



AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO

VIA NIZZA,146-84124-SALERNO

DELIBERAZIONE

Proposta:

Proponente: **UOC Sviluppo Strategico, Innovazione Organizzativa e Comunicazione**

Provvedimento con Esecutività:

X	Ordinaria
---	-----------

	Immediata	Motivazione:
--	-----------	--------------

	Altre fattispecie	Come indicato nel corpo del provvedimento.
--	-------------------	--

Oggetto: Progetto CRM - “Manuale Operativo per la Medicina di iniziativa in ASL Salerno”

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonchè per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de **IL DIRETTORE/IL DIRIGENTE di UOC Sviluppo Strategico, Innovazione Organizzativa e Comunicazione**

PREMESSO

che:

- la sindrome Cardio-Renale-Metabolica (CRM) è una malattia sistemica caratterizzata da interconnessioni fisiopatologiche tra diversi fattori di rischio metabolici, cardiovascolari e renali (ipertensione, ipercolesterolemia, insufficienza cardiaca, diabete di tipo 2, malattia renale cronica) che portano alla disfunzione multiorgano, determinando un'accelerazione della complessità clinica e, conseguentemente quella organizzativa, in pazienti sempre più anziani, con un elevato tasso di eventi avversi, prevalentemente di tipo cardiovascolare;
- la dimensione epidemiologica attuale, unitamente alle stime di prevalenza attesa, qualifica la sindrome CRM come una sfida strategica per il Servizio Sanitario Nazionale e dunque anche per l'Azienda Sanitaria Locale di Salerno anche in termini di complessità clinica e organizzativa associata alla gestione dei pazienti CRM;
- affrontare questa sfida richiede quindi non solo una gestione clinica articolata, ma anche un'attenzione puntuale e olistica all'organizzazione dei servizi, oltre che un approccio innovativo e dedicato, che ponga il paziente in maniera integrata, e contribuisca a rallentare la progressione della sindrome CRM, riducendo sia i costi economici che sociali associati, e contenendo l'aumento previsto per il futuro;

PREMESSO ATTO che, con l'obiettivo di affrontare la sfida associata alla gestione del paziente con sindrome CRM, in considerazione delle dimensioni epidemiologiche e dell'impatto organizzativo ed economico associato, l'ASL Salerno ha ritenuto necessaria e prioritaria la definizione un percorso preventivo-diagnostico-terapeutico-assistenziale (PPDTA) per la presa in carico della popolazione affetta da sindrome CRM - relativo esclusivamente alla gestione delle patologie "Core" della Sindrome CRM;

RICHIAMATA la nota della Direzione Generale n.ro 142741 del 4 luglio 2024 con cui è stato istituito il Gruppo di Lavoro di profili multidisciplinari e multiprofessionali per la predisposizione del PPDTA, oltre che tutte le ulteriori riunioni in cui il GdL si è riunito per formalizzare le proposte esecutive;

RICHIAMATO l'Accordo di Collaborazione tra la ASL Salerno e la BITSPA, validato dal DPO aziendale e sottoscritto in data 28 giugno 2024 dalle parti, che ha come scopo quello di perseguire il miglioramento dell'appropriatezza terapeutica in ambito cronicità attraverso un approccio Health Value Based Care per il miglioramento della governance clinica dei pazienti affetti da patologie Cardiorenali Metaboliche;

DATO ATTO che, con la Delibera N.ro 220 del 18 febbraio 2025 è stato approvato il Protocollo operativo delle Botteghe della Comunità che disciplina il sistema regolatorio e organizzativo delle nuove strutture territoriali sperimentali della ASL Salerno;

DATO ATTO che con la Delibera N.ro 11 del 5 gennaio 2025 è stato inoltre approvato il Percorso preventivo-diagnostico-terapeutico-assistenziale (PPDTA) per la presa in carico della popolazione affetta da sindrome cardio-renale-metabolica - CRM all'interno della ASL Salerno, oltre che il Manuale operativo per la gestione del paziente nella Bottega della Comunità che, nello specifico, il PPDTA CRM della ASL Salerno si è posto l'obiettivo di formalizzare il percorso di presa in cura della persone con sindrome CRM nel contesto aziendale, coerentemente con le priorità locali e nazionali, sostenendo l'efficacia dei processi e la continuità terapeutica del paziente fra i diversi setting assistenziali coinvolti in ottica di continuo perfezionamento dell'assistenza alla persona, tra cui alcune priorità strategiche quali:

- l'adozione di un modello di stratificazione della popolazione CRM, individuando diversi livelli di complessità e definendo percorsi personalizzati e differenziati per ciascun cluster;
- il rafforzamento delle condizioni di multidisciplinarietà e multiprofessionalità nella gestione del paziente CRM, adottando un approccio integrato che coinvolga diversi professionisti sanitari;
- la promozione delle logiche di proattività del sistema, anche attraverso lo svolgimento di attività di medicina di iniziativa, per favorire la diagnosi precoce (prevenzione primaria) e prevenire lo sviluppo di complicanze associate alle patologie CRM (prevenzione secondaria e terziaria);
- favorire la prossimità dei servizi nell'assistenza dei pazienti CRM, garantendo l'accesso a cure di qualità il più vicino possibile al loro luogo di residenza, valorizzando le peculiarità della rete di offerta di servizi della ASL Salerno (sperimentalmente per le Botteghe della Comunità e più in generale nell'intero territorio provinciale);
- garantire appropriatezza terapeutica al fine di ridurre il rischio di complicanze legate alla sindrome CRM, in coerenza con le linee guida scientifiche di riferimento;
- garantire equità di accesso ai servizi sanitari e alle terapie, promuovendo la sostenibilità delle scelte per migliorare l'utilizzo delle risorse e differenziando i servizi in funzione del livello di vulnerabilità sociale della popolazione di riferimento;

CONSIDERATO infine che, per completare il percorso documentale previsto per la gestione del paziente CRM anche per , l'Azienda, anche tramite il gruppo di lavoro precedentemente richiamato, ha predisposto il Manuale operativo della Medicina di Iniziativa (Allegato alla presente Deliberazione, e di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale), utile ad arricchire la disponibilità di documenti organizzativi aziendali tali da dare maggiore e ulteriore impulso alla sanità d'iniziativa nelle zone interne come previsto dal Decreto Ministeriale n. 77/2022;

ATTESTATO:

che il presente provvedimento, alla stregua dell' istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall' art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

ATTESTATA:

che la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l' adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, a che con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell' Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

DICHIARATO:

che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è depositata e custodita agli uffici del Dipartimento/U.O. proponente;

che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l' atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonchè coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente.

Il Responsabile del procedimento dichiara:

l' insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell' articolo 6 bis della Legge n.241/90 in relazione al citato provvedimento e l' aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

Di prendere atto e approvare il Manuale operativo della Medicina di Iniziativa per la presa in carico della popolazione affetta da sindrome cardio-renale-metabolica (CRM), (Allegato 1, che forma parte integrante e sostanziale del presente Atto deliberativo);

Di trasmettere la presente Deliberazione a tutti i membri del Gruppo di Lavoro, oltre che al Dipartimento del Governo Clinico aziendale, a tutti i Direttori di Distretto e ai Direttori di Presidio Ospedaliero aziendali per la diffusione del presente Manuale Operativo;

Di trasmettere la presente Deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale della Regione Campania;



IL DIRETTORE \ DIRIGENTE UOC Sviluppo Strategico, Innovazione Organizzativa e Comunicazione - [Colavita Francesco]

IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTÙ dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 432 del 26/06/2025 e D.P.G.R.C. n. 100 del 07/08/2025;

Vista la proposta formulata dal Direttore/Dirigente proponente alla stregua dell'istruttoria compiuta dallo stesso e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell' espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione , nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20\94 e successive modifiche;

Acquisiti i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

PARERI:

X	Favorevole
	Non Favorevole

Motivazione (In caso di parere non favorevole)
Ferdinando Memoli FIRMATO

X	Favorevole
	Non Favorevole

Motivazione (In caso di parere non favorevole)
Primo Sergianni FIRMATO

DELIBERA

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- di approvare la proposta formulata che qui si intende integralmente riportata;
- di trasmettere il presente provvedimento ai destinatari indicati in proposta.

I documenti afferenti al seguente procedimento sono stati firmati digitalmente da:

Colavita Francesco - proposta-approvata_2.pdf - 02/09/2025 14:49:19

Colavita Francesco - ASL SalernoMedicina di iniziativaDEF_1.pdf - 02/09/2025 14:49:19

Memoli Ferdinando - proposta-approvata_2_1.pdf - 02/09/2025 17:00:36

Sergianni Primo - proposta-approvata_2_1_1.pdf - 04/09/2025 15:06:52

IL DIRETTORE GENERALE

Ing.Gennaro Sosto

Allegati alla presente:

Abitabilità civili abitazioni e usabilità tombe private, pratiche per parere igienico-sanitario (Nome File:ASL SalernoMedicina di iniziativaDEF_1.pdf - Impronta: e95cddd4676e8a9e4a4c899b914e827525dd82d9d27a848e7e37dcd8efaf999699115dda5f2b550e7afb8578daca8aa44c6ff3a9e562ff587c4e20901e01c499) - NON PUBBLICABILE;

IL DIRETTORE

**UOC Sviluppo Strategico, Innovazione Organizzativa e Comunicazione- [Colavita
Francesco]**

Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

UOC Gestione Economico Finanziaria

UOC Sviluppo Strategico

Collegio Sindacale

Dipartimento Governo Clinico