

ATTI PARLAMENTARI

XVI LEGISLATURA

---

# CAMERA DEI DEPUTATI

---

Doc. CCI

n. 8

## RELAZIONE

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 2008)

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

PREDISPOSTA DALLA REGIONE BASILICATA

*Presentata dalla Presidenza del Consiglio dei ministri*

---

*Trasmessa alla Presidenza il 14 dicembre 2009*

---

PAGINA BIANCA

Presidenza del Consiglio dei Ministri  
 CSR 0004911 A-2.17.4.10  
 del 18/11/2009

DIPARTIMEI  
 SICUREZZA  
 SERVIZI ALI  
 IL DIRIGENTI

REGIONE BASILICATA  
 Potenza, 12 NOV, 2009

4340937

Via Veneto 9 - 85100 Potenza  
 1 668823 / Fax 0971 668900

Presidenza del Consiglio dei  
 Ministri - Segreteria della  
 Conferenza Permanente per i  
 Rapporti tra lo Stato, le Regioni e  
 le PP.AA. di Trento e Bolzano  
 Via della Stamperia, 8  
 10100 ROMA

Protocollo: 209492/4209

**Oggetto: Relazione annuale sull'attuazione degli adempimenti di cui al comma 4 lettera c) dell'articolo 52 della legge 289/2002.**

In riferimento alla nota prot. n. CSR0002649 P - 2.17.4.10 del 5/06/2009, acquisita al protocollo dipartimentale n. 118689/72AB del 17/06/2009, ed in attuazione di quanto disposto dall'art. 52 comma 4 lettera c) della Legge n. 289/2002 e dall'Accordo Stato-Regioni del 16/12/2004 punto 3 lettera h), di seguito, si illustrano le iniziative adottate dalle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata nell'anno 2008, per il contenimento delle liste d'attesa e per consentire l'erogazione degli accertamenti diagnostici in modo continuativo con l'obiettivo di garantire il servizio nei sette giorni della settimana.

Si precisa, preliminarmente, che, in Basilicata, con l'adozione della LR 12/2008, avente come oggetto "Riassetto organizzativo e territoriale del Servizio Sanitario Regionale", il sistema sanitario è stato modificato rispetto alla situazione rappresentata nei monitoraggi inviati in precedenza e risulta composto da:

- Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) che ha inglobato l'Azienda Sanitaria n.1 di Venosa, l'Azienda Sanitaria n.2 di Potenza e l'Azienda Sanitaria n.3 di Lagonegro;
- Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) che ha inglobato l'Azienda Sanitaria n.4 di Matera e l'Azienda Sanitaria n.5 di Montalbano Ionico;
- Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo (AOR);
- Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - Centro di Riferimento Oncologico di Basilicata (I.R.C.C.S. CROB).

In applicazione di quanto stabilito dall'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 28 marzo 2006, la Regione Basilicata:

- con la DGR n. 907 del 19/06/2006, avente ad oggetto "Approvazione del Piano Attuativo per il contenimento delle Liste di Attesa per il triennio 2006-2008", ha definito gli obiettivi ed i risultati attesi in materia; in particolare, si precisano i seguenti aspetti:
  1. Garantire la domanda anche attraverso criteri di priorità nell'accesso;
  2. Razionalizzare/ottimizzare l'offerta delle prestazioni tenendo conto delle effettive necessità del territorio che della domanda rilevata;
  3. Gestire razionalmente il sistema degli accessi;
  4. Garantire delle revisioni periodiche dell'attività prescrittiva;
  5. Velocizzare la refertazione e la messa a disposizione dei risultati degli esami;
  6. Utilizzare le opportunità di un'adeguata organizzazione della libera professione.
- con la DGR n. 1092 dell'8/08/2007 ha approvato i Piani Attuativi Aziendali per il contenimento delle Liste di Attesa relative al biennio 2007-2008;
- con la DGR n. 1896 del 28/12/2007, avente ad oggetto "Piano attuativo per il contenimento delle liste di attesa per il triennio 2006-2008: Approvazione del documento 'Manuale classi di priorità', ha approvato il documento 'Manuale classi di priorità', che individua le

## XVI LEGISLATURA — DISEGNI DI LEGGE E RELAZIONI — DOCUMENTI

prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali critiche per le quali è previsto l'accesso secondo Classi di Priorità, in attuazione a quanto stabilito nel Piano di cui alla DGR 907/2006, relativamente al governo della domanda;

- con la DGR n. 329 del 11/03/2008, avente ad oggetto "Obiettivi di salute e di programmazione economica-finanziaria delle aziende sanitarie della Regione Basilicata - Anno 2008-2009", ha definito gli obiettivi di salute e di carattere economico-finanziario per il biennio 2008-2009, rappresentanti direttive vincolanti per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie, dell'Azienda Ospedaliera San Carlo e del Centro di Riferimento Oncologico di Basilicata quali:
  1. l'attivazione, a decorrere dal 1 gennaio 2008, dei criteri di accesso alle prestazioni differenziate per gravità e riportate nel manuale delle Classi di Priorità di cui alla DGR 1896/2007;
  2. l'attuazione dei contenuti del Piano Aziendale per il contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali e per i ricoveri di cui alla DGR 1092/2007.

Ai sensi dell'art. 52 comma 4 lettera c) della Legge n. 289/2002, riassumiamo di seguito le azioni che le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione hanno intrapreso per l'anno 2008 e quelle da intraprendere:

Azienda di Riferimento	Azioni intraprese nell'anno 2008	Azioni da intraprendere
ASP	nessuna azione nell'anno 2008	prestazioni aggiuntive estensione dei servizi diagnostici ai sette giorni della settimana
ASM	impossibilità di estensione dei servizi ai sette giorni della settimana, sistema inadeguato per la riduzione delle liste d'attesa (ci sarebbero oneri ulteriori a carico del Bilancio dello Stato)	agire sull'appropriatezza prescrittiva con nuove opzioni di offerta ambulatoriale: - predisposizione dei PAC per le prestazioni ambulatoriali complesse; - classi di priorità e lista separata per le visite di controllo
Azienda Ospedaliera S. Carlo	- potenziamento dei servizi specialistici ambulatoriali con recupero di risorse destinate a finalità non prioritarie;  - aumento dell'offerta con incremento dei tempi di utilizzo delle apparecchiature (ripristino delle attività di neuroradiologia nella giornata di domenica);  - potenziamento dell'overbooking;  - informatizzazione delle agende di prenotazione negli ambulatori;  - espletamento delle gare per l'acquisizione delle apparecchiature di cui al piano d'acquisto;  - proroga dei progetti obiettivo (acquisto prestazioni in regime libero-professionale);  - applicazione modello RAO per due classi di priorità per l'esame di diagnostica strumentale "Ecocolordoppler dei tronchi sopra aortici e dei vasi periferici".	estensione del modello RAO ad altre prestazioni critiche
C.R.O.B.	Attuazione di progetti obiettivo per per il contenimento/riduzione delle liste di attesa per: - Radiologia - Anatomia Patologica - Radioterapia - Anestesiologia. L'incremento dei ricavi (ricoveri- diagnostica ambulatoriale) è stato utilizzato per i progetti in questione.	

Si resta a disposizione per ogni eventuale approfondimento o chiarimento.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE GENERALE  
(Rocco Rosa)

