

ATTI PARLAMENTARI

XVI LEGISLATURA

CAMERA DEI DEPUTATI

Doc. CCI

n. 18

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 2009)

(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 20 luglio 2010



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO SALUTE,
SICUREZZA E SOLIDARIETA'
SOCIALE, SERVIZI ALLA
PERSONA E ALLA COMUNITA'

DIREZIONE GENERALE

Via V. Verrastro, 9
85100 POTENZA

Potenza, 31/07/2010

Protocollo 4335/2010

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
SEGRETERIA DELLA CONFERENZA PERMANENTE
PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE
PROVINCE AUTONOME
"SERVIZIO SANITA' E POLITICHE SOCIALI"
VIA DELLA STAMPERIA N. 8
00187 ROMA

OGGETTO: Trasmissione relazione anno 2009 sulla attuazione degli adempimenti di cui al comma 4, lettera c, dell'art. 52 e della L. 289/2002

Si trasmette in allegato la relazione annuale specificata in oggetto, anche ai fini del successivo inoltro al Parlamento, ai sensi dell'intesa Stato Regioni del 23 marzo 2005.

IL DIRIGENTE GENERALE
(Dott. Pietro QUINTO)Presidenza del Consiglio dei Ministri
CSR 0003223 A-2.17.4.10
del 13/07/2010

4935037

Relazione anno 2009 sulla attuazione degli adempimenti di cui al comma 4, lettera c, dell'art. 52 c della L. 289/2002

In Basilicata, per effetto della L.R. n. 12 del 01.07.08 “ Riassetto organizzativo e territoriale del Servizio Sanitario regionale “ a partire dal 01.01.2009, in luogo delle cinque aziende sanitarie territoriali, si sono insediate due aziende provinciali: l' Azienda Sanitaria locale di Potenza (ASP) e di Matera (ASM); completano il quadro l' Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza (AOR) e l'IRCCS CROB di Rionero in Vulture.

In considerazione dei cambiamenti intervenuti, la DGR 644/09, in fase di definizione degli obiettivi assegnati ai direttori generali per l'anno 2009, ha definito, al paragrafo B3, che essi”procedessero entro il mese di aprile 2009, alla predisposizione del nuovo piano aziendale per il contenimento dei tempi di attesa biennio 2009-2010”.

In attuazione di quanto sopra le aziende hanno provveduto quindi ad implementare le azioni necessarie, anche nell'ottica della integrazione ospedale-territorio e della integrazione tra Aziende, come è il caso della Azienda Sanitaria di Potenza (ASP), sul cui territorio insiste l'erogatore San Carlo, finalizzate non solo ad adeguare l'offerta di prestazioni, laddove carente rispetto alla domanda ma anche a razionalizzare la domanda stessa.

Particolarmente **l'Azienda Ospedaliera San Carlo** ha implementato le specifiche azioni, di cui alle sottoelencate delibere del direttore generale, che hanno trovato attuazione nel corso dell'anno:

- n. 212 del 3 marzo 2009** – prestazioni di neuroradiologia- azioni miranti al recupero dei tempi di attesa tramite azioni finalizzate sia sul fronte dell'offerta che sulla appropriatezza della domanda;
- n. 213 del 3 marzo 2009** - prestazioni di radiologia . Azioni miranti al recupero dei tempi di attesa e alla integrazione delle attività radiologiche tra i presidi San Carlo e San Francesco di Paola di Pescopagano;
- n. 572 del 24 luglio 2009** – approvazione progetto abbattimento tempi di attesa per prestazioni di osteotriassia;
- n. 670 del 18 settembre 2009** - approvazione progetto per l'attivazione del Day service senologico;
- n. 849 del 23 novembre 2009** – approvazione del Day service ortopedico per patologie della spalla;
- n. 775 del 23 ottobre 2009** - approvazione progetto “ le domeniche dell'ospedale San Carlo con cui, sperimentalmente, a partire dalla domenica 25 ottobre e nelle successive mensilità, dal mese di novembre 2009 a giugno 2010, **ogni terza domenica del mese** si stabilisce l'apertura degli ambulatori di andrologia, cardiologia, dermatologia, fisioterapia, geriatria, ginecologia, neurochirurgia, ortopedia, reumatologia, urologia.

L' Azienda **Sanitaria locale di Potenza (ASP)** che aveva attivato, fin da maggio 2008, le classi di priorità per le prestazioni di ecodoppler periferico (arti e TSA) in forma sperimentale nel P.O. di Villa d'Agri e nel Poliambulatorio di Potenza, ha sviluppato, ai fine del governo delle prestazioni, azioni condivise con l'Azienda Ospedaliera e con il coinvolgimento dei MMG per la definizione di percorsi diagnostico terapeutici condivisi. In particolare, la gestione del paziente diabetico è stata inserita nel

patto aziendale 2009 della medicina generale. Sul lato del potenziamento dell'offerta l'azienda nel corso del 2009 ha attivato il servizio interno di richiamata all'utente per confermare l'appuntamento per le prestazioni con tempi di attesa lunghi ed acquistato prestazioni in libera professione nel campo della diabetologia, gastroenterologia e geriatria.

L'ASP ha provveduto, inoltre, al potenziamento della attività ambulatoriali di ostetricia e ginecologia, neuropsichiatria infantile, endocrinologia, radiologia e psicologia consultoriale ed ha avviato una riorganizzazione territoriale delle attività di odontoiatria ed ortodonzia al fine di coprire zone ancora carenti.

L'Azienda Sanitaria di Matera (ASM) ha provveduto all'aggiornamento del proprio piano aziendale per il contenimento dei tempi di attesa biennio 2009 – 2010 incrementando alcune prestazioni la cui offerta era stata ritenuta non adeguata quali ecodoppler e mammografia, ed ha, per alcune prestazioni critiche, definito criteri di priorità, ispirati ai principi dettati dalla D.G.R. 1896 del 28 dicembre 2007, approntandone anche alcune procedure per il monitoraggio della corretta erogazione, come nel caso dell' ecodoppler vascolare.

Nel corso del 2009 inoltre, presso il poliambulatorio di Matera e in tutte le sedi decentrate della ASL è stato sistematizzato la conferma telefonica dell'appuntamento per permettere l'inserimento di un nuovo utente in caso di disdetta e quindi riduzione delle liste di attesa.

L'IRCCS CROB di Rionero ha attivato progetti obiettivi aziendali finalizzati al contenimento delle liste d'attesa in radiologia, anatomia patologica, radioterapia,

In relazione alle **sospensione di erogazione delle attività** si segnala che il regolamento CUP vigente stabilisce che,”La sospensione temporanea delle agende di prenotazione di qualsiasi U.O. CUP va prevista solo in casi di gravi o eccezionali motivi, con l'esclusione del motivo di eccessiva lunghezza dei tempi di attesa, secondo un apposito regolamento predisposto e approvato dalla Direzioni Generali aziendali previa consultazioni degli utenti e con l'approvazione del direttore sanitario.Tutte le interruzioni ivi compresi i piani finalizzati al superamento del problema devono essere comunicati al Dipartimento Salute della Regione”..

Nel corso del 2009 non sono intervenute comunicazioni di interruzioni di servizio.