



DIREZIONE SANITARIA

Via Nizza- 146 -84124 Salerno- Tel: 089/693649-

[direzionesanitaria@aslsalerno.it](mailto:direzionesanitaria@aslsalerno.it); [direzionesanitaria@pec.aslsalerno.it](mailto:direzionesanitaria@pec.aslsalerno.it);

Prot. PG/198165

Salerno, 12/x/2023

**Alla Dr.ssa Marica Scotellaro**

[scotellaro@agenas.it](mailto:scotellaro@agenas.it)

**Alla Dr.ssa Alice Borghini**

[borghini@agenas.it](mailto:borghini@agenas.it)

**All'Ing. Luigi Morra**

[morra@agenas.it](mailto:morra@agenas.it)

**AGENAS**

p.c. Al Direttore Generale ASL Salerno  
Ing. Gennaro Sosto

Oggetto: **ACCORDO DI COLLABORAZIONE AGENAS-ASL SALERNO-**  
**Protocollo Operativo di sviluppo attività.**  
**INCONTRO C/O DIREZIONE STRATEGICA ASL SALERNO.**

Al fine di definire sinergie operative e modalità organizzative condivise nell'ottica della realizzazione delle attività programmate nell'ambito della Convenzione AGENAS-ASL Salerno al fine dell'implementazione di nuovi modelli organizzativi volti ad intercettare precocemente i bisogni assistenziali avvicinandosi alla persona ed al proprio domicilio, è indetto un incontro presso gli uffici di questa Direzione per le **ore 11.00 del giorno 24 OTTOBRE 2023.**

Ci si riserva di trasmettere a stretto giro il Protocollo Operativo elaborato da questa ASL.

Distinti saluti.

Dott.ssa MRosaria Vivo- DSA

Il Direttore Sanitario  
Dr. Primo Sergianni





**B. Piano di riorganizzazione territoriale della ASL Salerno**

Supporto allo sviluppo e all'implementazione dello schema di Piano di riorganizzazione territoriale della ASL coerente con il DM 77/2022, principalmente per la predisposizione del modello organizzativo per la Centrale Operativa Territoriale (COT) con la definizione di percorsi per gli interventi di proattività. Tale attività verrà svolta dall'Azienda, con la supervisione e il supporto di AGENAS, attraverso la definizione, delineazione e implementazione di un percorso personalizzato di assistenza rivolto ai cittadini sulla base dei bisogni di salute, della loro storia clinica, dei fattori di rischio e del territorio di residenza.

ELEMENTI DI MONITORAGGIO E MISURAZIONE DELL'AZIONE					
Obiettivo	Azione	Tempi	Deliverable	Indicatore di Performance	Indicatore NSG
Piano di riorganizzazione territoriale della ASL Salerno DM 77/2022	Realizzazione del documento di riorganizzazione della rete territoriale della ASL Salerno	01/03/2024	Documento	si/no	
Predisposizione modello organizzativo COT della ASL	Definizione di percorsi per gli interventi di proattività	01/03/2024	Procedure	si/no	
<b>Owner</b>					
ASL Salerno	Direzione Strategia				
AGENAS	Unità di Progetto Telemedicina in collaborazione con il dott. Francesco Enrichens per il progetto Portale Trasparenza				

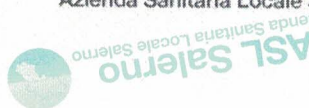
**C. Interconnessione COT e Centrale Operativa Regionale 116117**

Supporto alla definizione di procedure operative per l'interconnessione tra le COT e la Centrale Operativa Regionale 116117 prevedendo un'integrazione di percorsi con la Continuità Assistenziale e le altre strutture definite dal DM 77/2022, attraverso la definizione di modelli organizzativi che tengano conto delle caratteristiche orografiche del territorio, dell'infrastruttura informatica e tecnologica e del target di popolazione residente.

ELEMENTI DI MONITORAGGIO E MISURAZIONE DELL'AZIONE					
Obiettivo	Azione	Tempi	Deliverable	Indicatore di Performance	Indicatore NSG
Interconnessione COT e raccordo con Centrale Operativa Regionale 116117	Definizione dei modelli organizzativi	01/03/2024	Documento	si/no	
<b>Owner</b>					
ASL Salerno	Direzione Strategia				
AGENAS	Unità di Progetto Telemedicina in collaborazione con il dott. Francesco Enrichens per il progetto Portale Trasparenza				

**D. Progetti sperimentali per le aree interne del Cilento**

Collaborazione alla valutazione dei progetti pilota attraverso la definizione di indicatori di performance/monitoraggio dell'attività dei nuovi servizi implementati alla luce del DM77/2022 e sul solco del Progetto PonGov Cronicità e aderenti alle LLGG di Telemedicina e all'investimento PNRR telemedicina.





Le modalità di collaborazione verranno definite per le vie brevi tra i referenti individuati ai sensi dell'articolo 5 della convenzione di cui all'oggetto. Agenas, per lo svolgimento delle citate attività, potrà avvalersi di due unità di personale interno afferente alla categoria "Personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari" avente comprovata competenza ed esperienza sui temi trattati, che presterà attività al di fuori dell'orario di servizio con corresponsione di quota parte, secondo tariffario prestabilito dall'Agenzia, del predetto rimborso.

Le attività descritte dal presente piano attuativo devono essere svolte nell'ambito della durata della Convenzione. La durata del presente piano attuativo è di un anno a partire dalla data di sottoscrizione della convenzione.

Eventuali modifiche o integrazioni del presente accordo, attinenti alle modalità di esecuzione dello stesso, possono essere concordate tra le Parti mediante scambio di note da sottoscrivere con firma digitale.

Ciascuna Parte può unilateralmente recedere dal presente accordo, portando l'altra a conoscenza della propria volontà con comunicazione scritta, trasmessa via PEC ed anticipata via email, con almeno 60 giorni di anticipo rispetto alla risoluzione effettiva del rapporto.

Si allega al presente Piano Operativo una sintesi del contesto che caratterizza la ASL Salerno al fine di favorire le attività di supporto (Allegato 1).

Cordiali saluti.

Il Direttore Generale  
Ing. Gennaro Sosto

Il Direttore Sanitario  
Dott. Primo Sergianni

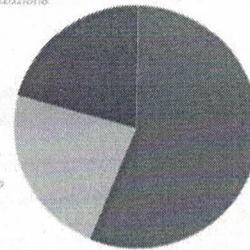




- 19 con un elevato grado di urbanizzazione e una popolazione residente pari al 61% del totale;
- 27 con un livello medio di urbanizzazione e una popolazione residente pari al 20%;
- 112 con un basso livello di urbanizzazione e una popolazione residente pari al 19% (al di sotto dei 5mila abitanti).



Comuni con elevato livello di urbanizzazione 21%



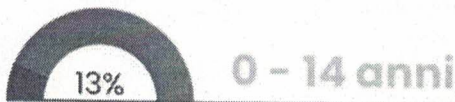
Comuni con livello medio di urbanizzazione 23%

Comuni ad elevato grado di urbanizzazione 56%

Comuni ad elevato grado di urbanizzazione

Comuni con livello medio di urbanizzazione

Comuni con un basso livello di urbanizzazione

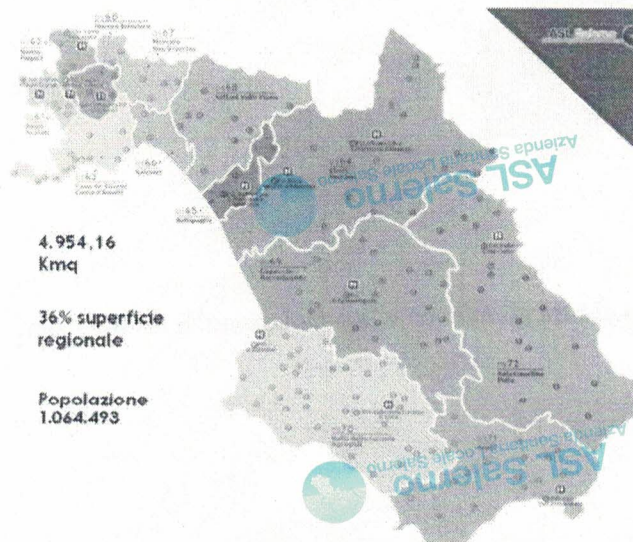


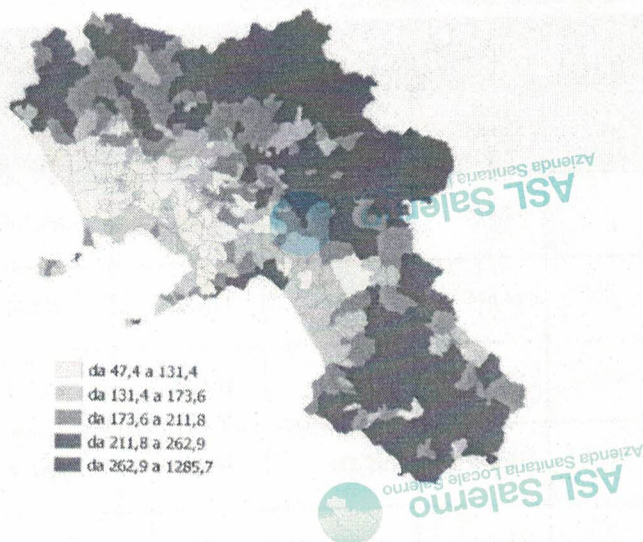
L'area ad elevato grado di urbanizzazione o metropolitana della provincia di Salerno è costituita soprattutto dai comuni compresi nella fascia di territorio che va dall'Agro nocerino-sarnese a nord fino a Pontecagnano e Battipaglia a sud.

L'area con livello medio di urbanizzazione è localizzata a ridosso di quella metropolitana, lungo la costa cilentana e del Vallo di Diano.

L'area a basso livello di urbanizzazione è localizzata prevalentemente nelle zone della colli e della montagna

interna, area Cratere, Cilento Interno e Vallo di Diano.





fonte: dataset istat 2023

## ASL Salerno

L'Azienda è organizzata in Distretti Sanitari e Presidi Ospedalieri, così come individuati nella L.R. n. 16 del 28.11.2008, nelle Delibere di Giunta Regionale n. 504 e 505 del 20.3.2009 e nel DCA n. 33 del 17.5.2016, aggiornato con DCA 103/2018, con DCA 83/2019, e da ultimo la DGRC 682/2022. Tale configurazione è già rappresentata nel primo atto Aziendale adottato con DCA n. 1/2017.

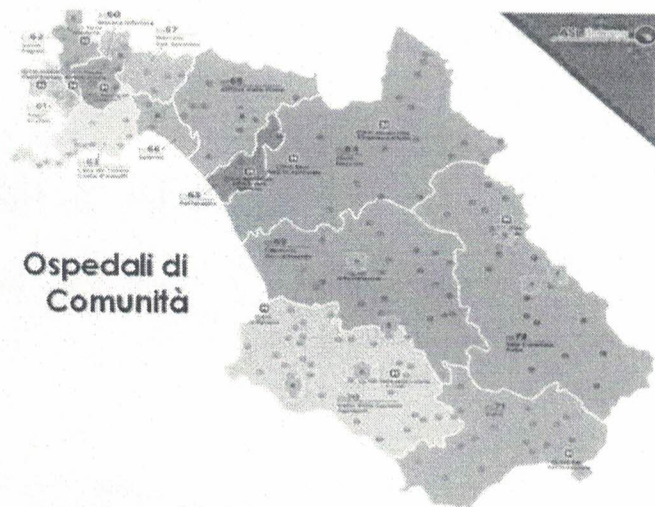
### Presidi ospedalieri

Presidio	Posti letto
Presidio Ospedaliero "Umberto I" di Nocera Inferiore	329
Presidio Ospedaliero "Tortora" di Pagani	75
Presidio Ospedaliero "Mauro Scarlato" di Scafati	158
Presidio Ospedaliero "Villa Malta" di Sarno	144
Presidio Ospedaliero "Maria Addolorata" di Eboli	152
Presidio Ospedaliero "Santa Maria della Speranza" di Battipaglia	142
Presidio Ospedaliero di S. Francesco d'Assisi di Oliveto Citra	82
Presidio Ospedaliero "San Luca" di Vallo della Lucania	288
Presidio Ospedaliero di Agropoli	106
Presidio Ospedaliero di Roccaspide	46
Presidio Ospedaliero "dell'immacolata" di Sapri	114
Presidio Ospedaliero di Polla	175

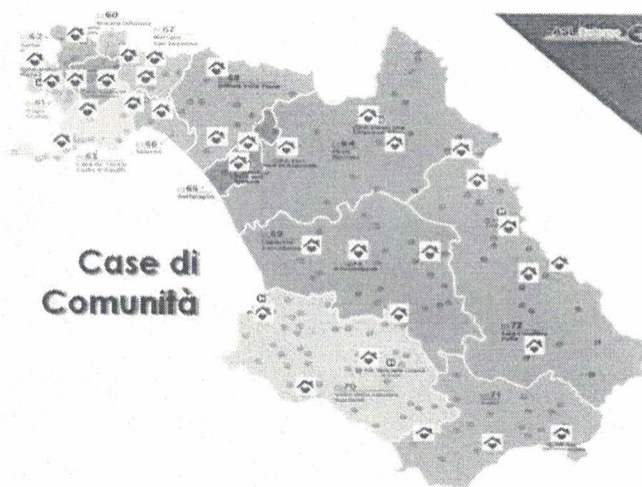




- **Ospedale di Comunità:** struttura da 16 posti letto che prevede il ricovero di soggetti con bassa e media intensità clinica. È previsto un Ospedale di Comunità ogni 150.000 abitanti. L'ASL disporrà, a fine degli interventi di realizzazione, di 8 Ospedali di Comunità.



- **Casa di Comunità:** è una struttura in cui i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera lavoreranno in équipe, in collaborazione con gli infermieri di famiglia, gli specialisti ambulatoriali, gli altri professionisti sanitari e gli assistenti sociali e potranno disporre della strumentazione informatica e specialistica di base necessarie per la presa in carico degli assistiti. Ne è prevista una ogni 50.000 abitanti e nell'ASL Salerno ne saranno realizzate 33.



- **Centrale Operativa Territoriale (COT):** anello di congiunzione dei vari livelli operativi sanitari deputata al coordinamento dei servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari e a rappresentare l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza. Ne è prevista una ogni 100.000 abitanti e nell'ASL Salerno saranno presenti 13 COT.

