

ATTI PARLAMENTARI

XV LEGISLATURA

CAMERA DEI DEPUTATI

Doc. CCI

n. 11

R E L A Z I O N E

**CONCERNENTE L'ATTUAZIONE DEGLI ADEMPIMENTI
PREVISTI DALL'ACCORDO DEL 14 FEBBRAIO 2002 TRA
LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI
TRENTO E DI BOLZANO, 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)

Presentata dalla Regione autonoma Sardegna

Trasmessa alla Presidenza il 4 luglio 2007

PAGINA BIANCA

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Oggetto: Attuazione degli adempimenti di cui alla lett.c) dell'art. 52 della Legge 289/2002 in materia di servizi sanitari – Relazione.

In merito alle iniziative adottate sulla riduzione ed il contenimento dei tempi d'attesa, nel corso dell'anno 2006 e per favorire lo svolgimento, presso gli ospedali pubblici, di accertamenti diagnostici in maniera continuativa, in modo tale da assicurare la copertura del servizio nei sette giorni della settimana, l'ampliamento dell'offerta dei servizi e la diminuzione delle giornate complessive di degenza, le Aziende USL hanno segnalato quanto segue.

L'Azienda USL n. 1 di Sassari ha provveduto ad aumentare le prestazioni potenziando la diagnostica RNM per la quale è stato anche previsto uno specifico piano d'investimenti.

L'Azienda USL n. 2 di Olbia è intervenuta sull'ampliamento dell'offerta delle prestazioni sanitarie con più lunghe liste d'attesa, riducendo le assenze degli specialisti mediante sostituzione o adottando soluzioni organizzative più efficaci al fine di razionalizzare la risposta. Sta valutando l'opportunità di stipulare convenzioni con specialisti esterni nel caso l'offerta interna sia inferiore alla richiesta per carenza di risorse umane dedicate. Nel contempo sta prendendo in considerazione la possibilità di riorganizzare i servizi in modo integrato tra ospedale e territorio e di istituzionalizzare servizi sino ad oggi funzionanti ma non ancora riconosciuti ufficialmente, in modo tale da consentire l'aumento delle ore dedicate all'erogazione delle prestazioni. Per quanto concerne la diminuzione delle giornate complessive di degenza, l'obiettivo a breve termine dell'Azienda USL n. 2, è quello di potenziare l'attività chirurgica, riconvertendo diversi interventi chirurgici, attualmente effettuati in regime di ricovero ordinario, in regime di Day Surgery, nonché quello di potenziare l'attività ambulatoriale. In linea con le disposizioni regionali, sono state uniformate le diverse procedure di gestione delle liste d'attesa e delle modalità di accesso alle prestazioni ambulatoriali e di ricovero, mediante l'adozione di un registro unico aziendale di prenotazione, in formato cartaceo e/o informatizzato ed è fatto esplicito

divieto di chiudere le agende di prenotazione, eccetto per "gravi ed eccezionali motivi", per i quali è stata definita un'apposita procedura. Sono stati stabiliti, inoltre, i criteri per la definizione delle priorità d'accesso alle prestazioni, garantendo in una prima fase, per le prestazioni ambulatoriali, la prenotazione di un numero di prime visite proporzionato alle richieste dell'utenza, evitando che prevalgano i controlli successivi. Tra gli obiettivi a medio termine si mira ad abbattere considerevolmente le liste d'attesa, consentendo l'accesso alle prestazioni sanitarie in base a criteri di priorità fondati sulla "gravità clinica" (classificando le patologie per gruppi omogenei di gravità clinica) e non più il mero criterio cronologico. L'attivazione del Cup è imminente.

L'Azienda USL n.3 di Nuoro è intervenuta sulla domanda e sull'offerta di visite specialistiche ed accertamenti diagnostici e strumentali.

L'intervento sulla domanda è stato rivolto a migliorarne l'appropriatezza attraverso l'attività di formazione dei medici prescrittori. Gli stessi hanno realizzato, sia i Preditear (percorsi di Prevenzione diagnostici terapia assistenza e riabilitazione), sia i RAO (Raggruppamenti di Attesa Omogenei) volti a differenziare la prenotazione a seconda della priorità cliniche per varie discipline e specialità.

L'intervento sull'offerta è avvenuto attraverso l'informatizzazione della maggior parte delle prenotazioni (CUP). Esso ha consentito anche una gestione più agevole delle doppie prenotazioni, dell'overbooking, la pulizia sistematica delle liste più lunghe, la diversa strutturazione delle agende prevedendo l'aumento del numero di visite/ora e di conseguenza delle prestazioni/ora. Oltre a questi interventi sono state acquistate prestazioni in plus orario ed intramoenia secondo progetti-obiettivo finalizzati alla specifica riduzione di determinate liste critiche, sono state incrementate le ore settimanali di specialistica, ridotte le assenze degli specialisti mediante sostituzione e si sta sperimentando l'estensione dell'apertura degli ambulatori a un numero maggiore di giorni settimanali incrementando nel contempo le aperture pomeridiane. Per evitare interruzioni dovute a guasti delle apparecchiature, sono stati sostituiti molti macchinari usurati e si è posta particolare cura nei contratti di manutenzione vincolando le ditte a interventi tempestivi e prevedendo la fornitura di uno strumento di appoggio qualora si rendesse necessario ritirare la strumentazione per la riparazione. Anche a seguito di tali interventi si è assistito a una diminuzione dei ricoveri rispetto al numero di abitanti e della degenza media.

L'Azienda USL n. 4 di Lanusei ha comunicato che la copertura del servizio nei sette giorni della settimana è operativa nel laboratorio di analisi chimico-cliniche, mentre il servizio di radiologia dispone

di personale che può con difficoltà garantire la copertura del servizio solo durante la settimana. Lo stesso garantisce l'assistenza in pronta disponibilità. Ha provveduto ad eliminare le agende chiuse ed ha attivato il CUP e le prenotazioni avvengono utilizzando sia il criterio di priorità, sia l'ordine cronologico

Nell'Azienda USL n. 5 di Oristano è stato attivato il CUP dal mese di agosto 2005. Al fine di ridurre i tempi d'attesa per la prestazione di radiologia-ecografia, è stato attivato il servizio presso il poliambulatorio di Oristano (già presente presso il presidio ospedaliero della stessa città). Si sta procedendo alla ristrutturazione di locali dell'Azienda da adibire ad attività ambulatoriali per i pazienti esterni e per quelli ricoverati. Attualmente non è possibile garantire gli accertamenti diagnostici nei sette giorni, per via della carenza di personale medico. Si sta comunque valutando la possibilità di incrementare l'attività diagnostica attraverso il reclutamento di specialisti ambulatoriali, l'attivazione di progetti obiettivo e la rivisitazione dell'attività intramoenia.

L'Azienda USL n. 6 di Sanluri ha in corso di attivazione il sistema informatizzato di prenotazione anche per la gestione dell'offerta degli accreditati esterni, per le prestazioni specialistiche erogate verso gli esterni in ambito ospedaliero, per le prestazioni erogate in attività libero professionale e per le prenotazioni dei ricoveri ospedalieri successivi ad un contatto medico ambulatoriale o ad un contatto con uno sportello dedicato.

Nei vari punti di prenotazione sono regolarmente utilizzati i registri di prenotazione e sono state eliminate le agende chiuse. Si stanno avviando le procedure necessarie per garantire l'accesso alle prestazioni secondo criteri di priorità cliniche. Le specialità per le quali sono state predisposte le agende con lista d'attesa breve (entro 7 giorni), sono endoscopia chirurgica, ortopedia e chirurgia.

L'Azienda USL n. 7 di Carbonia, in particolare per le branche di cardiologia, endoscopia digestiva e radiodiagnostica, ha previsto di assicurare l'erogazione degli accertamenti diagnostici in maniera continuativa, ma data l'esiguità di personale, nei giorni di sabato e domenica sono garantite le sole visite urgenti attraverso il Pronto Soccorso.

L'Azienda USL n. 8 di Cagliari ha provveduto a garantire l'erogazione delle prestazioni a favore dei pazienti ricoverati nell'arco delle 24 ore sette giorni su sette. In alcuni presidi ospedalieri il servizio di laboratorio effettua nei giorni festivi, un turno attivo di servizio antimeridiano con la copertura del

restante orario in reperibilità. Per tutti i servizi di supporto le prestazioni vengono erogate attraverso turni di pronta disponibilità.

Ha attivato una sperimentazione sull'utilizzo di linee guida sulle classi di priorità clinica per la branca gastroenterologia, che interessa i medici di medicina generale e gli specialisti ospedalieri e sta provvedendo al potenziamento del CUP tramite l'inserimento di tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale di primo livello, di quelle erogate in regime di libera professione e dal privato accreditato nonché dei controlli.

Nel Policlinico Universitario di Cagliari il CUP è stato informatizzato ed è stato disposto che afferiscano allo stesso CUP le prenotazioni per le visite specialistiche e le prestazioni strumentali erogate in intramoenia e in convenzione. I reparti sono stati dotati di registri di prenotazione per le prestazioni specialistiche ambulatoriali e per le prestazioni di ricovero.