

RELAZIONE

**CONCERNENTE L'ATTUAZIONE DEGLI ADEMPIMENTI
PREVISTI DALL'ACCORDO TRA LO STATO, LE REGIONI E
LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E DI BOLZANO
DEL 14 FEBBRAIO 2002 IN MATERIA DI ACCESSO ALLE
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE E DI
INDIRIZZI APPLICATIVI SULLE LISTE DI ATTESA**

(Anno 2006)

(Articolo 52, comma 4, lettera c) della legge 27 dicembre 2002, n. 289)

*Predisposta dalla Regione Abruzzo
Presentata dalla Presidenza del Consiglio dei ministri*

Comunicata alla Presidenza il 9 febbraio 2007

DIREZIONE SANITA'**Servizio Controllo e Vigilanza****RELAZIONE IN MATERIA DI LISTE DI ATTESA**

Per quanto riguarda le problematiche afferenti alle liste di attesa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, si fa rilevare che è stata predisposta dalla Direzione Sanità della Regione Abruzzo apposita deliberazione, adottata dalla Giunta Regionale in data 26.6.2006 con il numero 710.

Con tale atto è stato approvato, nel rispetto dei tempi previsti dall'intesa Stato-Regioni del 28.3.2006, il Piano Regionale di contenimento delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali ed ospedaliere, in applicazione della legge nr. 266 del 23.12.2005.

Tale delibera contiene la fissazione dei tempi massimi di attesa per le prestazioni individuate dal Coordinamento Salute costituito presso la Regione Toscana.

Tali tempi massimi sono di 30gg. per le visite specialistiche e di 60 gg. per gli esami di diagnostica strumentale, tranne che per le urgenze ed alcuni casi particolari nei quali sono previsti tempi più brevi.

La predetta delibera è stata trasmessa in data 10.7.2006 prot. 16356/6 alla competente commissione LEA presso il Ministero della Salute che dovrà esprimere al riguardo il proprio parere di congruità. Tale parere non è ancora pervenuto alla data odierna alla Direzione Sanità. Successivamente il Piano Regionale in parola sarà trasmesso alle ASL per l'adozione del Piano Aziendale entro i successivi 90 giorni.

Inoltre, con la stessa deliberazione è stato vietato alle ASL di sospendere le attività di prenotazione delle prestazioni, salvo che nei casi legati a motivi tecnici.

Con atto, infine, è stato demandato all'Agenzia Sanitaria Regionale ASR – Abruzzo di individuare le specifiche cliniche per ogni classe di priorità per le patologie e prestazioni che la stessa Regione indicherà di interesse per il livello territoriale secondo la classificazione nazionale delle classi di priorità e secondo le indicazioni di cui alla Conferenza Stato-Regioni dell'11.07.2002.

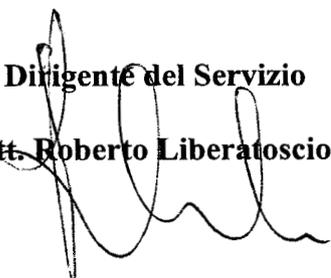
Infine, con la collaborazione di un apposito gruppo tecnico regionale, sono stati affrontati e dibattuti, sempre in materia di liste di attesa, i seguenti temi per alcuni dei quali sono in corso di esame gli atti da adottare:

- la gestione delle patologie cardio-vascolari;
- i criteri di priorità per l'accesso alle prestazioni e Linee guida per la sospensione dell'attività di prenotazione delle prestazioni in regime ambulatoriale;
- le diagnostiche per immagini e/o di ricovero;
- l'inappropriatezza nelle richieste di ecocardiogramma, eco-doppler etc...
- le finalità, le caratteristiche e le tipologie del day-hospital;
- gli obiettivi, i pacchetti ambulatoriali complessi dei day-service, modalità dell'accesso diretto;
- il percorso diagnostico in diabetologia;
- i modelli organizzativi e le indicazioni del day-surgery;
- l'attivazione di unità di day-surgery, i criteri di selezione dei pazienti e il percorso in day-surgery;
- l'istituzione dei PAC;
- le prescrizioni sulle prestazioni in "libero accesso";
- la discussione sul nuovo sistema informatico sanitario (NSIS);
- il CUP Regionale;
- le interruzioni tecniche di prenotazione e di erogazione.

Pescara, li 16 gennaio 2007

Il Dirigente del Servizio

Dott. Roberto Liberatoscioli



Il Direttore Regionale

Dott. Giampiero Di Cesare

