

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 19 DEL 23/02/2022**


Proposta n. 31 del 16/02/2022

**STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO DI STAFF**

Dott. Paolo Tecleme

**OGGETTO: APPROVAZIONE E ADOZIONE DELLA “PROCEDURA PER LA TELEGESTIONE NELLA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI IN CONDIZIONI DI URGENZA”**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore e Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Antonella Anna Virdis	 <p>VIRDIS ANTONELLA ANNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA 22.02.2022 09:13:13 UTC</p>
Il Direttore della SC Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management afferente al Dipartimento		

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI [ ]

NO [x]

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO [ ]

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020

SI [ ]

NO [x]

## IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STAFF

**VISTO** il decreto legislativo n. 502 del 30/12/1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna n. 46/27 del 25/11/2021 di costituzione dell’Azienda regionale della salute (ARES), di cui all’art. 3 della legge di riforma, a far data dal 1 gennaio 2022 e di individuare la sede legale della medesima Azienda nel Comune di Selargius (Selargius, via Piero della Francesca, n. 1);

**DATO ATTO** che la Giunta della Regione Autonoma della Sardegna ha provveduto, con DGR n. 51/34 del 30/12/2021 alla nomina della dott.ssa Annamaria Tomasella quale Direttore Generale dell’Azienda Regionale della Salute (ARES), per una durata totale di anni cinque, eventualmente rinnovabile per una sola volta;

**RICHIAMATA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 04/01/2022 con la quale si è provveduto a prendere atto del provvedimento di cui sopra;

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 2 del 12/01/2022 con la quale è stato individuato il Direttore Amministrativo nella persona del dott. Attilio Murru;

**VISTA** la nota del Direttore Generale dell’Azienda Regionale della Salute – ARES “L.R. 11/09/2020 n. 24 e s.m.i. Costituzione delle Aziende. Fase di prima applicazione. Continuità amministrativa” - NP/2022/87 del 14/01/2022;

### VISTE

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 77 del 30.01.2019 con la quale è stato attribuito al dott. Paolo Tecleme l’incarico di Direttore del Dipartimento di Staff;
- la Deliberazione del Direttore Generale ATS n.189 del 01.03.2019 con cui è stato conferito alla Dott.ssa Antonella Anna Viridis l’incarico di Direttore della S.C. Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management, afferente al Dipartimento di Staff;
- il provvedimento del Direttore Generale n. 1000 del 14.08.2018 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all’oggetto dell’atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

### PREMESSO che

- secondo quanto riportato nelle *Linee guida per l’assicurazione di qualità in teleradiologia*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2010. (Rapporti ISTISAN 10/44), elaborate dal Gruppo di Studio per l’Assicurazione di Qualità in Radiologia Diagnostica ed Interventistica (Ed.), “la teleradiologia, nelle sue diverse applicazioni, rientra nell’organizzazione della telemedicina come elemento innovativo nella programmazione ragionata delle Unità Operative di diagnostica per immagini per ottimizzare la risposta ai bisogni del territorio”;

- nell’ambito della teleradiologia la telegestione è la modalità di realizzazione dell’atto medico radiologico che utilizza la tecnologia per la trasmissione a distanza di immagini e si avvale dell’interazione delle seguenti figure professionali, in comunicazione tra loro:
  - a. Medico richiedente e/o presente all’esecuzione dell’esame (medico in situ);
  - b. Tecnico Sanitario di Radiologia Medica che esegue l’esame;
  - c. Medico Radiologo che controlla il processo in telegestione e referta l’esame;
  - d. Specialista in Fisica Medica e Esperto di Radioprotezione;
  - e. TSRM Amministratore di Sistemi Sanitari (ove nominato).
- la telegestione si conclude con la telediagnosi, formalizzata in un referto, contenente anche l’indicazione della classe di dose, con firma digitale del radiologo responsabile della telegestione;
- la telegestione radiologica deve rispettare alcune condizioni indispensabili, deve trovare specifica giustificazione, e deve essere eseguita solo se sono stati rispettati i criteri di sicurezza e di qualità;
- la procedura prevede che il ricorso alla telegestione possa avvenire solo in regime d’urgenza, per richiesta effettuata nel turno notturno (dalle ore 20:00 alle ore 08:00) o festivo ovvero nei casi di somma urgenza derivanti da impreviste carenze organizzative, per esami radiologici inclusi nell’appendice 1 delle Linee guida per le procedure inerenti le pratiche radiologiche clinicamente sperimentate (art. 6, decreto legislativo n. 187/2000, GU Serie Generale n.261 del 09-11-2015) e che non richiedono somministrazione di mezzo di contrasto per via vascolare o intracavitaria;
- Il ricorso alla telegestione radiologica non può in nessun caso motivare né il mancato acquisto o rinnovamento delle apparecchiature di diagnostica per immagini, né la rinuncia al reclutamento dei radiologi necessari;

## VISTE

- la direttiva 2013/59/Euratom che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall’esposizione alle radiazioni ionizzanti;
- la legge 4 ottobre 2019 n. 117 *“Delega al governo per il recepimento delle direttive europee e l’attuazione di altri atti dell’Unione europea – Legge di delegazione europea 2018”* all’Art. 20 comma 1, lettera f) che delega il Governo per *“procedere alla revisione, con riferimento alle esposizioni mediche, dei requisiti riguardanti le informazioni ai pazienti, la registrazione e la comunicazione delle dosi dovute alle procedure mediche, l’adozione di livelli di riferimento diagnostici, la gestione delle apparecchiature nonché la disponibilità di dispositivi che segnalino la dose, introducendo altresì una chiara identificazione dei requisiti, dei compiti e delle responsabilità dei professionisti coinvolti, con particolare riferimento al medico, all’odontoiatra o ad altro professionista sanitario titolato a farsi carico della responsabilità clinica per le esposizioni mediche individuali in accordo con i requisiti nazionali;*

**VISTO il Decreto Legislativo 31 luglio 2020, n. 101** Attuazione della direttiva 2013/59/Euratom, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall’esposizione alle radiazioni ionizzanti, e che abroga le direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom e 2003/122/Euratom e riordino della normativa di settore in attuazione dell’articolo 20, comma 1, lettera a), della legge 4 ottobre 2019, n. 117;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario ATS n. 978 del 23.12.2021 “Approvazione e adozione del documento *“Assegnazione della classe di dose all’esame radiologico - Procedura”* risponde alla necessità di uniformare le modalità di inserimento della classe di dose nel referto;

**RITENUTO** che, al fine di tendere verso una maggior diffusione ed omogeneizzazione delle forme di Sanità Digitale e del ricorso alla teleradiologia, sia necessaria un’organizzazione formalizzata da specifiche procedure che definiscano le modalità logistico/temporali di telegestione della diagnostica per immagini, i ruoli e le rispettive responsabilità nelle diverse attività dei processi;

### **PROPONE**

- 1. DI APPROVARE** ed adottare la *“Procedura per la telegestione nella diagnostica per immagini in condizioni di urgenza”* ed il *“Consenso informato all’esecuzione in urgenza dell’esame radiologico convenzionale senza mezzo di contrasto ed invio delle immagini”* allegati alla presente per farne parte integrante e sostanziale;
- 2. DI STABILIRE** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico della ARES;
- 3. DI TRASMETTERE** copia del presente atto alle Direzioni Generali delle Aziende Socio-Sanitarie Locali (ASL) ed alla SC Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e Atti Amministrativi per la pubblicazione all’Albo Pretorio on-line dell’Azienda Regionale della Salute - ARES Sardegna;
- 4. DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla Direzione Generale Sanità dell’Assessorato per le valutazioni relative all’intero contesto delle Aziende Sanitarie Regionali;
- 5. DI PREVEDERE un monitoraggio ed eventuale revisione della procedura allegata alla presente deliberazione** dopo 180 giorni dalla sua adozione, anche in base alle osservazioni che perverranno alla Direzione Sanitaria di Ares da parte delle Aziende Sanitarie.

### **IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STAFF**

Dott. Paolo Tecleme

**TECLEME  
PAOLO**

Firmato digitalmente da  
TECLEME PAOLO  
Data: 2022.02.22 10:24:46  
+01'00'

Per le motivazioni sopra riportate

ACQUISITO IL PARERE			
<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO ARES</b>			
Dott. Attilio Murru <b>MURRU</b> <b>ATTILIO</b>		Firmato digitalmente da MURRU ATTILIO Data: 2022.02.22 11:35:10 +01'00'	
FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>		
CONTRARIO	<input type="checkbox"/>		
NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>		

#### IL DIRETTORE GENERALE

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

#### DELIBERA

**1) DI APPROVARE** il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott.ssa Annamaria Tomasella**

**TOMASELLA**  
**ANNAMARI**  
**A**

Firmato digitalmente  
da TOMASELLA  
ANNAMARIA  
Data: 2022.02.22  
11:35:47 +01'00'

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Procedura

Allegato 1 alla Procedura

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda regionale della salute - ARES dal 23 / 02 / 2022 al 10 / 03 / 2022

Il Dirigente Responsabile per la pubblicazione o suo delegato

SPANU FRANCESCO MARCO

Firmato digitalmente da SPANU FRANCESCO MARCO  
Data: 2022.02.23 10:00:36 +01'00'