



9:30 - 13:30



DM 77/2022 VERSO UNA SANITÀ TERRITORIALE DIGITALE

In partnership con



Saluti Istituzionali

**Laura Patrucco***Presidente ASSD*

Il DM 77/2022 e la riforma dell'assistenza territoriale

Coordina

**Guido Fabbri***Componente Consiglio Direttivo ASSD*

Intervengono

**Mattia Altini***Direttore Generale AUSL di Modena, Presidente SIMM***Antonio Bortone***Vicepresidente ASSD***Nino Cartabellotta***Presidente Fondazione GIMBE***Luisa Lentini***Manager EY FAAS Healthcare & Life Sciences e  
Topic Leader Healthcare Bocconi Alumni Community***Paolo Petralia***Direttore Generale ASL 4 Liguria*

Telemedicina: stato dell'arte e prospettive

Coordina

**Marisa de Rosa***Digital Health expert Membro Direttivo ASSD*

Intervengono

**Diana Ferro***Ricercatrice Azienda Ospedaliera Bambin Gesù, Consiglio Direttivo SIIAM***Alessandro Palombo***Centro Nazionale Intelligenza Artificiale e Tecnologie Innovative per la Salute  
Istituto Superiore di Sanità***Alice Borghini***Responsabile UOSD Sanità Digitale e Telemedicina Age.Na.S.***Nicolò Persiani***Professore Ordinario Economia aziendale Dipartimento di Medicina Sperimentale e  
Clinica Università degli Studi di Firenze*

Tavola Rotonda

**Come integrare la telemedicina nei nuovi modelli territoriali**

Coordina

**Rossella Iannone***Direttrice responsabile TrendSanità*

Intervengono

**Paola David***Medico Medicina Territoriale Pistoia, Componente Comitato Centrale FNOMCeO***Nicola Draoli***Operation Manager area territoriale Azienda USL Toscana sud est***Daniela Cardelli***Dipartimento Professioni Tecniche Sanitarie della Riabilitazione e della Prevenzione  
Azienda USL Toscana sud est***Angelo del Vicario***Dirigente Professioni Sanitarie Azienda USL Toscana centro***Fabio Bracciantini***Presidente Ordine Interprovinciale dei Fisioterapisti Toscana centro***Riccardo Orsini***Coordinamento aziendale per la digitalizzazione Azienda USL Toscana nord ovest***Tiziana Nicoletti***Agenzia di valutazione civica Cittadinanzattiva***Implementare la telemedicina a Domicilio e nelle Case della Comunità**

Coordina

**Dilva Drago***Segretario ASSD*

Intervengono

**Lorenzo Leogrande***Ingegnere esperto in Health Technology Assessment and Management,  
Componente Consiglio direttivo ASSD***Monica Calamai***Commissario straordinario ASP Crotone***Manuela Tamburo De Bella***Responsabile UOS Reti Cliniche Ospedaliere e DM70/15 Age.Na.S.*

Discussione

Riccardo Orsini

Azienda USL Toscana Nord Ovest

# Elementi Chiave del Nuovo Modello Territoriale

Il DM 77/2022 definisce una **rete di servizi** che costituiscono l'ossatura dell'assistenza territoriale.

- **Prossimità delle Cure:** Avvicinare l'assistenza al cittadino, in particolare per la **gestione delle cronicità** e la **diagnosi precoce**.
- **Integrazione Sociosanitaria:** Superare la frammentazione, garantendo un'offerta di servizi che consideri i bisogni clinici e sociali (es. attraverso il **Progetto di Salute**).
- **Digitalizzazione e Telemedicina:** Utilizzo di tecnologie per l'erogazione di prestazioni a distanza e la gestione integrata delle informazioni (es. **Fascicolo Sanitario Elettronico - FSE**).

## Strutture Chiave

- **Case della Comunità (CdC):** Punti di riferimento per la comunità, erogano servizi di cura primaria.
  - Devono includere **servizi diagnostici di base** (es. Punto prelievi).
- **Ospedali di Comunità (OdC):** Strutture di ricovero breve e intermedio.
- **Centrali Operative Territoriali (COT):** Coordinano i servizi domiciliari, ospedalieri e gli altri attori della rete.

## Obiettivi del Modello DM 77

- Migliorare l'**equità di accesso** ai servizi diagnostici su tutto il territorio nazionale.
- Garantire una **risposta tempestiva** e appropriata ai bisogni di salute, in particolare per le cronicità.
- Realizzare una **vera integrazione** tra assistenza primaria, specialistica, ospedaliera e sociale.

# La Diagnostica nel Contesto Territoriale

Nel modello DM 77, la diagnostica territoriale è fondamentale per **decongestione ospedaliera** e **tempestività della diagnosi e cura**.

## 1. Servizi Diagnostici di Base nelle Case della Comunità

- **Punti Prelievi:** Essenziali per l'accesso agli esami ematochimici.
- **Servizi Ambulatoriali Specialistici:** Erogazione di visite e procedure diagnostiche di base (es. elettrocardiogramma, ecografie di primo livello) per le patologie ad alta prevalenza.

**Obiettivo:** Rendere disponibili gli accertamenti più comuni e necessari per la gestione della cronicità senza ricorrere all'ospedale.

## 2. Tecnologie e Telemedicina

- La **Telemedicina** è centrale per la diagnostica a distanza (es. teledermatologia, telecardiologia) e il monitoraggio da remoto, facilitando l'interazione tra specialisti e Medici di Medicina Generale (MMG).



**AGENAS**

Cerca...



AGENAS ▾

AREE TEMATICHE ▾

RICERCA ▾

PNRR ▾

AGENZIA PER LA SANITÀ DIGITALE ▾

PORTALE STATISTICO

PNE ▾

PNLA ▾



CONDIVIDI

## Stato avanzamento Gara - Regione Lombardia

La Regione Capofila Lombardia ha individuato ARIA S.p.a. quale stazione appaltante, che ha adottato la delibera a contrarre di cui all'art. 32 del d. lgs 50/2016, finalizzata alla procedura di gara.

La gara a procedura aperta indetta in ambito comunitario da ARIA ha ad oggetto la stipula di un Accordo Quadro per l'erogazione delle seguenti prestazioni: messa a disposizione dell'infrastruttura regionale di telemedicina, ovvero di una piattaforma digitale, integrata, funzionale all'erogazione dei servizi minimi di telemedicina, televisita, teleconsulto, teleassistenza, telemonitoraggio di tipo I e telemonitoraggio di tipo II, quest'ultimi oggetto del medesimo Accordo Quadro, assieme ai servizi di assistenza e supporto, nonché ai servizi di manutenzione evolutiva e supporto specialistico.

L'aggiudicazione della gara ARIA\_2023\_807 è avvenuta l'8 maggio 2024.



**DETERMINA A CONTRARRE****ART. 17 D.LGS. N. 36/2023**

<b>OGGETTO DELL'ACQUISIZIONE</b>	Gara a procedura aperta ai sensi del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i., suddivisa in undici lotti, per l'affidamento, in relazione a ciascun lotto, di un Accordo Quadro avente ad oggetto la fornitura dotazioni tecnologiche per le Case della Comunità e altre strutture di prossimità per le Pubbliche Amministrazioni, Ed. 1
----------------------------------	---

N. Lotto	Oggetto del lotto	Importo
1	Dermatoscopio	2.860.000,00 €
2	Elettrocardiografo minimo 12 derivazioni	12.870.000,00 €
3	Elettrocardiografo per carrello delle emergenze	1.100.000,00 €
4	Monitor defibrillatore per carrello delle emergenze	1.100.000,00 €
5	Spirometro	7.200.000,00 €
6	OCT e retinoscopio	243.100.000,00 €
7	Ecografo	100.100.000,00 €
8	POCT Chimica clinica	8.437.000,00 €
9	POCT Esami ematologici	13.370.500,00 €
10	POCT Analizzatori della coagulazione	5.434.000,00 €
11	POCT Analizzatori di immunochimica	5.362.500,00 €

Click day  
26 novembre 2025

# Modello per la gestione della diagnostica nelle CdC e OdC

## **CdC**

ECG → modello già adottato negli stabilimenti ospedalieri e per THE;

Ecografia (MMG) → modello già adottato negli stabilimenti ospedalieri;

Quanto sopra non in contrapposizione con Piattaforma regionale di Telemedicina (IRT) che rimane la scelta primaria per televisita e teleconsulto;

## **OdC**

ECG → modello già adottato negli stabilimenti ospedalieri e per THE;

Ecografia (MMG) → modello già adottato negli stabilimenti ospedalieri;

Radiologia di 1 livello: erogabile con radiologia domiciliare (una stanza dedicata negli OdC oltre alla proiezione sul territorio).

# Le Funzionalità Centrali dell'Infrastruttura di Telemedicina

L'IRT abilita quattro macro-tipologie di servizi sanitari a distanza, gestiti attraverso un'architettura modulare e flessibile:

Servizio	Descrizione	Chi ne Beneficia Principalmente
<b>Televisita</b>	Interazione a distanza (videochiamata) tra medico e paziente, che può portare a diagnosi e prescrizioni.	Pazienti cronici, follow-up, controlli post-dimissione.
<b>Teleconsulto</b>	Interazione tra due o più operatori sanitari (es. MMG e Specialista) per discutere un caso clinico senza la presenza del paziente.	Migliore gestione dei casi complessi, supporto alla medicina di prossimità.
<b>Telemonitoraggio</b>	Rilevazione e trasmissione a distanza di parametri vitali e clinici (es. glicemia, pressione, ECG).	Pazienti cronici (diabetici, scompenso cardiaco), anziani a rischio.
<b>Teleassistenza</b>	Interazione a distanza tra professionista sanitario (es. Infermiere di Famiglia e Comunità) e paziente/caregiver per supporto e assistenza.	Supporto ai percorsi di cura a domicilio e alla riabilitazione.



# «SIAMO PRONTI?»

***Tecnologie Sanitarie***

***Tecnologie Informatiche***

***Modelli Organizzativi***

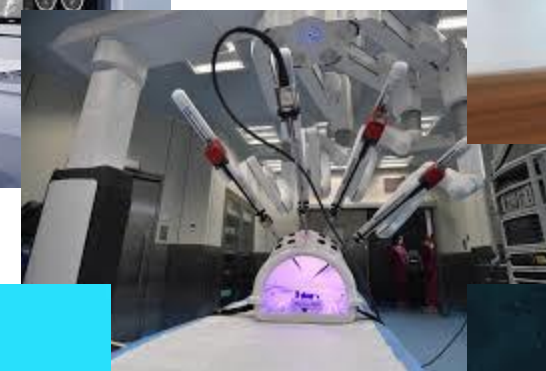
***Skill ICT: Cittadini***

***Skill ICT: Personale Sanitario***

***Skill ICT: Personale Tecnico***

***Quadro giuridico di riferimento***

***Digital Divide***



Modello di cambiamento organizzativo secondo Lewin



***Modelli di governo e di gestione***



# Grazie per l'attenzione



*Riccardo Orsini – Azienda USL Toscana Nord Ovest – [riccardo.orsini@uslnordovest.toscana.it](mailto:riccardo.orsini@uslnordovest.toscana.it)*