

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

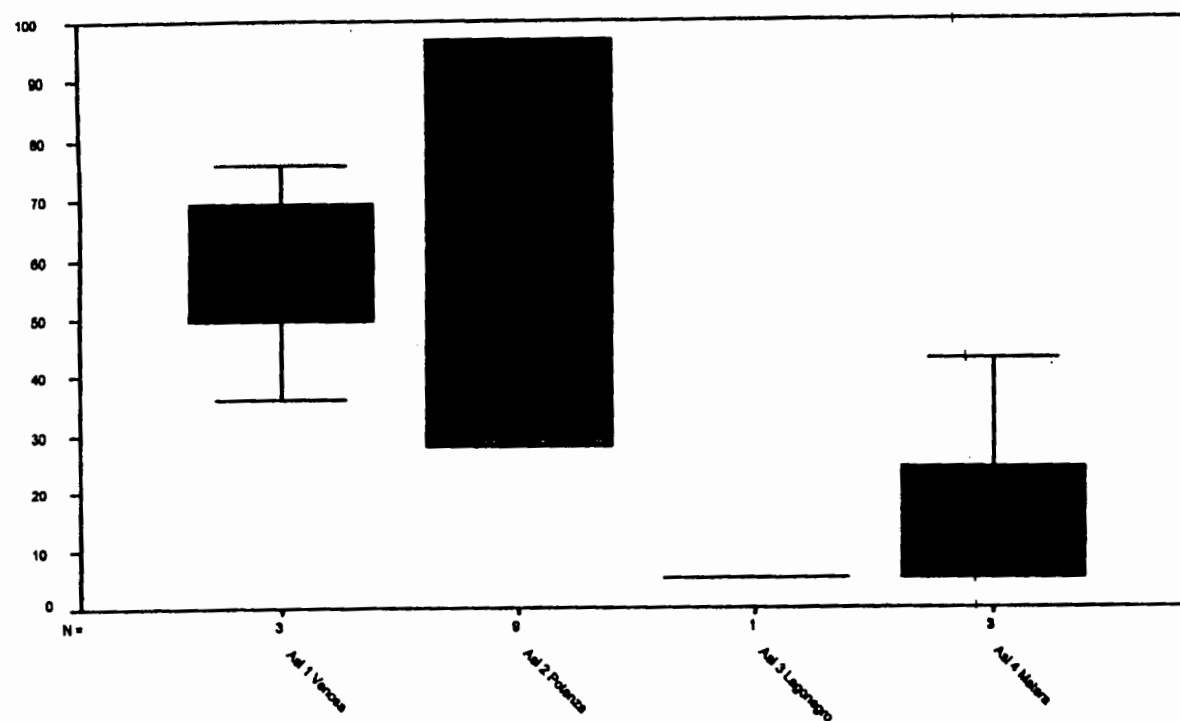
Regione Basilicata: Distribuzione dei giorni di attesa per RM DELLA COLONNA (4) assegnati ai pazienti nella ASL –
Ottobre 2005



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

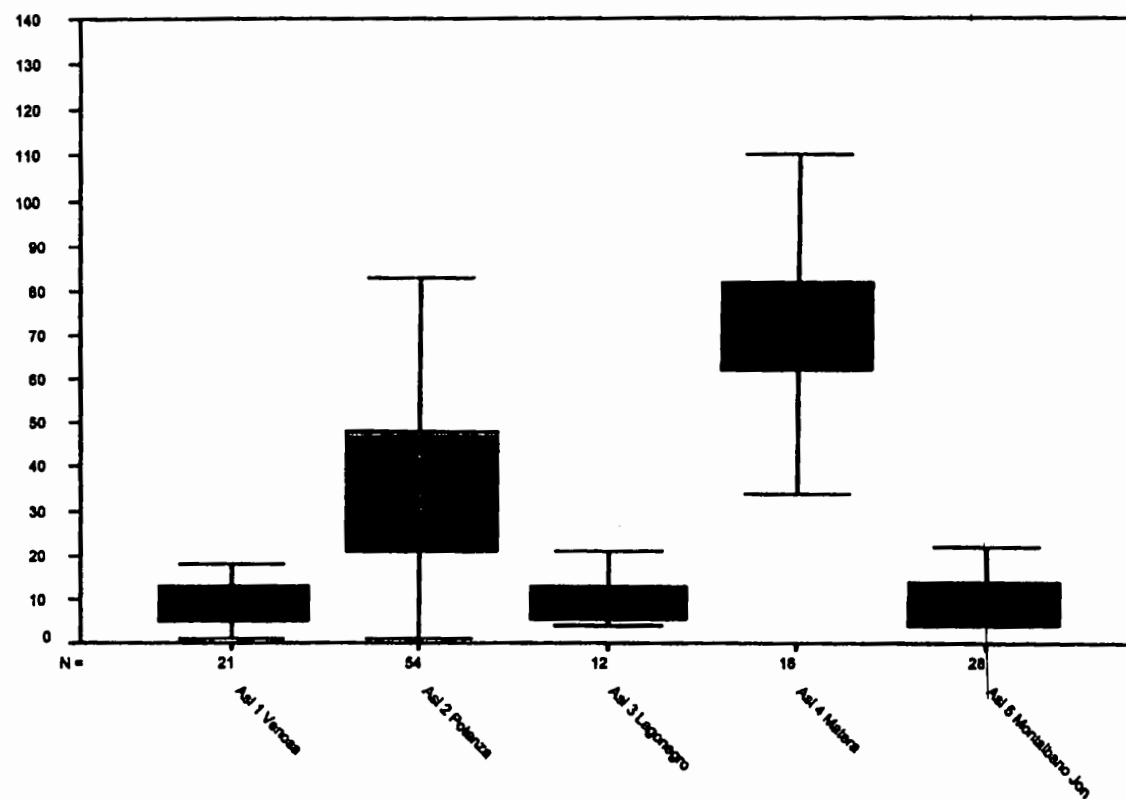
**Regione Basilicata: Distribuzione dei giorni di attesa per TAC DEL CAPO (6) assegnati ai pazienti nella ASL –
Ottobre 2005**



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

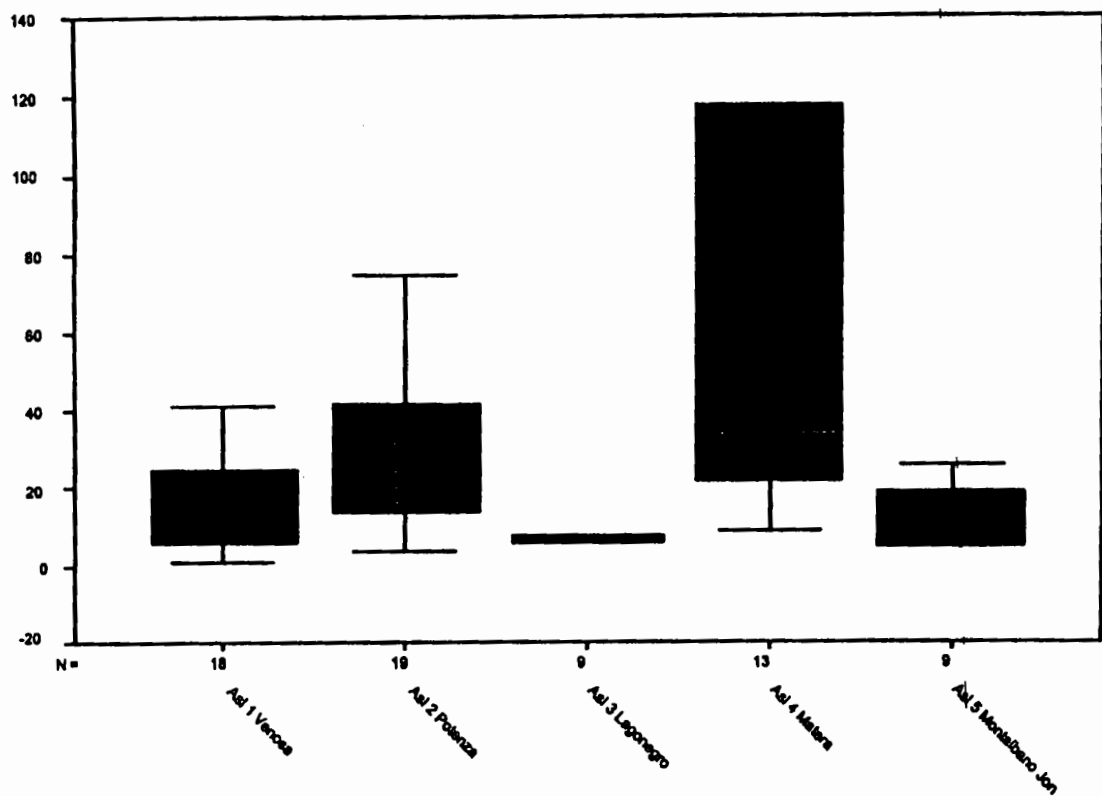
Regione Basilicata: Distribuzione dei giorni di attesa per VISITA CARDIOLOGICA (8) assegnati ai pazienti nella ASL — Ottobre 2005



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

Regione Basilicata: Distribuzione dei giorni di attesa per VISITA ORTOPEDICA (10) assegnati ai pazienti nella ASL
Ottobre 2005



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

6.B. – Dettaglio prestazioni domenicali anni 2004 e 2005**B.1) Numero di prestazioni erogate di domenica nell'anno 2004**

Prestazioni (tab. 2004)	101	102	103	104	105	121	122	%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna lombosacrale						44	44	7,2%
Anamnesi e valutazione complessive : stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale					43		43	7,0%
Emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili					43		43	7,0%
Emogasanalisi arteriosa sistemica					43		43	7,0%
Visita nefrologica di controllo					43		43	7,0%
Infusione di sostanze ormonali					39		39	6,4%
Visita neurologica	34						34	5,5%
Droghe d'abuso					28		28	4,6%
Droghe d'abuso:cannabinoidi					28		28	4,6%
Droghe d'abuso:cocaina					28		28	4,6%
Droghe d'abuso:oppiaci					28		28	4,6%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna cervicale						26	26	4,2%
Velocita' di conduzione nervosa sensitiva. Per nervo.	13						13	2,1%
Velocita' di conduzione nervosa motoria. Per nervo.	13						13	2,1%
Ecocolordopplergrafia cardiaca					11		11	1,8%
Irrigazione di catetere vascolare					10		10	1,6%
Prelievo di sangue venoso	1				5	4	10	1,6%
Ecografia muscolotendinea					9		9	1,5%
Ecografia osteoarticolare					9		9	1,5%
Elettromiografia di unita' motoria: esame ad ago	9						9	1,5%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna toracica						7	7	1,1%
Risposte riflesse	7						7	1,1%
Visita ortopedica o traumatologica					1	6	7	1,1%
Emocromo: hb, gr, gb, hct, plt, ind. Deriv., f. L.					1	4	5	0,8%
Visita ortopedica di controllo						4	4	0,7%
Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa		1	2				3	0,5%
Visita pronto soccorso					3		3	0,5%
Bilirubina totale	1				1		2	0,3%
Cardiotocografia		1			1		2	0,3%
Ecografia cardiaca					2		2	0,3%
Elettrocardiogramma					2		2	0,3%

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

Prestazioni (anno 2004)	101	102	103	104	105	121	Totale	%
Tiroxina libera (R4)					1		1	0,2%
Tonometria					1		1	0,2%
Triiodotironina libera (R3)					1		1	0,2%
Ultrasonoterapia - arto superiore destro						1	1	0,2%
Urea [s]						1	1	0,2%
Virus epatite b (hbsag, anti-hbsag, hbeag, anti-hbeag, anti-hbc totali, anti-hbc ign)					1		1	0,2%
Virus epatite c (hcv) anticorpi					1		1	0,2%
Virus immunodef. Acquisita (hiv 1-2) anticorpi					1		1	0,2%
Visita cardiologica di controllo					1		1	0,2%
Visita epatologica						1	1	0,2%
Visita internistica			1				1	0,2%
Visita oncologica di controllo						1	1	0,2%
Totale	87	4	3	1	395	123	613	100,0%
	14,2%	0,7%	0,5%	0,2%	64,4%	20,1%	100,0%	

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed Investimenti del sistema salute

Prestazione (anno 2005)	AUSL 1	AUSL 2	AUSL 3	AUSL 4	AUSL 5	San Carlo	Totale	%
Urea [s]				9	8		17	0,9%
Bilirubina totale e frazionata				4	12		16	0,9%
Creatinina [s]				5	11		16	0,9%
Ferro [s]				5	11		16	0,9%
Transaminasi:ast(got) / alt (gpt)				4	12		16	0,9%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna lombosacrale, senza e con contrasto						15	15	0,8%
Fosfatasi alcalina				4	10		14	0,8%
Glucosio [s]				4	10		14	0,8%
Calcio totale [s]				3	10		13	0,7%
Ecografia cardiaca					13		13	0,7%
Elettroliti (s):sodio e potassio entrambi				3	10		13	0,7%
Alanina aminotransferasi (alt) (gpt) [s]				12			12	0,7%
Aspartato aminotransferasi (ast) (got) [s]				12			12	0,7%
Glucosio [s/p/u/du/la]				11			11	0,6%
Cloruro [s]					10		10	0,5%
Proteine [s]					10		10	0,5%
Visita pronto soccorso					10		10	0,5%
Elettromiografia semplice [cmg]	9						9	0,5%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna toracica, senza e con contrasto						8	8	0,4%
Angio- rm del distretto vascolare intracranico						7	7	0,4%
Elettrocardiogramma	1				6		7	0,4%
Bilirubina totale				6			6	0,3%
Creatinina [s/u/du/la]				6			6	0,3%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della sella turcica, senza e con contrasto						6	6	0,3%
Tireotropina (tsh)				5			5	0,3%
Velocita' di sedimentazione delle emazie (ves)				5			5	0,3%
Antigene prostatico specifico (psa)				3	1		4	0,2%
Proteina c reattiva (quantitativa)				4			4	0,2%
Proteine (elettroforesi delle) [s]				4			4	0,2%
Tiroxina libera (ft4)				4			4	0,2%
Triiodotironina libera (ft3)				4			4	0,2%
Visita psichiatrica di controllo					4		4	0,2%
Antigene carcino embrionario (cea)				3			3	0,2%

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed Investimenti del sistema salute

Prestazione (anno 2005)	AUSL 1	AUSL 2	AUSL 3	AUSL 4	AUSL 5	San Carlo	Totale	%
Antigene carboidratico 125 (ca 125)				1			1	0,1%
Antigene carboidratico 15.3 (ca 15.3)				1			1	0,1%
Antigene ta 4 (scc)				1			1	0,1%
Antitrombina iii funzionale				1			1	0,1%
Apparecchio gessato: avambraccio-mano					1		1	0,1%
Beta2 microglobulina [s]				1			1	0,1%
Calcio totale [u]				1			1	0,1%
Colesterolo ldl					1		1	0,1%
Colloquio psicologico clinico		1					1	0,1%
Creatinina clearance				1			1	0,1%
Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale - arteriosa					1		1	0,1%
Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale - venosa					1		1	0,1%
Ecografia ostetrica		1					1	0,1%
Etanolo				1			1	0,1%
Farmaci digitalici				1			1	0,1%
Fasciatura semplice					1		1	0,1%
Fattore reumatoide				1			1	0,1%
Fosforo				1			1	0,1%
Hiv 1-2 anticorpi				1			1	0,1%
Immunoglobuline iga				1			1	0,1%
Immunoglobuline igg				1			1	0,1%
Immunoglobuline igm				1			1	0,1%
Immunoglobuline: catene kappa e lambda [u]				1			1	0,1%
Lattato deidrogenasi (ldh) [s]				1			1	0,1%
Ortopanoramica delle arcate dentarie		1					1	0,1%
Osteocalcina (bcp)				1			1	0,1%
Paratormone (pth) [s]				1			1	0,1%
Piastrine (conteggio) [(sg)]				1			1	0,1%
Potenziali evocati acustici	1						1	0,1%
Radiografia del calcagno		1					1	0,1%
Radiografia del ginocchio		1					1	0,1%
Radiografia del piede		1					1	0,1%
Radiografia della colonna lombosacrale		1					1	0,1%
Radiografia della colonna toracica (dorsale)		1					1	0,1%
Risonanza magnetica nucleare (rm) delle						1	1	0,1%

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità
Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

6.C. – Documentazione del progetto dell'AUSL n.5 per la riduzione dei tempi di attesa

- Estratto della Deliberazione del D.G. n.583 del 27.09.2002 riportante “Approvazione contratto collettivo integrativo aziendale per l'area della dirigenza medica e veterinaria stipulato il 24.09.2002”, art.30 “Premio per la qualità delle prestazioni individuali”;
- Estratto del verbale della riunione del Collegio di direzione n.32 del 7.04.2005, punto 3 odg concernente proroga dei progetti finalizzati alla riduzione delle liste d'attesa;
- Deliberazione del D.G. n.840 del 29.12.2004, concernente proroga della Deliberazione n.400 dell'11.06.2004 per acquisto di prestazioni aggiuntive con risorse rivenienti da carenza di dirigenti medici cardiologi;
- Deliberazione del D.G. n.131 dell'1.03.2005 concernente “Carenza dirigenti medici cardiologi: integrazione somma impegnata con deliberazione n.840 del 29.12.2004 per acquisto prestazioni aggiuntive cardiologiche”;
- Deliberazione del D.G. n.321 del 26.04.2005 concernente ~~“Attivazione sedute aggiuntive per effettuazione prestazioni di senologia (mammografia ed ecografia)”~~;
- Deliberazione del D.G. n.479 del 16.06.2005 concernente “Carenza dirigenti medici ortopedici: acquisto prestazioni aggiuntive”;
- Deliberazione del D.G. n.510 del 4.07.2005 concernente “Autorizzazione all'acquisto di prestazioni aggiuntive dai Dirigenti medici radiologi del P.O. di Policoro”.

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità

Ufficio Risorse Finanziarie ed investimenti del sistema salute

6.E. - Delibere di Giunta Regionale

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità

RELAZIONE

***iniziative per il contenimento delle liste d'attesa e per favorire lo
svolgimento, presso ospedali pubblici, degli accertamenti
diagnostici in maniera continuativa***

(con l'obiettivo della copertura del servizio nei sette giorni della settimana)

**(art.52 comma 4 lettera c) della a Legge n.289/2002)
(Accordo Stato-Regioni del 16.12.2004 punto 3 lett.h)**

Annualità 2006

PAGINA BIANCA

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità

INDICE

1. Premessa
2. Liste d'attesa ed appropriatezza
3. I risultati in termini di governo della domanda e dell'offerta
5. Conclusioni
6. Elenco degli allegati
 - 6.A. — Risultati rilevazione tempi e liste di attesa
 - 6.B. — DGR 907/06
 - 6.C. — Dettaglio prestazioni domenicali anno 2006

PAGINA BIANCA

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità

1. Premessa

La presente relazione riferisce in merito alle iniziative poste in essere per il contenimento delle liste di attesa nell'anno 2006, in maniera integrata con il contrasto alla mobilità sanitaria ed alla promozione della maggiore appropriatezza dell'erogazione delle prestazioni sanitarie, tra cui quanto realizzato in attuazione degli adempimenti di cui al comma 4 lettera c) dell'articolo 52 della Legge n.289/2002.

In particolare, l'art. 52 comma 4 lettera c) della Legge n.289/2002 dispone che ciascuna Regione deve assumere nel proprio territorio, nella prospettiva dell'eliminazione o del significativo contenimento delle liste di attesa, iniziative specifiche per favorire lo svolgimento, presso ospedali pubblici, degli accertamenti diagnostici in maniera continuativa, con l'obiettivo finale della copertura del servizio nei sette giorni della settimana, in armonia con quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 14 febbraio 2002, inerente la modalità di accesso alle prestazioni diagnostiche e terapeutiche e gli indirizzi applicativi sulle liste d'attesa.

In attuazione della suddetta normativa, di quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni sancito il 16.12.2004 al punto 3 lett.h) e dall'Intesa tra il Governo e le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 28 marzo 2006 con la quale è stato definito il Piano Nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2006-2008 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005, n. 266, è predisposta la presente relazione relativa all'annualità 2006. Inoltre per completezza di informazione si allega alla presente la relazione già prodotta per le annualità 2004 e 2005 e trasmessa con nota prot. n. 31124/7202 del 7 febbraio 2006 alla Segreteria della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le PP.AA. di Trento e Bolzano..

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità

2. Liste d'attesa ed appropriatezza

Le iniziative volte all'abbattimento delle liste di attesa vanno inquadrare contestualmente a quelle volte alla promozione dell'appropriatezza e congiuntamente al contenimento della mobilità, in modo da configurare un sistema integrato e sostanziale di assicurazione dei LEA ed in quanto condizione intrinseca determinante e di orientamento di sistema di governo.

In termini generali, in questi ultimi anni si registrano due fenomeni di particolare rilevanza rispetto alle determinanti ed alle possibili soluzioni circa l'area problematica delle liste d'attesa:

1. la riduzione della domanda di ospedalizzazione, documentata dal contenimento dei tassi di ospedalizzazione;
2. il mutamento della offerta delle prestazioni ospedaliere caratterizzate dalla consistente riduzione dei ricoveri in regime ordinario a fronte di un incremento dei ricoveri in regime diurno, sia per le patologie mediche che per quelle chirurgiche (*day surgery*), ~~e dal potenziamento delle attività in regime ambulatoriale, che oggi rappresentano la modalità di risposta più appropriata al trattamento delle patologie a carattere cronico degenerativo, sempre più diffusi.~~

I dati registrati nella Regione Basilicata, in linea con quanto rilevato a livello nazionale, evidenziano nel periodo 2002-2005 una significativa riduzione dei tassi di ospedalizzazione (T.O.), dovuto prevalentemente alla costante e progressiva riduzione dei ricoveri, prevalentemente quelli in regime ordinario, mentre di converso si registra un forte incremento delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale.

La richiesta crescente di prestazioni specialistiche e strumentali in regime ambulatoriale, soprattutto ad alto contenuto tecnologico, ha determinato, già da diversi anni problemi di accessibilità ai servizi sanitari, di cui l'allungamento dei tempi di attesa ne rappresenta l'aspetto più evidente.

Il problema dell'eccessiva dilatazione dei tempi di attesa per le prestazioni specialistiche è diventato, pertanto, uno dei temi prioritari dei servizi sanitari di tutto il mondo industriale.

Questo problema ha importanti ricadute negative non solo sulle strutture sanitarie erogatrici, ma anche sul lavoro dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta in quanto determina pesanti interferenze nella tempistica dei processi decisionali degli stessi ed è spesso causa di inconvenienti nella relazione con i pazienti, con gli specialisti e con gli addetti al servizio di prenotazione.

Per tentare di dare una risposta adeguata a questa problematica le Aziende Sanitarie della Regione Basilicata, già da alcuni anni, hanno individuato e avviato una serie di azioni congiunte con i medici di medicina generale e i medici ospedalieri per la definizione di percorsi definiti e condivisi finalizzati a migliorare l'accesso ai servizi ambulatoriali aziendali, attraverso il costante monitoraggio e verifica della appropriatezza della domanda e la rimodulazione dell'offerta di prestazioni, il tutto finalizzato a contenere i tempi di attesa entro i valori previsti dalla normativa nazionale e regionale.

Circa le iniziative poste in essere nel tempo nella Regione Basilicata di seguito si riporta una breve cronistoria delle stesse che mette in evidenza l'attenzione continua e costante profusa dalla Regione su tale problematica. In particolare:

- con la D.G.R. 1019/99, nell'ambito dei finanziamenti nazionali ai sensi dell'art.1 comma 34 della Legge 662/96, si era predisposto, di concerto con le Aziende sanitarie ed ospedaliere, un programma, approvato e finanziato dal Ministero della Salute per l'abbattimento delle "Liste d'attesa" con azioni finalizzate alla razionalizzazione sia della domanda che dell'offerta. I programmi aziendali furono finanziati complessivamente per due annualità, anche se con una tempistica differenziata per le varie aziende in relazione alla presentazione dei vari programmi;