SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL FROSINONE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 603 del 09/06/2026

Struttura proponente DIREZIONE GENERALE	**Proposta n**. 2941 (Digitale) **del** 09/06/2026

Oggetto: Recepimento revisione del Piano di Rete Ictus e adozione Revisione del PDTA “La gestione della fase acuta del paziente con Ictus ischemico”

Il Direttore e il Responsabile del Procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell’istruttoria effettuata, attestano che l’atto è

legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.e che lo stesso non comporta oneri di spesa a carico del bilancio aziendale lo trasmette per il seguito di competenza

Estensore

Data 09/06/2026 *Firmato **Fabio Lauro***

Responsabile del Procedimento

Data 09/06/2026 *Firmato **Fabio Lauro***

Direttore Struttura

Data 09/06/2026 *Firmato **Maria Giovanna Colella***

Il Direttore della UOC Economia e Finanze attesta la correttezza dell’imputazione contabile indicata dalla struttura proponente e che l’atto non comporta scostamenti rispetto al budget economico annuale.

Direttore UOC Economia e Finanze

Data 09/06/2026 *Firmato **Vincenzo Brusca***

Note:

Parere del Direttore Amministrativo ☑ Favorevole ☐ Non favorevole

Data 09/06/2026 *Firmato **Giovannino Rossi***

Parere del Direttore Sanitario ☑ Favorevole ☐ Non favorevole

Data 09/06/2026 *Firmato **Maria Giovanna Colella***

Il Direttore Generale *Firmato **Arturo Cavaliere***

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

IL DIRETTORE GENERALE
su proposta del Direttore Sanitario

VISTI

- il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i.;
- la Legge Regionale n. 18/94 e s.m.i. in materia di organizzazione e funzionamento del Servizio Sanitario regionale delle Aziende sanitarie e ospedaliere;
- la deliberazione della Giunta regionale 31 luglio 2025 n. 650 recante "Approvazione dell'Atto di autonomia aziendale dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone", pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio numero 64 del 05 agosto 2025;
- il Decreto del Presidente della Regione Lazio n.T00037del 24 marzo 2025 avente ad oggetto: "Variazione della sede di assegnazione del Direttore Generale Arturo Cavaliere in applicazione dell'art. 1 comma 4 del contratto di prestazione d' opera intellettuale firmato in data 14 febbraio 2025", con il quale è stata disposta la nomina del Dottor Arturo Cavaliere a Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone;
- la deliberazione n. 250 del 02/04/2025 con cui si è preso atto del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00037 del 24 marzo 2025 avente ad oggetto: "Variazione della sede di assegnazione del Direttore Generale Arturo Cavaliere in applicazione dell'art. 1 comma 4 del contratto di prestazione d'opera intellettuale firmato in data 14 febbraio 2025" a decorrere dal 01 aprile 2025;
- la deliberazione n. 616 del 16 luglio 2025 inerente la nomina della Dottoressa Maria Giovanna Colella quale Direttore Sanitario dell'ASL di Frosinone, con decorrenza dal 01 agosto 2025;
- la deliberazione n. 617 del 16 luglio 2025 inerente la nomina del Dottor Giovannino Rossi quale Direttore Amministrativo dell'ASL di Frosinone, con decorrenza dal 01 agosto 2025;

PREMESSO che il Decreto ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 "*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*" (GU n.127 del 04-06-2015) individua nell'Allegato 1 gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza ospedaliera e che, specificamente il punto 8 "*Reti ospedaliere*", dell'anzidetto allegato, prevede che all'interno del disegno globale della rete ospedaliera è necessaria l'articolazione delle reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale con particolare riferimento alle reti infarto, ictus, traumatologica, neonatologica e punti nascita, medicine specialistiche, oncologica, pediatrica, trapiantologica, terapia del dolore e malattie rare (punto 8.1.1.) ;.

VISTA la Determinazione n. G03468 del 21 marzo 2018 avente ad oggetto la Costituzione del "Coordinamento regionale della Rete Ictus" per lo svolgimento delle attività previste nel documento "Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo-dipendenti" approvato dalla Conferenza permanente Stato-Regioni con l'Accordo del 24/01/2018, ai sensi del punto 8.1, all.1, Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00314 del 29 agosto 2018 - Recepimento Accordo, ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento "Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti";

VISTA la Determinazione del 10 ottobre 2018, n. G12771 - Approvazione della "Procedura di emergenza in caso di non disponibilità di un HUB per l'attività di neuroradiologia interventistica";

VISTA la Determinazione del 12 dicembre 2018, n. G16185 - Attuazione DGR n. 626 del 30 ottobre 2018 "Programma di miglioramento e riqualificazione (art. 1, comma 385 e ss. Legge 11 dicembre 2016 n. 232) Intervento 2.1 Telemedicina nelle Reti Ospedaliere dell'Emergenza. Attivazione della piattaforma "ADVICE" per il

teleconsulto fra centri “Hub” e “Spoke” delle Reti dell'Emergenza, Tempo-dipendenti e delle Malattie Infettive”, pubblicata nel BUR n.1/2019;

VISTO l’Accordo in Conferenza Stato Regioni del 17 dicembre 2020 (Repertorio atti n.215/CSR) recante oggetto - “Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni di telemedicina”;

VISTA la Determinazione regionale del 29 ottobre 2020, n. G12631 recante “Regolamento attività per i gruppi di lavoro – Area Rete Ospedaliera e Specialistica”;

VISTA la Determinazione regionale del 13 ottobre 2020, n. G11799 - Approvazione del “Piano di Rete Ictus” in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR), ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”;

PRESO ATTO della Deliberazione del Direttore Generale dell’ASL di Frosinone n. 656 del 03.08.2023 “Presa d’atto del protocollo per la «Gestione della Fase Iperacuta e Acuta per il Paziente con Ictus Ischemico»”;

VISTA la Determinazione regionale del 18 dicembre 2020 n. G15691, concernente le “Linee di indirizzo per la stesura dei Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali – PDTA nella cronicità”;

VISTA la DGR 643/2022 - Approvazione del documento “Linee Guida generali di programmazione degli interventi di riordino territoriale della Regione Lazio in applicazione delle attività previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dal Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77”;

VISTI i Decreti del Ministero della Salute 29 aprile 2022 e 20 maggio 2022 concernenti rispettivamente “Linee guida organizzative contenenti il «Modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare»” e “Adozione delle Linee guida per l'attuazione del Fasciolo sanitario elettronico”;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 7 dicembre 2023, n. 869 - Approvazione del Documento Tecnico: “Programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015” laddove stabilisce che il Coordinamento Operativo delle Reti regionali è affidato alla U.O. di Coordinamento Reti di Patologia istituita presso ARES 118;

TENUTO CONTO che il Piano di Rete Ictus, come previsto dalla Determinazione regionale del 13 ottobre 2020, n. G11799, deve essere sottoposto a revisione periodica, sulla base dell’aggiornamento dei bisogni di salute e delle eventuali criticità, del grado di attuazione degli obiettivi generali di Rete e specifici per ciascuna rete clinico assistenziale, prevedendo azioni di miglioramento e relative tempistiche;

PRESO ATTO della revisione del Piano di Rete Ictus elaborata dal Coordinamento regionale di Rete e dall’ U.O. di Coordinamento Reti di patologia istituita presso ARES 118, giusta Determinazione del 14 febbraio 2025, n. G01837 «Revisione del Piano di Rete Ictus (Determinazione n. G11799/2020) - in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR)» ;

RITENUTO di recepire la revisione del “Piano di Rete Ictus ” (Determinazione n. G11799/2020) - in attuazione dell’Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR), in sostituzione al precedente Piano di cui alla Determinazione n. G11799/2020;

CONSIDERATO che in relazione alla revisione regionale, giusta Determinazione del 14 febbraio 2025, n. G01837 «Revisione del Piano di Rete Ictus (Determinazione n. G11799/2020) - in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR)», e aggiornato il PDTA di cui alla

Deliberazione n. 656 del 03.08.2023, approvato dal Gruppo di lavoro in data 22 maggio 2026 quale PDTA "La Gestione in fase acuta del paziente con Ictus Ischemico;

TENUTO CONTO della regolarità giuridica–amministrativa e dell'utilità per il SSN della presente proposta di provvedimento, attestata dal Dirigente proponente, e che dal presente atto non scaturiscono costi per l'ASL FR;

DELIBERA

Per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. di recepire la revisione del Piano di Rete Ictus elaborata dal Coordinamento regionale di Rete e dall' U.O. di Coordinamento Reti di patologia istituita presso ARES 118, giusta Determinazione del 14 febbraio 2025, n. G01837 «Revisione del Piano di Rete Ictus (Determinazione n. G11799/2020) - in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR)» ;
2. di adottare la revisione della Deliberazione n. 656 del 03.08.2023, approvato dal Gruppo di lavoro in data 22 maggio 2026 quale PDTA "La Gestione in fase acuta del paziente con Ictus Ischemico";
3. di dare atto, quindi, che il presente provvedimento non comporta costi e oneri per l'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone;
4. di dare atto che, in ordine agli adempimenti derivanti dalle previsioni della L. n. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità della pubblica amministrazione" e del D. Lgs. n. 33/2013, circa la trasparenza della P.A., il presente provvedimento verrà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente all'esito dell'adozione del presente atto deliberativo;

5. di dichiarare che :

   - il presente provvedimento è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi della L. n. 20/1994 s.m.i. e della L. n. 241/1990 s.m.i. e di ogni altra disposizione di legge e regolamentare in materia;
   - il presente provvedimento è stato redatto nel rispetto dei principi e delle disposizioni in materia di trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento UE 216/679 (GDPR) e del D.Lgs. n.196/2003 s.m.i. anche per quanto concerne la pubblicazione sull'albo Pretorio on line;

6. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile attesa la valenza degli effetti.

Il Direttore Generale
Dott. Arturo Cavaliere