NAPOLI
BEES SQUARE
22 SETTEMBRE 2026

ORGANIZZATO DA:
B-SANITÀ

SANITÀ POST-DIGITALE E TERRITORIO AUMENTATO:

IL MODELLO CAMPANO,LA VISIONE, I RISULTATI

CHIESA DI SANTA MARIA LA NOVA, NAPOLI

Dott Antonio Coppola
UOC Governance dei Processi
di Telemedicina e IA
ASL Salerno

L'ASL SALERNO

- 1.5 milioni circa di persone servite
- 158 comuni – 5000 km² (13 distretti sanitari)
- 8000 dipendenti
- Criticità del territorio collinare e borghi
- 12 Presidi ospdalieri-
- 13 case di comunità – 11 ospedali di comunità

UOC GPTI

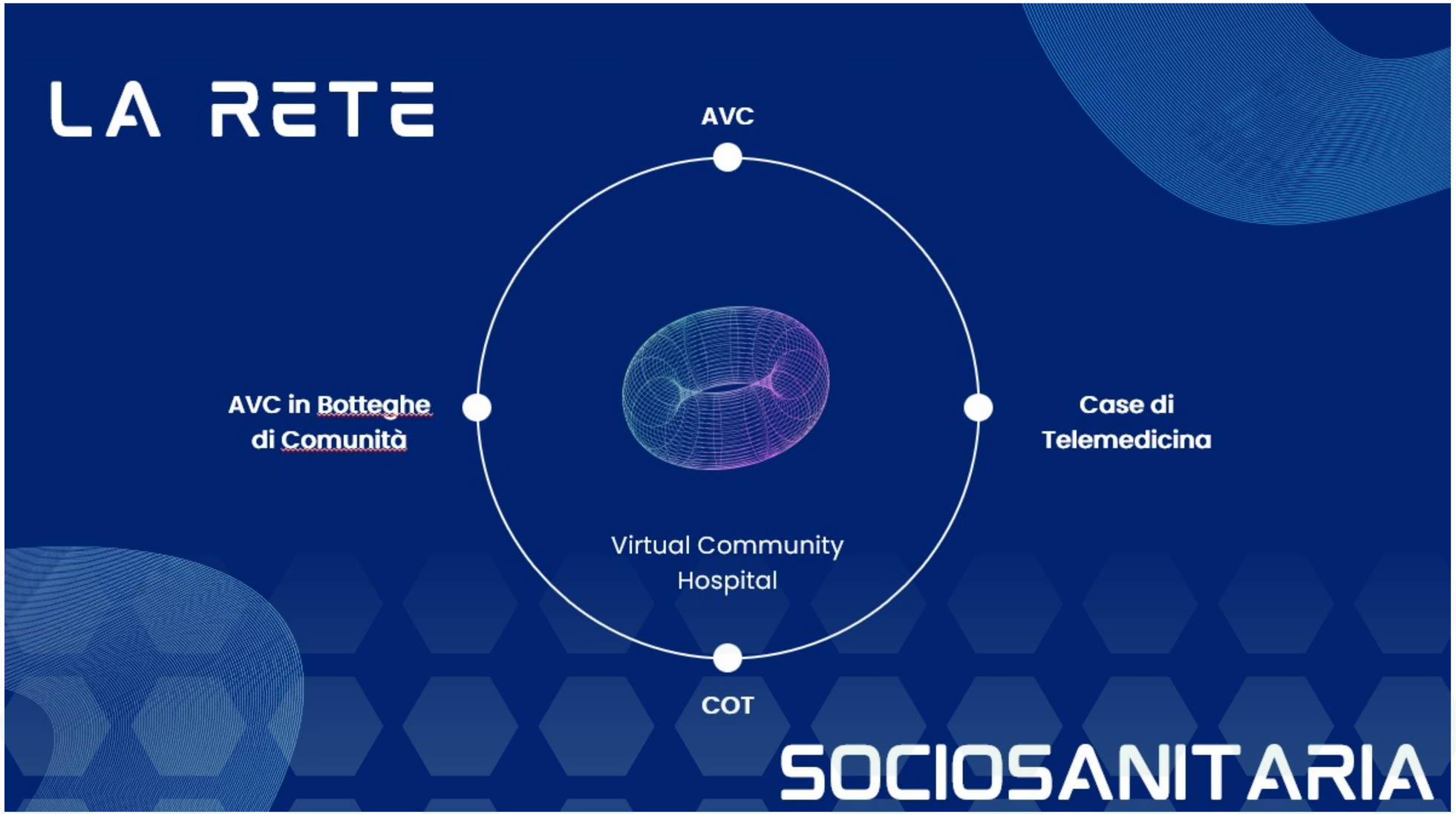
La UOC Governance dei Processi di Telemedicina e IA
È la struttura aziendale che si occupa anche di:

- Progettare e governare i servizi di Telemedicina
- Definire modelli organizzativi territoriali
- Attraverso il VCH, coordinare AVC e CdT
- Sviluppare protocolli operativi specialistici
- Supportare integrazione ospedale–territorio

LE RESISTENZE

- Gap digitale
- Scarsa alfabetizzazione digitale
- Resistenze culturali degli operatori sanitari
- Diffidenza dei cittadini
- Complessità organizzative
- Carenza di formazione
- Difficoltà nelle aree interne
- Mancanza di integrazione ospedale-territorio
- Paura della perdita del rapporto umano
- Disomogeneità tecnologica tra territori
- Resistenza al cambiamento organizzativo
- Assenza di modelli operativi uniformi
- Problemi di connettività
- Fragilità della popolazione anziana




LA RETE
AVC
AVC in Botteghe di Comunità
Case di Telemedicina
Virtual Community Hospital
COT
SOCIOSANITARIA

NAPOLI
BEES SQUARE
22 SETTEMBRE 2026

GLI AVC

Presìdi territoriali fisici collegati digitalmente alla rete specialistica aziendale che attraverso strumenti tecnologici e il supporto di un Facilitatore Digitale di Comunità garantiscono:

- **Equità di accesso alle cure**
- **Riduzione della mobilità passiva e disagi**
- **Favoriscono continuità ospedale-territorio**
- **Intercettano precocemente scompensi**
- **Integrano sanitario e sociale**

AVC
Ambulatorio Virtuale di Comunità

130

I Comuni che hanno aderito

143

Gli AVC territoriali

700+

Facilitatori di Comunità formati

ORGANIZZATO DA:
B-SANITÀ

NAPOLI
BEES SQUARE
22 SETTEMBRE 2026

CASE DI TELEMEDICINA

Le Case di Telemedicina (CdT) sono presìdi di prossimità attivati all'interno di strutture sociosanitarie e socio-assistenziali, per garantire accesso semplice e accompagnato ai servizi digitali dell'ASL.
Hanno aderito RSA, CAV, Case Famiglia



45
Le strutture che hanno aderito

62
Facilitatori di Comunità formati

Portiamo la sanità digitale dove già si prendono cura delle persone

ORGANIZZATO DA:
B-SANITÀ

NAPOLI
BEES SQUARE
22 SETTEMBRE 2026

IL VIRTUAL COMMUNITY HOSPITAL

L’Ospedale virtuale di Comunità ha sede nella UOC GPTI e rappresenta il cuore della rete, la cabina di regia da cui si dirama la rete sociosanitaria digitale.

VCH
Virtual Community Hospital

Funzioni chiave:

- Coordinamento dei percorsi di cura tra ospedale e territorio
- Gestione dei servizi di telemedicina
- Analisi dei dati sanitari territoriali
- Integrazione tra AVC, CdT e strutture sanitarie

ORGANIZZATO DA:
B-SANITÀ

Meno spostamenti. Più tempo restituito. Minore impronta ambientale.

Gli effetti della rete sono misurati sulla mobilità evitata e sull'accesso ai servizi.

91.971 km

percorrenza evitata dai cittadini

2.180 ore

tempo di viaggio evitato
≈ 273 giornate lavorative

14,97 t

CO_2e evitata

5.978 L

benzina evitata

≥ 229

accessi ospedalieri evitati

213 tramite telemedicina + 16 somministrazioni territoriali

€ 27.591

risparmio stimato di mobilità

beneficio diretto per cittadini e caregiver

ORGANIZZATO DA:
B-SANITÀ

IL DIGITALE DIVENTA IMPATTO QUANDO EVITA DISTANZA SENZA RIDURRE LA QUALITÀ DELLA PRESA IN CARICO

Dal “digitale” alla presa in carico aumentata

La tecnologia abilita il percorso; la relazione umana lo rende accessibile, continuo e affidabile.

1 **ACCESSO**
Casa • AVC • CdT

2 **FACILITAZIONE**
Supporto digitale

3 **RECALL**
Pre e post visita

4 **TELEMEDICINA**
Specialista + CUP

5 **CONTINUITÀ**
Territorio ↔ ospedale

Dashboard CUP

aggiornata ogni 2 ore

monitoraggio operativo e coordinamento anti no-show

Percorsi clinici

oltre la semplice televisita

rinnovi PT • UVI • controlli • somministrazioni territoriali

Fattore umano

la prossimità non sostituisce la relazione

facilitatori, caregiver e équipe cliniche rendono il digitale realmente inclusivo

ORGANIZZATO DA:
B-SANITÀ

IL RISULTATO: UNA RETE CHE PORTA IL SERVIZIO VERSO IL CITTADINO, NON IL CITTADINO VERSO IL SERVIZIO

Grazie!

Dott Antonio Coppola
UOC Governance dei Processi
di Telemedicina e IA
ASL Salerno