



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1881 DEL 02/10/2026	
STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE GENERALE	
OGGETTO:	Approvazione "Linee operative per l'utilizzo della telemedicina a supporto delle reti e percorsi clinici integrati"
Estensore : Anna Guadagnini	
Il direttore amministrativo Dott.ssa Simona Di Giovanni ha espresso parere FAVOREVOLE. Proposta firmata digitalmente da Dott.ssa Simona Di Giovanni in data 02/10/2026	
Il direttore sanitario Dott.ssa Assunta De Luca ha espresso parere FAVOREVOLE. Proposta firmata digitalmente da Dott.ssa Assunta De Luca in data 02/10/2026	
Il funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico. Proposta firmata digitalmente dal Direttore della UOC Programmazione e Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie Dott.ssa Federica Formichetti in data 01/10/2026	
Il dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex. Art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1° L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Responsabile del procedimento Anna Guadagnini Proposta firmata digitalmente da Anna Guadagnini in data 30/09/2026	
Atto soggetto al controllo della Corte dei Conti: NO	
Il presente atto si compone di n° 7 pagine e degli allegati che ne formano parte integrante e sostanziale.	



OGGETTO:	Approvazione "Linee operative per l'utilizzo della telemedicina a supporto delle reti e percorsi clinici integrati"
-----------------	---

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 343 del 14 aprile 2025 avente ad oggetto "*Adozione dell'Atto di Autonomia Aziendale della ASL di Viterbo*";

PRESO ATTO della Deliberazione della Giunta Regionale n. 343 del 14 maggio 2025 avente ad oggetto "*Approvazione dell'Atto di autonomia aziendale dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo.*", pubblicata sul Bollettino Ufficiale Regione Lazio n. 40 del 20 maggio 2025, con cui la Regione Lazio ha approvato il documento adottato con la deliberazione del Direttore Generale n. 343 del 14 aprile 2025;

RICHIAMATO il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00016 del 12.02.2025, pubblicato sul BURL n. 14 del 18.02.2025 recante: "*Nomina del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo*"

PRESO ATTO della deliberazione n. 0001 del 20.02.2025 di presa d'atto del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00016 del 12.02.2025 con il quale viene nominato Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo il Dott. Egisto Bianconi;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017, recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" che definisce e aggiorna i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) ovvero le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) deve garantire a tutti i cittadini gratuitamente o dietro pagamento del ticket;

VISTO il Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77. "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale" pubblicato nella G.U. serie Generale n. 144 del 22-06-2022;

CONSIDERATO il nuovo Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2026-2028, recentemente approvato dalla Conferenza Stato- Regioni in data 11 giugno 2026 che introduce un approccio più strutturato volto non tanto all'aumento dell'offerta quanto al governo della domanda, all'appropriatezza prescrittiva, alla trasparenza delle agende e alla presa in carico del cittadino;

CONSIDERATI:

- Intesa Stato-Regioni del 20 febbraio 2014 (Rep. atti n. 16/CSR) sul documento recante "Telemedicina, linee d'indirizzo nazionali".



- Accordo Stato-Regioni 17 dicembre 2020 (Rep. Atti n. 215/CSR). Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina.
- Accordo Stato-Regioni 18 novembre 2021 (Rep. Atti n. 231/CSR). Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni e servizi di teleriabilitazione da parte delle professioni sanitarie.

PRESO ATTO di:

- Decreto Ministero della Salute 29 aprile 2022. Approvazione delle linee guida organizzative contenenti il 'Modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare', ai fini del raggiungimento della Milestone EU M6C1-4, di cui all'Annex alla decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, recante l'approvazione della valutazione del Piano per la ripresa e resilienza dell'Italia. G.U. Serie Generale n. 120 del 24-05-2022.
- Decreto Interministeriale 21 settembre 2022. Approvazione delle linee guida per i servizi di Telemedicina - Requisiti funzionali e livelli di servizio. G.U. Serie Generale n. 256 del 02-11-2022

TENUTO CONTO di:

- Decreto Interministeriale 30 settembre 2022. Procedure di selezione delle soluzioni di Telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di Telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di Telemedicina. G.U. Serie Generale n. 298 del 22-12-2022.
- Ministero della Salute. Decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4 Misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all'emergenza da COVID-19, nonché per il contenimento degli effetti degli aumenti dei prezzi nel settore elettrico.
- Decreto Ministero della Salute 19 novembre 2025. Disciplina del trattamento dei dati personali nell'ambito della infrastruttura della Piattaforma nazionale telemedicina. G.U. Serie Generale n.301 del 30-12-2025.

CONSIDERATI i documenti AGENAS in tema di:

- Glossario Nazionale Di Telemedicina;
- Modelli orientativi di erogazione della televisita, del telecontrollo e telemonitoraggio, del teleconsulto, della teleassistenza;
- Linee di indirizzo sulla realizzazione e il funzionamento dei centri servizi per la telemedicina;
- Linee d'indirizzo per evoluzione sistemi medicali di telemonitoraggio;
- Linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare;

TENUTO CONTO della Deliberazione Giunta Regionale n. 1187 del 30 dicembre 2024 avente ad oggetto: "Approvazione *"Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale"* in attuazione del DM dicembre 2024 *"Definizione delle tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica"* pubblicato in Gazzetta Ufficiale n.302 del 27 dicembre 2024. Disposizioni per la validità delle prescrizioni di medicina specialistica ambulatoriale";

TENUTO CONTO della successiva Determinazione n. G00001 del 2 gennaio 2025 avente ad oggetto "Approvazione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili in attuazione del *"Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza*

Specialistica Ambulatoriale” approvato con DGR n.1187 del 30 dicembre 2024” e della successiva rettifica avvenuta con Determinazione n. G00169 del 10 gennaio 2025;

PRESO ATTO della Deliberazione 2 aprile 2026, n. 180 Avvio e diffusione sul territorio Regionale della Piattaforma Regionale di Telemedicina denominata "TICURO" fruibile tramite web e app-mobile;

RICHIAMATA la Deliberazione del Direttore Generale n. 520 del 13 marzo 2026, in particolare nell'appendice in allegato le indicazioni per la definizione delle Reti Cliniche Integrate e dei Percorsi Preventivo Diagnostico Terapeutico Assistenziali;

TENUTO CONTO della Deliberazione del Direttore Generale n. 1568 del 20 luglio 2026 avente ad oggetto Adozione delle "Linee operative per la costruzione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale e reti e percorsi clinici integrati";

RIBADITA la necessità di superare l'approccio basato esclusivamente sull'aumento dell'offerta e introdurre un modello centrato sul governo della domanda, sull'appropriatezza prescrittiva e sulla capacità di intercettare il reale bisogno di salute, anche attraverso l'ausilio di prestazioni erogate in telemedicina, contribuendo al raggiungimento degli obiettivi volti al contenimento delle liste d'attesa;

RICHIAMATO l'Atto di autonomia aziendale, approvato dalla regione Lazio con DGR n. 343 del 14 maggio 2025, che definisce il modello delle *Reti Cliniche Integrate Ospedale Territorio* secondo un sistema declinato per livelli di complessità (diagnostica, terapeutica e assistenziale e di intensità di cura) collegati tra loro affinché l'assistito possa accedere al setting più appropriato al suo percorso di cura e più prossimo al suo domicilio, intendendo come setting di prossimità anche l'erogazione di prestazioni in telemedicina;

PRESO ATTO che attraverso la telemedicina è possibile garantire la fruizione di servizi sanitari senza che il paziente o l'assistito debba recarsi presso le strutture sanitarie, rendendo accessibili le cure attraverso uno scambio sicuro di dati e parametri clinici, documenti e immagini e che l'interazione tra medici, permette di migliorare le scelte diagnostiche e terapeutiche e rende più efficienti ed efficaci i percorsi di cura;

RITENUTO essenziale in questa fase di implementazione dei processi di telemedicina condividere un linguaggio e delle tecniche di funzionamento comuni nell'ambito di tali attività e dare indicazioni affinché tutti i professionisti adottino nell'ambito delle loro attività di prevenzione, diagnosi e cura anche prestazioni erogate in telemedicina e che almeno utilizzino concretamente uno degli applicativi ad oggi disponibili;



VISTO il documento “*Linee operative per l'utilizzo della telemedicina a supporto delle reti e percorsi clinici integrati*” (di seguito *Linee Operative*) che definisce il glossario, le indicazioni operative e gli applicativi digitali a cui i professionisti devono fare riferimento per implementare i processi di telemedicina;

CONSIDERATO che le suddette *Linee Operative* sono propedeutiche alla piena realizzazione delle reti cliniche integrate e alla definizione dei percorsi integrati di cura;

RILEVATA in particolare la necessità di dare mandato ai direttori di Dipartimento di assicurare la massima diffusione delle *Linee Operative* alle articolazioni organizzative interessate e provvedere ad un confronto nell'ambito del Comitato di dipartimento sull'attuazione delle stesse, individuando i contesti di applicazione dei processi di telemedicina nell'ambito dei percorsi di prevenzione diagnosi e cura e dell'istituzione degli eventuali centri erogatori;

RITENUTO necessario, nella fase di implementazione delle attività e dell'avvio di ulteriori processi, individuare una Cabina di Regia a supporto delle attività composta come di seguito si rappresenta:

- Referente dei sistemi informativi in qualità di amministratore di struttura, figura di riferimento per l'articolazione organizzativa preposta a livello Regionale e coordinatore della cabina di regia;
- Referente della *UOC Cure primarie, reti integrate specialistica di prossimità e telemedicina del territorio* quale collegamento tra ambito ospedaliero, territoriale, domiciliare e con la medicina del ruolo unico;
- Referente per ingegneria clinica e processi di HTA, per supporto nella scelta e nell'utilizzo dei device e dei dispositivi medici;
- Referente aziendale per la qualità al fine della corretta definizione di progetti, percorsi e procedure;
- Referente per la rete integrata di cardiologia, referente per la rete integrata di diabetologia, referente per il centro TAO, referente per la rete pneumologica in qualità di facilitatori di processo,
- Referente per infermieristica di famiglia e di comunità e Referente per l'area della riabilitazione, figure di riferimento per l'avvio dei processi di teleassistenza;
- Referente COT A quale riferimento per la centrale dei servizi e quale facilitatore di processo per le Centrali Operative

che saranno individuati e nominati con successivo provvedimento della Direzione Strategica;

VALUTATO che competerà alla Cabina di Regia:

- la sensibilizzazione e il supporto all'avvio e implementazione delle attività
- l'organizzazione dei percorsi di formazione e addestramento
- il monitoraggio e la verifica delle attività
- la revisione e il costante aggiornamento dei processi anche coinvolgendo altri portatori di interesse

CONSIDERATA la necessità di istituire un Centro Servizi quale struttura tecnico-operativa, così come richiesto dalla Direzione Regionale Salute e integrazione sociosanitaria – area innovazione e



ICT con nota prot. n. 0543310 del 25/05/2026;

VALUTATO che, nelle more di verificare l'entità delle attività, viene individuata a tale scopo, in questa fase iniziale, la Centrale Operativa Territoriale Aziendale in raccordo funzionale con i servizi dei Sistemi Informatici, al fine di assicurare la copertura delle attività h12 sette giorni su sette, con la funzione di garantire supporto assistenziale, amministrativo e tecnico, orientamento e alfabetizzazione sanitaria anche con attività di help desk;

PRESO ATTO della necessità di individuare i Centri erogatori e dell'opportunità di classificare gli stessi come:

- Centri erogatori afferenti alle reti cliniche integrate ospedale territorio che si occupano prevalentemente della gestione delle cronicità maggiori. Tali centri sono di livello avanzato e richiedono expertise specifiche nell'ambito della patologia trattata anche per il personale infermieristico.
- Centri erogatori di struttura (ad esempio Case della Comunità e Centrali Operative Territoriali Distrettuali), che si occupano della gestione della fragilità e delle policronicità in maniera trasversale

DELIBERA

di approvare e adottare il documento "*Linee operative per l'utilizzo della telemedicina a supporto delle reti e percorsi clinici integrati*" (di seguito *Linee Operative*), che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e dare avvio all'attuazione di quanto in esse contenuto, in particolare nel Piano attuativo per l'implementazione dei processi;

di istituire la Cabina di Regia composta come di seguito si rappresenta:

- Referente dei sistemi informativi in qualità di amministratore di struttura, figura di riferimento per l'articolazione organizzativa preposta a livello Regionale e coordinatore della cabina di regia;
- Referente della *UOC Cure primarie, reti integrate specialistica di prossimità e telemedicina del territorio* quale collegamento tra ambito ospedaliero, territoriale, domiciliare e con la medicina del ruolo unico;
- Referente per ingegneria clinica e processi di HTA, per supporto nella scelta e nell'utilizzo dei device e dei dispositivi medici;
- Referente aziendale per la qualità al fine della corretta definizione di progetti, percorsi e procedure;
- Referente per la rete integrata di cardiologia, referente per la rete integrata di diabetologia, referente per il centro TAO, referente per la rete pneumologica in qualità di facilitatori di processo,
- Referente per infermieristica di famiglia e di comunità e Referente per l'area della riabilitazione, figure di riferimento per l'avvio dei processi di teleassistenza;
- Referente COT A quale riferimento per la centrale dei servizi e quale facilitatore di processo per le Centrali Operative;

di demandare a successivo provvedimento della Direzione Strategica l'individuazione e la nomina dei componenti della Cabina di Regia;



di istituire il Centro Servizi quale struttura tecnico-operativa, individuando a tale scopo, in questa fase iniziale, la Centrale Operativa Territoriale Aziendale in raccordo funzionale con i servizi dei Sistemi Informatici, come in premessa rappresentato e con le funzioni descritte nelle *Linee Operative* che si approvano;

di dare mandato ai direttori di Dipartimento di assicurare la massima diffusione delle *Linee Operative* alle articolazioni organizzative interessate e provvedere ad un confronto nell'ambito del Comitato di dipartimento sull'attuazione delle stesse, individuando i contesti di applicazione dei processi di telemedicina nell'ambito dei percorsi di prevenzione diagnosi e cura e dell'istituzione degli eventuali centri erogatori;

di trasmettere il presente atto deliberativo:

- ai Direttori di Dipartimento, al Direttore Direzione Sanitaria Polo, ai Direttori di Distretto, al Direttore della UOC GoPS e al RUA ognuno per il seguito di competenza
- alla Direzione salute e integrazione sociosanitaria e all'Ufficio di Telemedicina- Area Innovazione e ICT;

Il presente atto sarà pubblicato sul sito web istituzionale www.asl.vt.it – Albo Pretorio on line, ai sensi dell'art.32, comma I della Legge 69/2009 e dell'art. 12 L.R. Lazio 1/2011, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio Aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione di cui all' art.5 lettera c del Regolamento UE 2016/679.

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Simona Di Giovanni

Proposta firmata digitalmente

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Assunta De Luca

Proposta firmata digitalmente

Il Direttore Generale
Dott. Egisto Bianconi

Firmato digitalmente

Si dichiara che sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. LINEE_OPERATIVE_TELEMEDICINA_2026_(1).pdf



¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento