

**CARD**  
Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto  
Società Scientifica delle attività  
Socio-sanitarie territoriali

## XXII CONGRESSO NAZIONALE CARD

# Distretti e servizi di prossimità nelle aree interne **Studio Preliminare**

**Relatore: Guido Corbisiero**  
**Già Direttore di Distretto ASL Napoli 3 Sud**

STARHOTELS PRESIDENT  
Corte dei Lambruschini, 4

Venerdì 18 ottobre 2024 - GENOVA



# AREE INTERNE del Paese

Sono le aree più distanti dai servizi essenziali.

Riguardano (dati 2022):

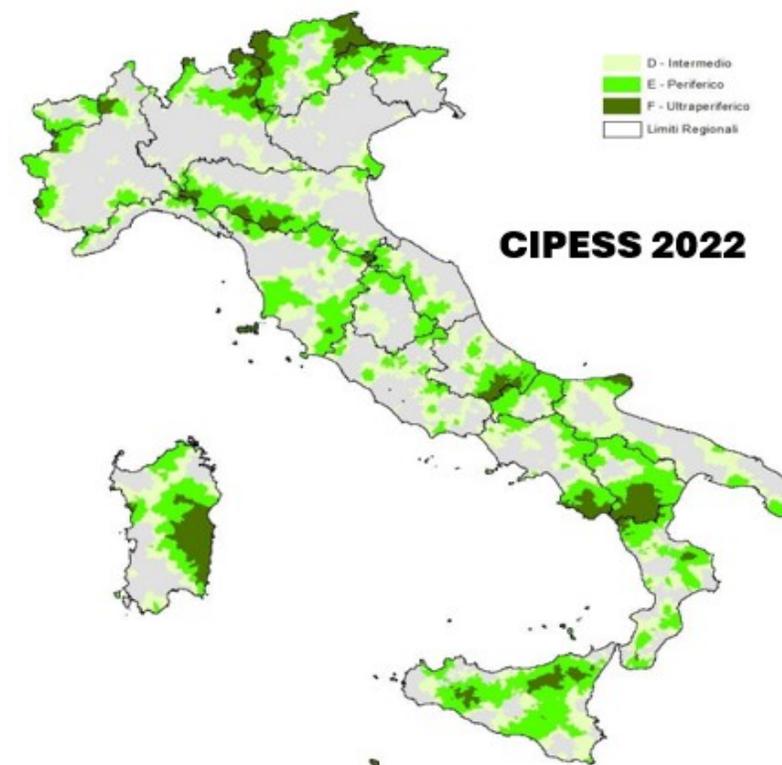
- 4.000 Comuni - 13 milioni di abitanti
- 22,7 % della popolazione italiana

FORTE RISCHIO DI SPOPOLAMENTO DEMOGRAFICO

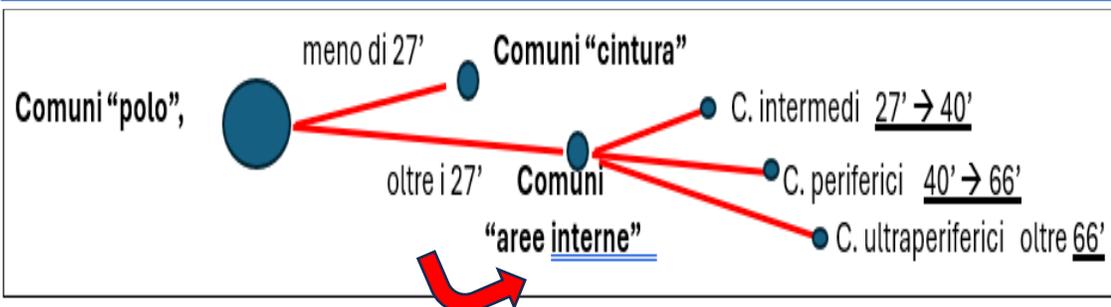
POPOLAZIONE “**non nativa digitale**”

OFFERTA DEI SERVIZI ESSENZIALI LIMITATA

**Distribuzione dei Comuni**  
Fasce: Intermedi, periferici e ultraperiferici



## DIFFERENZE (Cipress -2022)



# ANALISI DI CONTESTO delle AREE INTERNE dell'Italia

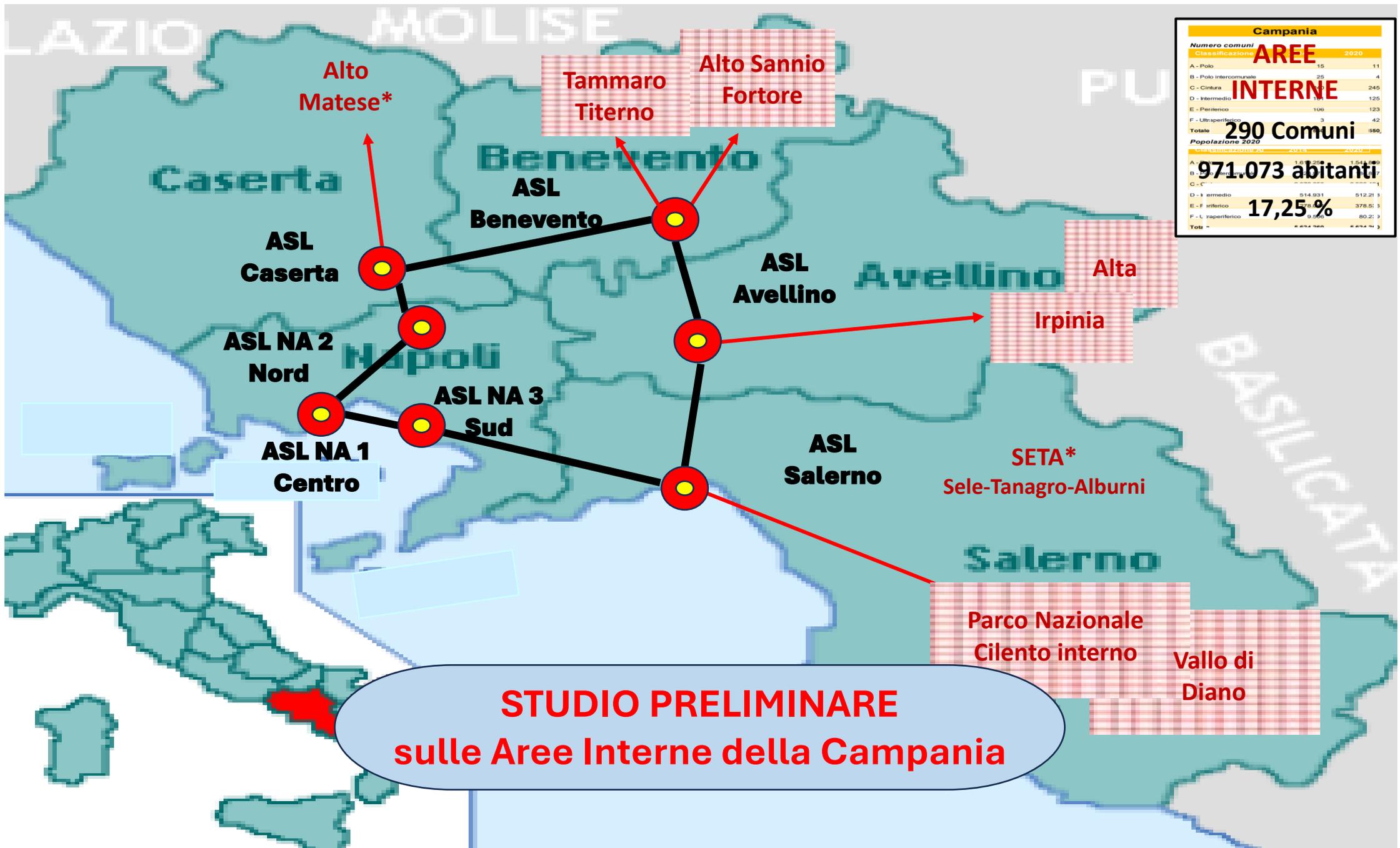
Finalizzata all'adozione di idonee **strategie territoriali** per lo

## **SVILUPPO e/o RIGENERAZIONE delle AREE INTERNE**



Dove:

- ✓ **diventa cruciale la presenza di presidi** sanitari, socio-sanitari e assistenziali;
- ✓ l'utilizzazione del **PNRR** e dei **FONDI di COESIONE** rappresenta **un'irrinunciabile opportunità** per *riqualificare* e *potenziare* anche la **Sanità delle aree interne**: attraverso la le CdC, gli OdC, le COT, telemedicina, l'ADI, e gli MMG/PLS/SA, prevenendo per quanto possibile l'ospedalizzazione».



**STUDIO PRELIMINARE  
sulle Aree Interne della Campania**



LAZIO

MOLISE

PUGLIA

BASILICATA

Alto Matese\*

Tammaro  
Titerno

Alto Sannio  
Fortore

Alta Irpinia

SETA\*  
Sele—Tanagro-Alburni

Parco Nazionale  
Cilento interno

Vallo di  
Diano

**OSPEDALI**

-  A.O.U. = 3
-  A.O. =
-  O.R.E.P. =
-  IRCCS =
-  P.O. =

Caserta

Benevento

Avellino

Napoli

Salerno

Teano

Piedimonte Matese

5 DS  
BENEVENTO

S. M. Capua Vetere

12 DS  
CASERTA

Marcianise

Telese

6 DS  
AVELLINO

Sessa Aurunca

Maddaloni

Sant'Agata dei Goti

Ariano Irpino

Alta Irpinia

Aversa

Casoria

Giugliano

S.F. a Canello

Sant'Angelo dei Lombardi

Pozzuoli

10 DS  
NAPOLI

13 DS  
FRATTAMAGGIORE

Solofra

Ischia

Procida

13 DS  
Torre del Greco

Pollena

Sarno

Nocera Inf.

13 DS  
SALERNO

Vico Equense

Sorrento

Castellammare

Gragnano

13 DS

Nola

Scafati

Pagani

13 DS

Oliveto Citra

Polla

Battipaglia

Eboli

Roccamare

Parco Nazionale  
Cilento interno

Agropoli

Vallo della  
Lucania

Vallo di  
Diano

Sapri



**STRUTTURE TERRITORIALI**

- A.S.L.** = 7
- **Distretti** = 72
- CdC
- OdC
- COT

LAZIO

MOLISE

PUGLIA

BASILICATA



**AREE INTERNE**

**STUDIO PRELIMINARE  
sulle Aree Interne della  
Campania**

**DS/11**

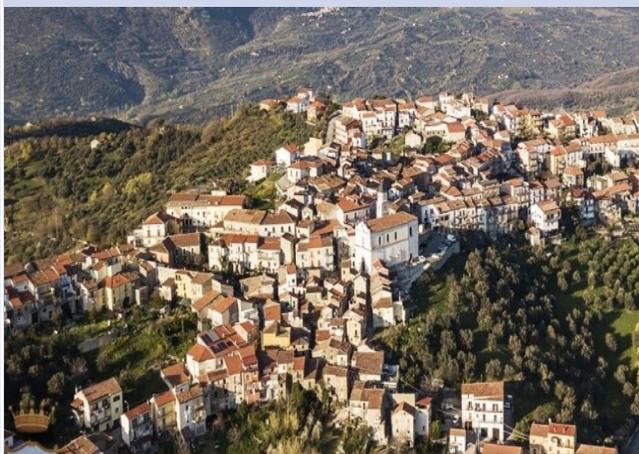
**DS/3**

**69 DS**

**70 DS**

## Aree Interne - ASL di SALERNO

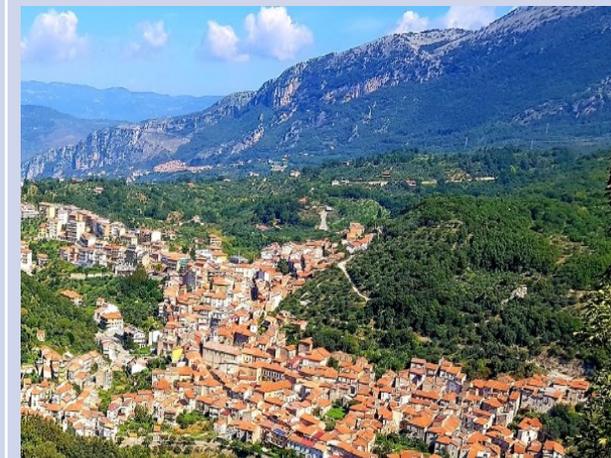
Parco  
Nazionale  
del  
Cilento  
Interno



**BELLOSGUARDO (SA)**



**Laurino (SA)**



**Piaggine (SA)**

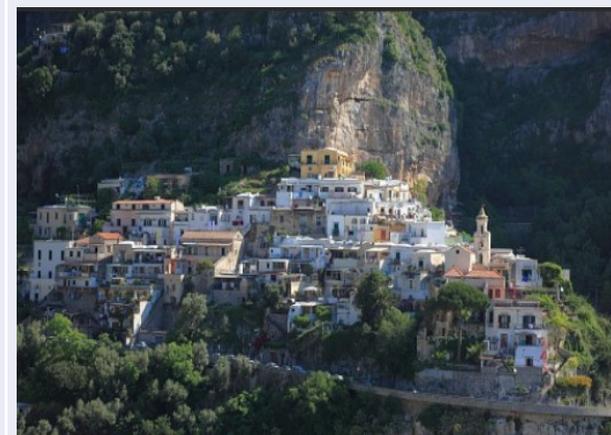
Vallo  
di  
Diano



**MONTANO ANTILIA (SA)**



**Magliano Vetere (SA)**



**Laurito (SA)**

## Aree Interne « Alto Sannio Fortore» - ASL Benevento



**San Bartolomeo in Galdo (BN)**



**San Marco dei Cavoti (BN)**



**Sassinoro (BN)**

## Aree Interne « Alta Irpinia » - ASL Avellino



**San t'Angelo dei Lombardi (AV)**



**Bisaccia (AV)**



**Aquilonia (AV)**

# STUDIO PRELIMINARE delle AREE INTERNE della Regione Campania

SECONDA QUESTIONE:  
“ **METODOLOGIA DI  
ANALISI  
DELLE AREE INTERNE** ”

**ANALISI dei BISOGNI  
SANITARI E SOCIO-SANITARI**

- IDENTIFICAZIONE** bisogni di salute  
*Sinfonia / Banca dati*
- STRATIFICAZIONE** popolazione (PHM)
- UTILIZZO** di un SET “di indicatori  
adempimenti **LEA** → valutazione **P**”
- Ruolo Dipartimento Prevenzione**

TERZA QUESTIONE:  
VALORIZZAZIONE dei «**PROCESSI di  
WELFARE GENERATIVO**”

e dei “ **PROCESSI DI  
CO-PROGETTAZIONE** ”



→ **INDIVIDUAZIONE DI RISORSE  
già disponibili nella comunità**

- COMMUNITY empowerment  
MIGLIORI RELAZIONI**  
→ *coesione sociale*  
→ *etica della responsabilità*

PRIMA QUESTIONE:  
“ **PROBLEMA SANITARIO,  
SOCIOSANITARIO e  
ASSISTENZIALE**  
delle AREE INTERNE

**STUDIO**  
“ **NON - URBAN HEALTH** ”  
(salute delle aree interne)

**OBIETTIVI  
da progettare  
e realizzare**

- PRESIDI di prossimità'**
- PROGETTI Specifici**

QUARTA QUESTIONE:  
**MODELLI ASSISTENZIALI  
TERRITORIALI**  
nelle AREE INTERNE  
della Campania

**DISTRETTI**  
**Strutture di prossimità  
e modelli sperimentali**

# DISTRETTI – STRUTTURE di PROSSIMITÀ

## Modelli assistenziali sperimentali

### delle aree interne della Campania

### DISTRETTO di COMUNITÀ

- Distretti «veri» e «forti» / «uniformi»  
« ad alta complessità organizzativa»
- Funzioni di « garanzia LEA e integrazione »



**GOVERNANCE**

- Stratificazione popolazione
- Valutazione bisogni salute popolazione
- Valutazione priorità d'azione e sostenibilità
- Percorsi di cura (PDTA) multiprof./multidisc.
- Rapporto con le Comunità locali



**CASE di COMUNITA' HUB**



### Esperienze Territoriali

« ... tenuto conto delle caratteristiche orografiche e demografiche delle aree interne e disagiate

al fine di favorire la capillarita' dei servizi e maggiore equita' di accesso... » (DM/77)

**SPAZI**, messi a disposizione dai Comuni. Frutto di sinergie ASL /Comuni /Terzo Settore per il potenziamento dei servizi di assistenza **sociosanitaria di prossimità** alle persone più fragili (anziani, disabili ...) nelle “aree interne”.

➔ ..... CdC Spoke



“ Botteghe della Comunità ”



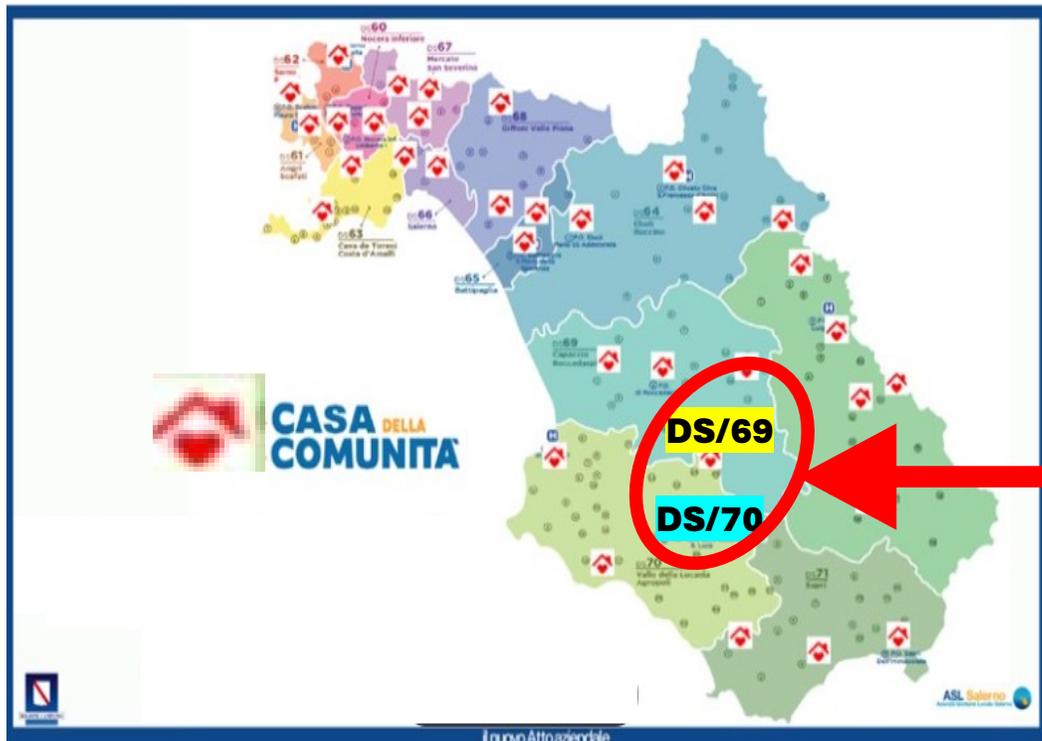
“ Piccole Comunità in Salute ”



.....

# Modelli assistenziali sperimentali delle aree interne e disagiate dell'ASL di Salerno

Partendo dalle ...



... alle



Parco Nazionale  
del Cilento

Vallo di  
Diano

**SPAZI** messi a disposizione dai Comuni, per il **potenziamento** dei servizi di assistenza sociosanitari di prossimità alle persone fragili (anziani, disabili ...). Frutto delle **sinergie interistituzionale ASL/Comuni** per il recupero delle “aree interne”.

Sono coinvolti:

- **Infermieri di Famiglia o Comunità (IFoC)** → in presenza
- **Rete cure primarie (MMG/PLS)** .....
- **Specialisti** ambulatoriali in presenza / a distanza
- **Telemedicina** (televisita, teleconsulto, telemonitoraggio ...)
- **Assistenti sociali** ASL/Comuni
- **Volontariato** (Associazioni/parrocchia /cittadini competenti)



# ESPERIENZA dell'ASL di BENEVENTO

Partendo dalle ...

CASA DELLA  
COMUNITA'

Alto Sannio Fortore  
Tammaro Titerno



... alle



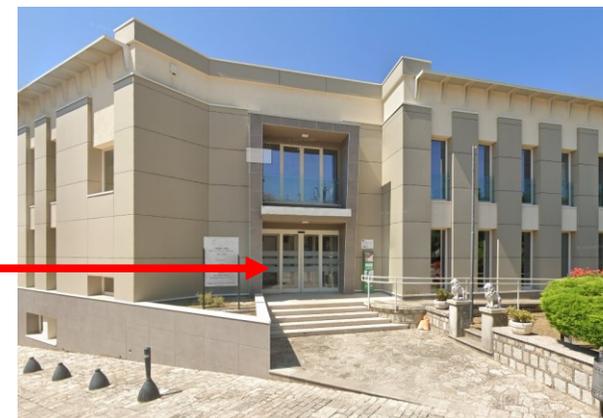
**Piccole Comunità  
in Salute**

Progetto promosso dalla CRI in collaborazione tra ASL e Terzo Settore con spazi, messi a disposizione dai Comuni, per il potenziamento dei servizi di assistenza sociosanitaria di prossimità alle persone più fragili (anziani, disabili ...) nelle "aree interne".

- **Taxi sanitario** per visite e/o terapie
- **ADI** e supporto psicologico a distanza
- **Telemedicina** (televisita, telemonitoraggio ...)
- **Aiuto domestico**/consegna farmaci
- **Infermieri/OSS/ informatici**

# Distretto n° 11 - ASL BN

## Comune di San Marco dei Cavoti



# PROPOSTA AL CONGRESSO NAZIONALE CARD

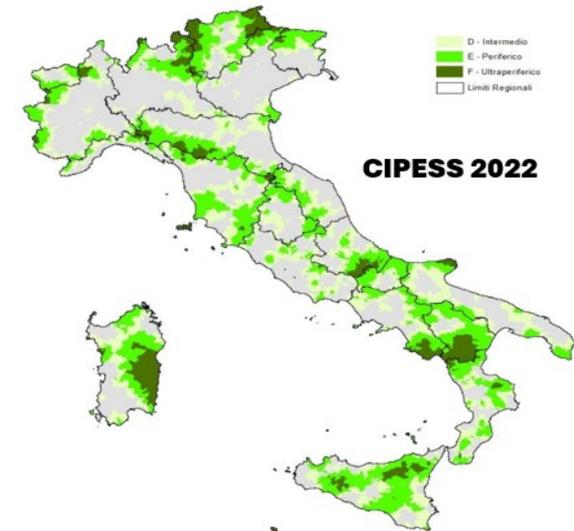
## STUDIO NAZIONALE su Distretti e Servizi di Prossimità nelle Aree Interne dell'Italia

Affidato al nostro **Centro Studi Nazionale Card.**

Obiettivo: **un quadro preciso ed aggiornato** sulle condizioni sanitarie, sociosanitarie e assistenziale nelle aree interne del paese, per poter **avanzare proposte** a livello delle **Istituzioni regionali e nazionali.**

Vi anticipo che **il nostro Presidente CARD** ha già fatto sua questa proposta.

**Pertanto, tocca a noi CARD regionali interessate  
avanzare la nostra adesione !**



**Conclusioni di un  
VISIONARIO !**



***Perché uno studio delle  
AREE INTERNE del PAESE ?***

***“ ... luoghi dove ascoltare il grido della terra  
significa ascoltare ... il grido della fragilità delle  
persone e dell’ambiente ... in cui tutto è connesso ”***





