
14:00	17:30	Lavoro in piccoli gruppi per la discussione di un caso, presentazione dei lavori	Marangon Pezzolo	Condividere percorsi e protocolli e modalità di trasmissione delle informazioni per un'adeguata presa in carico del paziente fragile	Acquisire competenze per l'analisi e la risoluzione di problemi	Lavoro a piccoli gruppi e/o individuale con presentazione delle

Data di stampa: 01/04/2026

				da parte dei servizi territoriali.		conclusioni (metodologia interattiva)
17:30	18:00	VALUTAZIONE APPRENDIMENTO				