

Report Osservatorio GIMBE 4/2019

Tempi di attesa: trasparenza di Regioni e Aziende sanitarie



Maggio 2019

AUTORI

Nino Cartabellotta, Vincenza Gianfredi, Roberto Luceri, Elena Cottafava, Marco Mosti

CITAZIONE

Fondazione GIMBE. Tempi di attesa: trasparenza di Regioni e Aziende sanitarie. Bologna, maggio 2019. Disponibile a: www.gimbe.org/liste-attesa Ultimo accesso: giorno mese anno.

FONTI DI FINANZIAMENTO

Il report è stato finanziato dalla Fondazione GIMBE con la borsa di studio “Giacchino Cartabellotta” 2018 assegnata alla dott.ssa Vincenza Gianfredi, medico specializzando in Igiene e Medicina Preventiva presso l’Università degli Studi di Perugia. Per l’elaborazione del presente report la Fondazione GIMBE non ha ricevuto alcun supporto istituzionale o commerciale.

DISCLOSURE

La Fondazione GIMBE eroga attività di formazione e coaching sui temi trattati dal presente report.

DISCLAIMER

La Fondazione GIMBE declina ogni responsabilità per danni nei confronti di terzi derivante da un utilizzo improprio dei dati contenuti nel presente report.

La Fondazione GIMBE dichiara che le informazioni contenute nel presente report rispondono a requisiti di attendibilità, correttezza, accuratezza, completezza e attualità. In ogni caso non assume e pertanto declina ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali errori, inesattezze, mancanze ed omissioni rinvenibili nei contenuti pubblicati, derivino esse da errori materiali o refusi di stampa, imputazione dati, formattazione o scansionamento, aggiornamento delle fonti successivi alla data di ultimo accesso.

I dati relativi ai siti di Regioni e Province autonome sono aggiornati al 6 maggio 2019, mentre quelli relativi ai siti delle Aziende sanitarie al dicembre 2018.

Indice

1. Introduzione	2
2. Obiettivi.....	5
3. Metodi.....	7
4. Risultati.....	9
4.1. Regioni e Province autonome.....	9
4.1.1.Delibere di recepimento del PNGLA 2010-2012 e Piani regionali	9
4.1.2.Trasparenza dei siti web delle Regioni.....	9
4.2.Aziende sanitarie	26
5. Limiti	29
6. Conclusioni.....	30
Appendice 1. Risorse stanziare per il governo delle liste di attesa per il 2019-2021	31
Appendice 2. Il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021	32
Appendice 3. PNGLA 2010-2012 e PNGLA 2019-2021 a confronto.....	36
Appendice 4. Sistemi regionali di prenotazione online.....	37

1. Introduzione

Il Piano Nazionale di Governo delle Liste d'attesa (PNGLA) 2010-2012, approvato con l'Intesa Stato-Regioni del 28 ottobre 2010, ha definito 58 prestazioni tra visite specialistiche (14), esami diagnostici (29) e prestazioni da erogare in regime di day hospital/day surgery o di ricovero ordinario (15) per cui ASL ed ospedali devono garantire i tempi massimi di attesa. A seguito del recepimento del PNGLA, a Regioni e Province Autonome spettava di pubblicare il Piano regionale di governo delle liste d'attesa e, entro 60 giorni, ogni Azienda sanitaria doveva rendere noto il proprio piano attuativo aziendale garantendone adeguata diffusione ai cittadini. In tal senso, i siti web di Regioni e Aziende sanitarie rappresentano un valido strumento informativo: infatti, la disponibilità di informazioni sui tempi di attesa su siti web aziendali e regionali veniva riconosciuta come diritto fondamentale del cittadino già nel Piano Nazionale di contenimento dei tempi di attesa 2006-2008.

Nonostante il PNGLA 2010-2012 abbia individuato, a garanzia della trasparenza e dell'accesso alle informazioni su liste e tempi di attesa, la necessità *“di procedere con cadenza annuale al monitoraggio sistematico della loro presenza sui siti web di Regioni e Province Autonome e di Aziende sanitarie pubbliche e private accreditate [...] sia per l'ambito ambulatoriale che per quello dei ricoveri”* e che *“i risultati del monitoraggio saranno diffusi attraverso il portale del Ministero della Salute”*, di fatto i report istituzionali disponibili sono tutti antecedenti alla pubblicazione del PNGLA 2010-2012:

- 4 rapporti nazionali relativi agli anni 2005¹, 2007², 2009³ e 2011⁴ del Ministero della Salute sull'utilizzo di internet quale strumento di comunicazione dei dati su tempi e liste di attesa nei siti web delle Regioni e Province autonome e delle strutture del Servizio Sanitario Nazionale (SSN);
- uno studio Age.Na.S sui siti web di Regioni e Aziende sanitarie con dati raccolti nel periodo giugno-settembre 2010⁵.

Ad oggi pertanto non risultano disponibili né i dati aggiornati del monitoraggio dei siti web di Regioni e Aziende sanitarie, né informazioni sistematiche sul recepimento regionale del PNGLA, sulla redazione dei piani regionali e dei piani attuativi aziendali, né tantomeno della rendicontazione pubblica dei tempi di attesa, oggetto solo di indagini a campione effettuati da

¹ Ministero della Salute. 4° Rapporto nazionale sull'utilizzo di Internet quale strumento di comunicazione dei dati su tempi e liste di attesa nei siti web delle Regioni e P.A. e delle strutture del Servizio Sanitario Nazionale. Roma, febbraio 2011. Disponibile a: www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1516_allegato.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

² 2° Rapporto nazionale sull'utilizzo di Internet quale strumento di comunicazione dei dati su tempi e liste di attesa nei siti web delle Regioni e P.A. e delle strutture del Servizio Sanitario Nazionale. Roma, 2007. Disponibile a http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_741_allegato.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

³ Tempi di attesa nei siti web delle Regioni e P.A. e delle strutture del Servizio Sanitario Nazionale: 3° Rapporto Nazionale. Roma, 2010. Disponibile a http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1240_allegato.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴ 4° Rapporto nazionale sull'utilizzo di Internet quale strumento di comunicazione dei dati su tempi di attesa nei siti web delle Regioni e P.A. e delle strutture del Servizio Sanitario Nazionale. Roma, 2011. Disponibile a http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1516_allegato.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁵ Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Age.Na.S.). I tempi di attesa nei siti web di Regioni e Aziende Sanitarie: la prospettiva del cittadino. Roma, luglio 2011. Disponibile a: http://www.agenas.it/images/agenas/tempi_liste_attesa/Rapporto%20siti%20web%20e%20tempi%20di%20attesa%20%282%29.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

enti di ricerca e organizzazioni civiche: CREA Sanità⁶, Censis⁷, Cittadinanzattiva⁸, Eurispes⁹.

Per tale ragione nel marzo 2018 la Fondazione GIMBE ha destinato la borsa di studio "Giacchino Cartabellotta" alla realizzazione dello studio indipendente "Governance delle liste d'attesa: analisi recepimenti regionali del PNGLA 2010-2012 e valutazione dei piani attuativi aziendali"¹⁰, oggetto del presente report.

Durante la conduzione dello studio il tema delle liste di attesa è tornato al centro dell'agenda politica: il 14 giugno 2018 la neo-Ministra Giulia Grillo ha inviato infatti a Regioni e Province autonome una circolare mirata a raccogliere informazioni capillari sulle modalità di gestione delle liste di attesa e dell'attività libero-professionale intramuraria¹¹. Successivamente la Legge di Bilancio 2019 ha stanziato per "l'implementazione e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche legate ai sistemi di prenotazione elettronica per l'accesso alle strutture sanitarie" € 350 milioni per il triennio 2019-2021, a cui si aggiungono ulteriori € 50 milioni per l'anno 2020 destinati dalla L. 136/2018 (Appendice 1). Infine, il 21 febbraio 2019 la Conferenza Stato-Regioni ha approvato il PNGLA 2019-2021¹² (Appendice 2), che apporta diverse novità rispetto al piano precedente (Appendice 3). A Regioni e Province autonome sono stati concessi 60 giorni per recepire il PNGLA 2019-2021 e redigere, in accordo con le indicazioni adottate a livello centrale, il proprio Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa contenente una serie di interventi che devono essere ripresi nei Programmi Attuativi Aziendali. Infatti, ogni Azienda sanitaria, su indicazione della Regione/Provincia autonoma deve adottare un nuovo Programma Attuativo Aziendale, o aggiornare quello in uso entro 60 giorni dall'adozione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa. Tutti i dettagli relativi al PNGLA 2019-2021 sono resi disponibili dal portale del Ministero della Salute dedicato alle liste di attesa¹³ da cui è possibile effettuare il download di:

- Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021¹⁴

⁶ CREA Sanità. Osservatorio sui tempi di attesa e sui costi delle prestazioni sanitarie nei Sistemi Sanitari Regionali. I° Report. Disponibile a: www.fpcgil.it/wp-content/uploads/2018/03/2018-3-19_FpCgil-Crea_ReportTempiCostiSanita.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁷ 51° Rapporto sulla situazione sociale del Paese/2017. Roma, 1 dicembre 2017. Disponibile a: www.censis.it/5?shadow_evento=121178. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁸ Cittadinanzattiva. XX Rapporto PIT Salute. Roma, 12 dicembre 2017. Disponibile a: www.cittadinanzattiva.it/comunicati/salute/10939-sanita-pubblica-prima-scelta-a-caro-prezzo-presentato-il-xx-rapporto-pit-salute.html. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁹ Eurispes. Rapporto Italia 2017. Roma 31 gennaio 2017. Disponibile a: <https://eurispes.eu/news/eurispes-rapporto-italia-2017-comunicato-stampa/>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

¹⁰ Cerimonia di consegna della borsa di studio "Giacchino Cartabellotta" 2018. In: 13ª Conferenza Nazionale GIMBE. Bologna, 2 marzo 2018. Disponibile a: https://2018.conferenzagimbe.it/var/uploads/contenuti/allegati/06.Borsa_Giacchino_Cartabellotta_2018.0.1.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

¹¹ Ministero della Salute. Liste d'attesa, il Ministro Grillo chiede informazioni urgenti alle Regioni. Comunicato stampa n. 2 del 15 giugno 2018. Disponibile a: www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_4_1_1.jsp?&menu=salastampa&p=comunicatistampa&id=5012. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

¹² Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 tra il Governo, le Regioni e Province Autonome di Trento e di Bolzano, sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019- 2021, di cui all'articolo 1, comma 280, della legge 23 dicembre 2005, n. 266. Disponibile a: www.regioni.it/download/news/595190. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

¹³ Ministero della Salute. Liste di attesa. Disponibile a: www.salute.gov.it/portale/listeAttesa/homeListeAttesa.jsp. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

¹⁴ Ministero della Salute. Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021. Disponibile a: www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2824_allegato.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

- Linee guida sulle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi per i monitoraggi dei tempi di attesa¹⁵
- Procedura gestionale per l'applicazione del modello RAO¹⁶
- Glossario in materia di liste di attesa¹⁷

¹⁵ Ministero della Salute. Linee guida sulle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi per i monitoraggi dei tempi di attesa. Disponibile a: www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2824_ulterioriallegati_ulterioreallegato_0_alleg.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

¹⁶ Ministero della Salute. Procedura gestionale per l'applicazione del modello RAO. Disponibile a: www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2824_ulterioriallegati_ulterioreallegato_1_alleg.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

¹⁷ Ministero della Salute. Glossario in materia di liste di attesa. Disponibile a: www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2824_ulterioriallegati_ulterioreallegato_2_alleg.pdf. Disponibile a: Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

2. Obiettivi

Il presente report ha l'obiettivo generale di valutare il livello di trasparenza e il dettaglio delle informazioni fornite sulle liste di attesa dai siti web di Regioni e Aziende sanitarie.

Gli obiettivi specifici sono di verificare:

- la disponibilità delle delibere di recepimento del PNGLA 2010-2012 da parte di Regioni e Province autonome e dei piani regionali attuativi;
- la disponibilità dei piani attuativi aziendali;
- la disponibilità e lo stato di aggiornamento su siti web regionali e aziendali dei tempi di attesa relativi alle 43 prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio del PNGLA 2010-2012 (tabella 1).

Categoria	N°	Prestazione
Visite specialistiche	1	Visita cardiologia
	2	Visita chirurgia vascolare
	3	Visita endocrinologica
	4	Visita neurologica
	5	Visita oculistica
	6	Visita ortopedica
	7	Visita ginecologica
	8	Visita otorinolaringoiatrica
	9	Visita urologica
	10	Visita dermatologica
	11	Visita fisiatrica
	12	Visita gastroenterologica
	13	Visita oncologica
	14	Visita pneumologica
Diagnostica per immagini	15	Mammografia
	16	TC senza e con contrasto Torace
	17	TC senza e con contrasto Addome superiore
	18	TC senza e con contrasto Addome inferiore
	19	TC senza e con contrasto Addome completo
	20	TC senza e con contrasto Capo
	21	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale
	22	TC senza e con contrasto Bacino
	23	RMN cervello e tronco encefalico
	24	RMN pelvi, prostata e vescica
	25	RMN muscoloscheletrica
	26	RMN colonna vertebrale
	27	Ecografia capo e collo
	28	Ecocolordoppler cardiaca
	29	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici
	30	Ecocolordoppler dei vasi periferici
	31	Ecografia Addome
	32	Ecografia Mammella
	33	Ecografia Ostetrica - Ginecologica
Altri esami specialistici	34	Colonscopia
	35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile
	36	Esofagogastroduodenoscopia
	37	Elettrocardiogramma
	38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)
	39	Elettrocardiogramma da sforzo
	40	Audiometria
	41	Spirometria
	42	Fondo oculare
	43	Elettromiografia

Tabella 1. Prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio del PNGLA 2010-2012

3. Metodi

Nell'analisi sono state incluse, oltre alle 19 Regioni e alle 2 Province Autonome, tutte le aziende sanitarie che, secondo quanto disposto dal PNGLA 2010-2012 hanno l'obbligo di riportare nel proprio sito web una sezione su liste e tempi di attesa, ed in particolare:

- Aziende sanitarie locali
- Strutture di ricovero: Aziende ospedaliere, Aziende ospedaliero-universitarie e Policlinici, Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), Istituti qualificati presidio del USL, Ospedali classificati o assimilati ex L. 132/68
- Enti di ricerca

Identificazione delle aziende. Le aziende sono state identificate sulla base dell'elenco del Ministero della Salute¹⁸ integrato con i dati disponibili nei siti di ciascuna Regione e con ricerche tramite Google, anche per recenti riorganizzazioni aziendali avvenute in varie Regioni.

Identificazione delle delibere regionali e dei piani attuativi aziendali. Per identificare le delibere regionali di recepimento del PNGLA 2010-2012 e i piani attuativi aziendali è stato utilizzato un approccio sequenziale che ha previsto i seguenti step:

- Ricerca su Google tramite la seguente strategia a massima sensibilità: [(“Piano” AND (“liste di attesa” OR “liste d’attesa” OR “tempi di attesa” OR “tempi d’attesa”) AND denominazione Regione/Azienda)]
- Ricerca su Google limitata al sito web della Regione/Azienda tramite la seguente strategia a massima sensibilità: (“liste di attesa” OR “liste d’attesa” OR “tempi di attesa” OR “tempi d’attesa”)
- Utilizzo del motore di ricerca interno al sito web della Regione/Azienda, con le seguenti parole chiave: “liste di attesa”, “liste d’attesa”, “tempi di attesa”, “tempi d’attesa”

Valutazione della trasparenza della rendicontazione pubblica. La trasparenza della rendicontazione pubblica sui siti web di Regioni e Aziende sanitarie è stata valutata sulla base della disponibilità dei dati relativi ai tempi di attesa verificata attraverso:

- Ricerca su Google tramite la seguente strategia a massima sensibilità: (“liste di attesa” OR “liste d’attesa” OR “tempi di attesa” OR “tempi d’attesa” AND denominazione Regione/Azienda)
- Consultazione della sezione “Amministrazione trasparente” del sito di ciascuna Regione/Azienda
- Ricerca su Google limitata al sito web della Regione/Azienda tramite la seguente strategia a massima sensibilità: (“liste di attesa” OR “liste d’attesa” OR “tempi di attesa” OR “tempi d’attesa”).
- Utilizzo del motore di ricerca interno al sito web della Regione/Azienda, con le seguenti parole chiave: “liste di attesa”, “liste d’attesa”, “tempi di attesa”, “tempi d’attesa”

¹⁸ Ministero della Salute. Elenco Aziende sanitarie locali e Strutture di ricovero. Roma, marzo 2013. Ultimo aggiornamento: dicembre 2018. Disponibile a: www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_8_1_1.jsp?lingua=italiano&id=13. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Creazione del database. Sono stati creati due database ad hoc, uno per le Regioni ed uno per le Aziende sanitarie, dove è stato effettuato l'input delle seguenti informazioni, ove disponibili:

- Denominazione Regione/Azienda
- Delibera Regionale, solo per le Regioni: presente/assente
- Piano attuativo aziendale, solo per le aziende sanitarie: presente/assente
- Rendicontazione pubblica dei tempi di attesa: presente/assente/rinvio a sito regionale, (solo per le aziende)
- Modalità di pubblicazione dei tempi di attesa: giorni, numero/percentuale di prestazioni erogate entro i tempi massimi di attesa
- Disponibilità dei dati in tempo reale: sì/no
- Range temporale dei dati pubblicati
- Dati relativi alle prestazioni erogate dal privato convenzionato, solo per le ASL: sì/no
- Dati relativi alle prestazioni erogate in regime di Attività Libero Professionale Intramoenia (ALPI)
- Numero e tipologia di prestazioni ambulatoriali monitorate

I dati relativi ai siti di Regioni e Province autonome sono aggiornati al 6 maggio 2019, mentre quelli relativi ai siti delle Aziende sanitarie al dicembre 2018.

4. Risultati

4.1. Regioni e Province autonome

4.1.1. Delibere di recepimento del PNGLA 2010-2012 e Piani regionali

Tutte le Regioni e Province autonome rendono disponibili sia le delibere di recepimento del PNGLA 2010-2012 sia i Piani Regionali per il governo delle liste di attesa. I piani risultano aggiornati e/o integrati nel periodo 2010-2018 in misura largamente variabile.

4.1.2. Trasparenza dei siti web delle Regioni

Al fine di classificare il livello di trasparenza della rendicontazione pubblica sui tempi di attesa sono state definite 4 categorie:

- **Portale unico interattivo:** il sito della Regione effettua la rendicontazione pubblica dei tempi di attesa tramite un sito web interattivo, accessibile pubblicamente senza autenticazione dell'utente.
- **Solo archivio storico:** il sito della Regione fornisce esclusivamente un archivio storico dei tempi di attesa.
- **Solo link ai siti delle aziende sanitarie:** il sito della Regione rimanda ai siti delle singole aziende sanitarie, senza effettuare alcuna aggregazione dei dati.
- **Nessuna rendicontazione:** il sito della Regione non fornisce alcuna rendicontazione pubblica dei tempi di attesa.

L'analisi preliminare pubblicata nel luglio 2018¹⁹ mostrava una situazione molto eterogenea (figura 1).

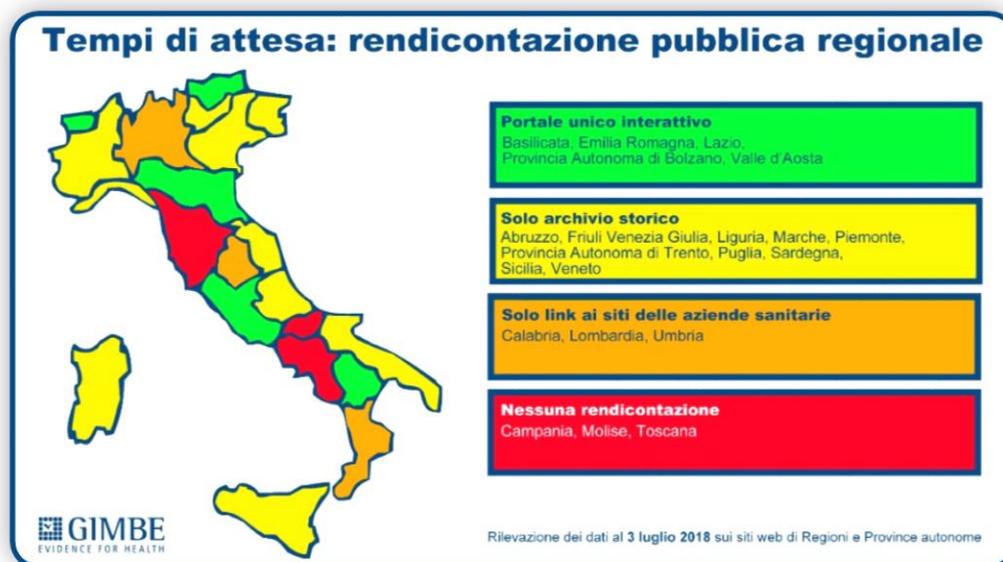


Figura 1. Tempi di attesa: rendicontazione pubblica delle Regioni: luglio 2018

¹⁹ Fondazione GIMBE. Liste d'attesa: la trasparenza delle Regioni tra luci e ombre. Sanità 24, 4 luglio 2018. Disponibile a: www.sanita24.ilsole24ore.com/art/aziende-e-regioni/2018-07-04/liste-d-attesa-trasparenza-regioni-luci-e-ombra-111113.php?uuid=AEDZaqGF. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

La pubblicazione dei risultati preliminari dello studio ha sensibilizzato varie Regioni che hanno messo in campo azioni per migliorare la trasparenza della rendicontazione pubblica. In particolare, il Consiglio regionale della Toscana, dopo un vero e proprio tam tam mediatico^{20,21}, ha approvato all'unanimità la mozione di Sì-Toscana a Sinistra²² che impegna la Giunta "a dotarsi, adjuvata dall'Agencia Regionale di Sanità, di un sistema di rendicontazione pubblica sui tempi di attesa per ciascuna prestazione in tutte le aziende sanitarie, garantendone l'accessibilità ai cittadini allo scopo di favorire forme diffuse di controllo e di partecipazione degli stessi volti alla tutela dei loro diritti"²³.

L'aggiornamento dei dati al 6 maggio 2019 documenta un quadro in netto miglioramento, prevalentemente nelle Regioni del nord (figura 2).

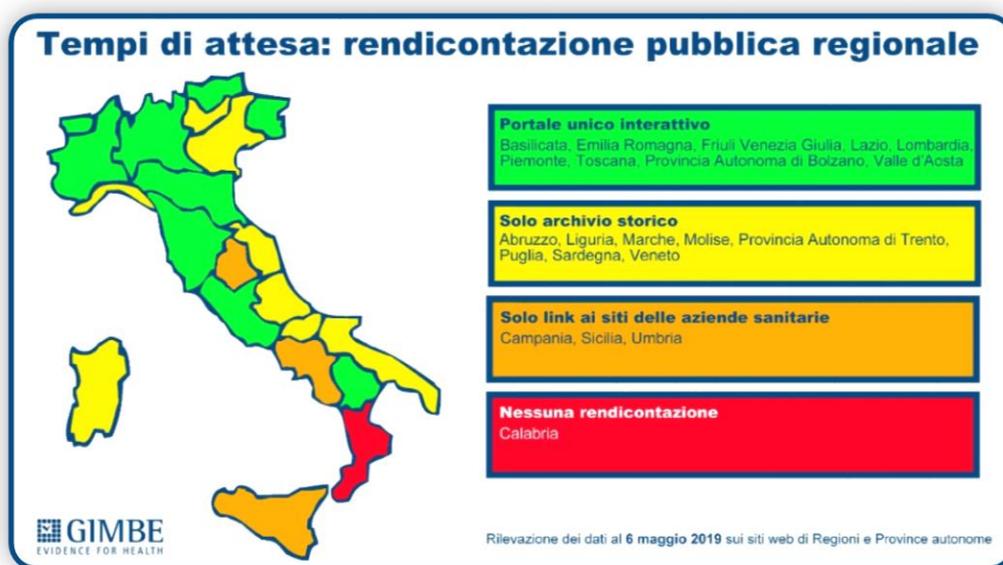


Figura 2. Tempi di attesa: rendicontazione pubblica delle Regioni: maggio 2019

4.1.2.1. Portale unico interattivo

8 Regioni e una Provincia autonoma dispongono di sistemi avanzati di rendicontazione pubblica, identificati nel presente report come portali web interattivi dedicati alla gestione dei tempi di attesa, accessibili pubblicamente senza autenticazione dell'utente. Tali portali sono classificabili in due macro-categorie (tabella 2):

²⁰ Toscana inadempiente sui tempi delle liste d'attesa. T24, 4 luglio 2018. Disponibile a: <http://toscana24.ilsole24ore.com/art/oggi/2018-07-04/toscana-inadempiente-tempi-liste-182646.php?uuid=gSLA4ju0jC>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

²¹ Ulivelli I. Esami diagnostici e visite, regge solo l'urgenza. Il resto è da maglia nera. La Nazione, 6 luglio 2018. Disponibile a: www.lanazione.it/cronaca/esami-diagnostici-e-visite-regge-solo-l-urgenza-il-resto-%C3%A8-da-maglia-nera-1.4020355. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

²² Mozione 1 agosto 2018, n. 1330. In merito alla realizzazione di un sistema di rendicontazione pubblica sui tempi di attesa delle prestazioni sanitarie. Bollettino Ufficiale della Regione Toscana N. 34 del 22-8-2018, pag 20. Disponibile a: www.regione.toscana.it/bancadati/BURT/Contenuto.xml?id=28223. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

²³ Tempi di attesa: la Regione s'impegna alla rendicontazione pubblica. Il Cittadinoonline.it, 2 agosto 2018. Disponibile a: www.ilcittadinoonline.it/economia-e-politica/tempi-attesa-la-regione-simpegna-alla-rendicontazione-pubblica. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

- 3 portali (Emilia Romagna, Lazio, Toscana) sono stati progettati con una finalità di *accountability* che permette di conoscere le performance regionali sul rispetto dei tempi massimi di attesa che ciascuna Regione può anche fissare al di sotto di quelli nazionali. Tali portali, tuttavia, non rendicontano pubblicamente per ciascuna prestazione i tempi di attesa delle strutture eroganti indicando la prima disponibilità, anche se non si esclude che questa funzionalità possa essere disponibile previa autenticazione dell'utente.
- 6 portali (Provincia autonoma di Bolzano, Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Piemonte, Valle d'Aosta) permettono, senza alcuna autenticazione, di conoscere per ciascuna prestazione la prima disponibilità, oltre che i tempi di attesa nelle varie strutture eroganti. Tali portali, tuttavia, non offrono alcuna rendicontazione pubblica in merito alle performance regionali sul rispetto dei tempi di attesa.

Regione	Performance regionali	TdA/Prima disponibilità
Provincia autonoma di Bolzano	No	Sì
Basilicata	No	Sì
Emilia Romagna	Sì	No
Friuli Venezia-Giulia	No	Sì
Lazio	Sì	No
Lombardia	No	Sì
Piemonte	No	Sì
Toscana	Sì	No
Valle d'Aosta	No	Sì
TdA: tempo di attesa		

Tabella 2. Portali interattivi: focus della rendicontazione pubblica sui tempi di attesa

Anche se la possibilità di ottenere informazioni sui tempi di attesa delle varie strutture eroganti e di conoscere la prima disponibilità per le prestazioni tramite accesso autenticato (tessera sanitaria, carta regionale dei servizi, altro) esula dagli obiettivi del presente report, l'appendice 4 riporta l'elenco dei sistemi regionali di prenotazione online.

Le caratteristiche principali, i punti di forza e quelli di debolezza dei 9 portali interattivi sono riportati nelle tabelle seguenti, da cui emerge una notevole eterogeneità, oltre che la differente utilità dei dati disponibili per la programmazione sanitaria regionale e aziendale e per l'informazione al cittadino/paziente.

Provincia autonoma di Bolzano²⁴. Il portale permette di conoscere, in ordine crescente, i tempi di attesa per ciascuna prestazione differibile (non urgente) nelle strutture eroganti riferiti ad un preciso giorno di riferimento del mese precedente (tabella 3).

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
Informazioni disponibili
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Struttura erogante • TdA in giorni relativo al mese precedente • Recapiti per la prenotazione • Giorni e orari di erogazione delle prestazioni • Eventuale disponibilità di visita prioritaria
Punti di forza
<ul style="list-style-type: none"> • Recapiti della struttura per effettuare la prenotazione • Possibilità di confrontare il TdA per singola prestazione tra differenti strutture
Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> • Consultazione possibile solo per singola prestazione • Ridotta affidabilità del dato dovuta alla rilevazione del TdA in un determinato giorno del mese precedente • Nessuna possibilità di filtro o aggregazione dei dati • Archivio storico (2015-2019) disponibile in altra sezione del sito²⁵ non linkata dal portale • Download dei dati non disponibile • Mancata indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Mancata indicazione del numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA • Indisponibilità del TdA per varie strutture eroganti • Assenza di recapiti per richiesta informazioni
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa

Tabella 3. Portale unico interattivo della Provincia autonoma di Bolzano

²⁴Azienda Sanitaria dell'Alto Adige. Tempi di prenotazione. Disponibile a: www.asdaa.it/it/tempi-di-prenotazione.asp. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

²⁵ Azienda Sanitaria dell'Alto Adige. Amministrazione Trasparente, Liste di attesa. Disponibile a: <https://www.sabes.it/it/amministrazione-trasparente/4070.asp>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Basilicata²⁶. Il portale permette di consultare l'offerta regionale di prestazioni specialistiche e diagnostica ambulatoriale con priorità differibile (tabella 4).

BASILICATA
Informazioni disponibili
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Struttura erogante • Data prima disponibilità • Link per la prenotazione online
Punti di forza
<ul style="list-style-type: none"> • Possibilità di prenotare online • Possibilità di confrontare la prima disponibilità per singola prestazione fra differenti strutture • Possibilità di ordinare i dati per azienda o data prenotazione • Modulo integrato di richiesta informazioni
Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> • Consultazione possibile solo per singola prestazione • Nessuna possibilità di filtro o aggregazione dei dati • Assenza di archivio storico • Download dei dati non disponibile • Impossibilità di consultare la data prima disponibilità per prestazioni con priorità differente da D • Mancata indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Mancata indicazione del TdA
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa

Tabella 4. Portale unico interattivo della Regione Basilicata

²⁶ CUP in linea. Regione Basilicata. Disponibile a: <http://www.cupinlinea.salute.basilicata.it/Gpre3w/cup/prslist.do.aspx?rgm=SSN>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Emilia-Romagna²⁷. Il portale permette di conoscere i tempi di attesa delle aziende sanitarie della Regione secondo due modalità. La prima riporta numero e percentuale di prestazioni specialistiche ambulatoriali di primo accesso con priorità differibile erogate dalle aziende sanitarie entro i tempi massimi di attesa previsti. L'indice di performance è identificato dal rapporto tra il numero delle prenotazioni erogate con tempi di attesa inferiori agli standard regionali, utilizzando una legenda a colori: verde $\geq 90\%$ del totale; giallo tra 60-89%; rosso $< 60\%$. La seconda modalità permette di conoscere la percentuale di prestazioni erogate entro tempo massimo di attesa, entro tempo massimo di attesa +30 giorni ed oltre tempo massimo di attesa +30 giorni. I report sono elaborati a cadenza settimanale da gennaio 2016 e sono disponibili anche report storici dal luglio 2015 (tabella 5).

EMILIA ROMAGNA	
Informazioni disponibili	
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA • Report 1. Percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Report 2. Indice di performance, definito come il numero di prestazioni erogate: <ul style="list-style-type: none"> ○ entro TMA ○ entro TMA +30 giorni ○ oltre TMA +30 giorni 	
Punti di forza	
<ul style="list-style-type: none"> • Download dei dati in formato .xls o .csv • Possibilità di raggruppare i dati per settimana, mese o trimestre • Possibilità di filtrare i dati per Area Vasta/Azienda Sanitaria • Possibilità di confrontare per singola prestazione le performance regionali, di area vasta e aziendali • Indicazione del numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA • Indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Disponibilità di archivio storico da luglio 2015 alla settimana precedente • Disponibilità di un report statico sinottico 2015-2019 del TdA per singola prestazione e Provincia 	
Punti di debolezza	
<ul style="list-style-type: none"> • Mancata indicazione del TdA per singola prestazione • Mancata indicazione dei TdA per singola struttura erogante • Assenza di recapiti CUP o della struttura erogante per effettuare la prenotazione • Assenza di recapiti per richiesta informazioni 	
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa	

Tabella 5. Portale unico interattivo della Regione Emilia Romagna

²⁷ Tempi di attesa in Regione Emilia Romagna. Disponibile a: www.tdaer.it/tdaerpub/TableView. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Friuli Venezia-Giulia²⁸. Il portale permette di verificare i tempi stimati di attesa per le principali prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Regionale e prenotare online 171 prestazioni (prime visite ed alcuni esami strumentali semplici) prescritte dal medico con ricetta contenente un'unica prestazione (ricetta rossa o dematerializzata). Il servizio di prenotazione con ricetta è attivo solo per i cittadini residenti in Regione Friuli Venezia Giulia dotati di tessera sanitaria o carta regionale dei servizi. I tempi stimati di attesa per ogni prestazione sono calcolati in base al primo posto disponibile preceduto da due altri posti disponibili simulando l'attività del call center regionale. Trattandosi di una stima, seppur aggiornata quotidianamente, in alcuni casi la data proposta in fase di prenotazione può essere differente dal tempo medio di attesa (tabella 6).

FRIULI VENEZIA-GIULIA
Informazioni disponibili
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Struttura erogante • TdA in giorni • Recapiti prenotazione
Punti di forza
<ul style="list-style-type: none"> • Possibilità di filtrare per priorità (B, D, P) • Indicazione del TdA per le prestazioni erogate dal privato accreditato • Numero telefonico del Call Center Unico Regionale per effettuare la prenotazione • Possibilità di confrontare il TdA per singola prestazione fra differenti strutture
Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> • Consultazione solo per singola prestazione • Nessuna possibilità di aggregazione dei dati • Archivio storico (2009-2014) disponibile in altra sezione del sito²⁹ non linkata dal portale e raggiungibile solo tramite ricerca Google • Download dei dati non disponibile • Mancata indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Mancata indicazione del numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA • Indisponibilità del TdA per varie strutture eroganti • Assenza di recapiti per richiesta informazioni
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa

Tabella 6. Portale unico interattivo della Regione Friuli Venezia Giulia

²⁸ Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia. Verifica dei tempi di attesa e prenotazione. Disponibile a: <https://servizionline.sanita.fvg.it/prenotazioni/#/index>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

²⁹ Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia. Monitoraggio tempi di attesa. Disponibile a: <http://www.regione.fvg.it/rafvfg/cms/RAFVG/salute-sociale/sistema-sociale-sanitario/FOGLIA19>. Ultimo accesso 6 maggio 2019.

Lazio³⁰. Il portale riporta settimanalmente i dati relativi alle prime visite e agli esami diagnostici per classe di priorità (urgente, breve e differibile). Per ogni prestazione viene indicata la percentuale di prenotazioni effettuate con tempo di attesa entro gli standard regionali. L'indice del tempo di attesa identifica il rapporto tra il numero delle prenotazioni erogate nei tempi prestabiliti rispetto al numero totale delle prenotazioni utilizzando una legenda a colori: verde $\geq 90\%$ del totale delle prenotazioni; giallo tra 50% e 89%, rosso $< 50\%$. I dati sono elaborati a cadenza settimanale dal 21 maggio 2018, ma l'archivio storico è disponibile solo per le ultime 5 settimane (tabella 7).

LAZIO	
Informazioni disponibili	
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Percentuale di prestazioni erogate entro il TMA 	
Punti di forza	
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Indicazione del numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA (solo posizionando il mouse sul relativo TdA) • Possibilità di filtrare i dati per classe di priorità: urgente, breve, differibile • Possibilità di filtrare i dati per Azienda sanitaria 	
Punti di debolezza	
<ul style="list-style-type: none"> • Download dei dati non disponibile • Archivio storico limitato alle ultime 5 settimane • Impossibilità di confrontare le performance aziendali per singola prestazione • Mancata indicazione del TdA per singola prestazione • Mancata indicazione del TdA per singola struttura erogante • Assenza di recapiti CUP o della struttura erogante per effettuare la prenotazione • Assenza di recapiti per richiesta informazioni 	
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa	

Tabella 7. Portale unico interattivo della Regione Lazio

³⁰ Salute Lazio – Sistema Sanitario Regionale. Disponibile a: <https://salutelazio.it/monitoraggio-tempi-di-attesa-dati>. Ultimo accesso 6 maggio 2019.

Lombardia³¹. Il portale permette di consultare le disponibilità delle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate e ricercare il primo posto utile per un elevato numero di prestazioni il cui elenco completo non è tuttavia disponibile sul sito. È possibile visualizzare i tempi di attesa delle prestazioni in base a data, ospedale o ambulatorio, tipo di accesso (prima visita, follow-up) esigenze cliniche (priorità, età, etc.), vicinanza geografica. Le informazioni sulle date fornite sono indicative e i dati sono pubblicati sotto la responsabilità delle singole strutture sanitarie e aggiornati esplicitamente con frequenza almeno settimanale (tabella 8).

LOMBARDIA
Informazioni disponibili
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Struttura erogante • Data prima disponibilità • Recapiti prenotazione
Punti di forza
<ul style="list-style-type: none"> • Possibilità di filtrare per priorità (U, B, D, P) • Indicazione data prima disponibilità per le prestazioni erogate dal privato accreditato • Link al servizio di prenotazione online • Possibilità di confrontare la prima disponibilità per singola prestazione fra differenti strutture, ma solo all'interno della singola ATS • Possibilità di ordinare i dati per azienda, sede data prenotazione, vicinanza indirizzo
Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> • Consultazione possibile solo per singola prestazione e singola ATS • Nessuna possibilità di aggregazione dei dati • Assenza di archivio storico • Download dei dati non disponibile • Mancata indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Mancata indicazione del TdA • Assenza di recapiti per richiesta informazioni
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa

Tabella 8. Portale unico interattivo della Regione Lombardia

³¹ Regione Lombardia. Prenota Online. Disponibile a: <https://prenotasalute.regione.lombardia.it/prenotaonline>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Piemonte³². Il portale permette di consultare l'offerta regionale di prestazioni specialistiche e diagnostica ambulatoriale per le quali viene riportato un “tempo di attesa stimato” con valore puramente indicativo: il tempo di attesa effettivo potrebbe essere maggiore o minore, in base alla disponibilità del momento (tabella 9).

PIEMONTE
Informazioni disponibili
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Struttura erogante • Tempo di attesa stimato • Modalità di prenotazione
Punti di forza
<ul style="list-style-type: none"> • Possibilità di confrontare la prima disponibilità per singola prestazione fra differenti strutture • Possibilità di ordinare i dati per tempo di attesa stimato, struttura erogante, comune
Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> • Consultazione possibile solo per singola prestazione • Nessuna possibilità di filtro o aggregazione dei dati • Assenza di archivio storico • Download dei dati non disponibile • Mancata indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Mancata indicazione della classe di priorità a cui si riferiscono i TdA indicati • Assenza di recapiti per richiesta informazioni
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa

Tabella 9. Portale unico interattivo della Regione Piemonte

³² SistemaPiemonte. Prenotazione visite ed esami. Disponibile a:
<https://secure.sistemapiemonte.it/salute/prenotazioni/CsiController>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Toscana³³. Il portale riporta il numero e la percentuale di prestazioni di primo accesso garantite entro i tempi massimi di attesa regionali suddivise in 5 fasce di adempimento: >90% verde scuro, ≥80% e <90% verde chiaro, ≥70% e <80% arancione, ≥60% e <70% giallo, <60% rosso (tabella 10).

TOSCANA
Informazioni disponibili
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Area vasta, provincia • Numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA • Percentuale di prestazioni erogate entro il TMA
Punti di forza
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Indicazione del numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA • Possibilità di confrontare per singola prestazione la percentuale di prestazioni erogate entro il TMA tra differenti aree vaste/province
Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> • Consultazione solo per singola prestazione • Nessuna possibilità di aggregazione dei dati • Archivio storico limitato al mese precedente • Download dei dati non disponibile • Assenza di recapiti per richiesta informazioni
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa

Tabella 10. Portale unico interattivo della Regione Toscana

³³ Servizio Sanitario della Toscana. Tempi di attesa di visite e prestazioni. Disponibile a: <http://web.regione.toscana.it/pentaho/api/repos/%3Apublic%3ATAT%3ATempattHOME.wcdf/generatedContent?userid=tatRO&password=FSHWRS67!>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Valle d'Aosta³⁴. Il portale riporta i due tempi di attesa più brevi rilevati in strutture ospedaliere, territoriali e private accreditate per prime visite ed esami strumentali. I tempi di attesa vengono rilevati e pubblicati con cadenza mensile (tabella 11).

VALLE D'AOSTA	
Informazioni disponibili	
<ul style="list-style-type: none"> • Prestazione • Struttura erogante • TdA in giorni relativo al mese precedente • Località 	
Punti di forza	
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazione del TdA per le prestazioni erogate dal privato accreditato • Numero telefonico CUP per effettuare la prenotazione • Possibilità di confrontare il TdA per singola prestazione fra differenti strutture 	
Punti di debolezza	
<ul style="list-style-type: none"> • Consultazione solo per singola prestazione • Nessuna possibilità di filtro o aggregazione dei dati • Archivio storico limitato alle ultime 5 settimane • Download dei dati non disponibile • Mancata indicazione della percentuale di prestazioni erogate entro il TMA • Mancata indicazione del numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA • Utilizzo frequente di abbreviazioni, spesso non convenzionali, per visite e prestazioni diagnostiche • Assenza di recapiti per richiesta informazioni 	
TdA: tempo di attesa; TMA: tempo massimo di attesa	

Tabella 11. Portale unico interattivo della Regione Valle d'Aosta

La tabella 12 riporta le principali differenze tra i 9 portali. Pur rappresentando oggi i sistemi più avanzati di rendicontazione pubblica sulla gestione dei tempi di attesa, oggi nessuna Regione offre tutte le informazioni necessarie sia per rendicontare pubblicamente le performance regionali sul rispetto dei tempi massimi di attesa, sia per informare l'utente sui tempi di attesa delle strutture eroganti per ciascuna prestazione con indicazione della prima disponibilità.

Le tabelle 13, 14 e 15 riportano per ciascuno dei 9 portali unici interattivi le prestazioni monitorate secondo il PNGLA 2010-2012, rispettivamente visite specialistiche (n. 14), diagnostica per immagini (n.19) ed altri esami specialistici (n. 10). A parte la Regione Valle d'Aosta generalmente riportano le informazioni su tutte le 43 prestazioni ambulatoriali.

³⁴ Azienda USL Valle d'Aosta. Tempi di attesa per prime visite e esami strumentali. Disponibile a: www.ausl.vda.it/timepage.asp?id=98&l=1. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

Funzionalità	Prov. Aut. Bolzano	Basilicata	Emilia Romagna	Friuli Venezia-Giulia	Lazio	Lombardia	Piemonte	Toscana	Valle d'Aosta
TdA per singola prestazione e struttura erogante	Sì	Sì	No	Sì	No	Sì	Sì	No	Sì
Recapiti per la prenotazione	Sì	Sì	No	Sì	No	Sì	Sì	No	Sì
Filtro dati	No	No	Sì	Sì	Sì	Sì	No	Sì	No
Confronto TdA per singola prestazione fra differenti strutture	Sì	Sì	No	Sì	No	Sì	Sì	No	Sì
Archivio storico	No	No	2015-2019	No	Ultime 5 settimane	No	No	Mese precedente	No
Download dei dati	No	No	xls, csv	No	No	No	No	No	No
% di prestazioni erogate entro il TMA	No	No	Sì	No	Sì	No	No	Sì	No
Numero totale di prestazioni su cui è calcolato il TdA	No	No	Sì	No	No*	No	No	Sì	No
TdA per le prestazioni erogate dal privato accreditato	No	No	NS	Sì	NS	Sì	Sì	NS	Sì
Recapiti per richiesta informazioni	No	Sì	No	No	No	No	No	No	No
Prestazioni ambulatoriali del PNLGA 2010-2012 monitorate	42	43	42	39	43	43	43	43	21

TdA: Tempo d'Attesa - TMA: Tempo Massimo di Attesa - NS: Non specificato

Tabella 12. Confronto tra i portali unici interattivi per la gestione delle liste di attesa

N°	Prestazione	Prov. Aut. Bolzano	Basilicata	Emilia Romagna	Friuli Venezia-Giulia	Lazio	Lombardia	Piemonte	Toscana	Valle d'Aosta
Visite specialistiche										
1	Visita cardiologia	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si ¹
2	Visita chirurgia vascolare	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3	Visita endocrinologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
4	Visita neurologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
5	Visita oculistica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
6	Visita ortopedica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
7	Visita ginecologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
8	Visita otorinolaringoiatrica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
9	Visita urologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
10	Visita dermatologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
11	Visita fisiatrica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
12	Visita gastroenterologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
13	Visita oncologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si ²	Si	No
14	Visita pneumologica	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si

¹Visita cardiologica + ECG

²Tutte le strutture elencate riportano un tempo di attesa "non rilevato"

Tabella 13. Portali unici interattivi: rendicontazione pubblica delle 14 visite specialistiche

N°	Prestazione	Prov. Aut. Bolzano	Basilicata	Emilia Romagna	Friuli Venezia-Giulia	Lazio	Lombardia	Piemonte	Toscana	Valle d'Aosta
Diagnostica per immagini										
15	Mammografia	No	Si	Si	Si ¹	Si	Si	Si ¹	Si	No
16	TC senza e con contrasto Torace	Si	Si	Si ²	Si	Si	Si	Si	Si	Si
17	TC senza e con contrasto Addome superiore	Si	Si	Si ³	Si	Si	Si	Si	Si	No
18	TC senza e con contrasto Addome inferiore	Si	Si	Si ³	Si	Si	Si	Si	Si	No
19	TC senza e con contrasto Addome completo	Si	Si	Si ³	Si	Si	Si	Si	Si	No
20	TC senza e con contrasto Capo	Si	Si	Si ²	Si	Si	Si	Si	Si	Si
21	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	Si	Si	Si ²	Si ¹	Si	Si	Si ⁵	Si	Si ⁴
22	TC senza e con contrasto Bacino	Si	Si	Si ²	Si	Si	Si	Si ⁵	Si	No
23	RMN cervello e tronco encefalico	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
24	RMN pelvi, prostata e vescica	Si	Si	Si ⁶	Si	Si	Si	Si ⁵	Si	No
25	RMN muscoloscheletrica	Si	Si	Si	Si	Si	Si ⁷	Si ⁷	Si	No
26	RMN colonna vertebrale	Si	Si	Si	Si ¹	Si	Si	Si ⁹	Si	Si ⁸
27	Ecografia capo e collo	Si	Si	Si	Si	Si	Si ¹⁰	Si	Si	No
28	Ecocolor Doppler cardiaca	Si	Si	Si	Si ¹	Si	Si	Si	Si	Si
29	Ecocolor Doppler dei tronchi sovra aortici	Si	Si	Si ¹¹	Si	Si	Si	Si	Si	No
30	Ecocolor Doppler dei vasi periferici	Si	Si ¹²	Si ¹¹	Si ¹	Si	Si ¹²	Si ¹²	Si	No
31	Ecografia Addome	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
32	Ecografia Mammella	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si ⁵	Si	No
33	Ecografia Ostetrica - Ginecologica	Si	Si	Si	Si ¹	Si	Si	Si	Si	No

¹Differenziata per sede anatomica
²Non specificato con e senza mdc
³Unificate in TC addome; non specificato con e senza mdc
⁴Identificata come TC lombo-sacrale (senza contrasto)
⁵Tutte le strutture elencate riportano un tempo di attesa "non rilevato"
⁶Identificata come RMN addome
⁷Differenziata per sede anatomica
⁸Previste 2 prestazioni: RM lombo-sacrale e RM dorsale
⁹Previste 3 prestazioni: RM cervicale, dorsale e lombo-sacrale
¹⁰Previste 2 prestazioni: ecoencefalo + ecografia linfonodi e collo
¹¹Unificate in ecocolor Doppler
¹²Previste 4 prestazioni: ecocolor Doppler arti superiori e inferiori, venoso e arterioso

Tabella 14. Portali unici interattivi: rendicontazione pubblica delle 19 prestazioni di diagnostica per immagini

N°	Prestazione	Prov. Aut. Bolzano	Basilicata	Emilia Romagna	Friuli Venezia-Giulia	Lazio	Lombardia	Piemonte	Toscana	Valle d'Aosta
Altri esami specialistici										
34	Colonscopia	Sì	Sì	Sì	Sì ¹	Sì	Sì	Sì	Sì	No
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	Sì	Sì	No	No	Sì	Sì	Sì	Sì	No
36	Esofagogastroduodenoscopia	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	No
37	Elettrocardiogramma	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	No
39	Elettrocardiogramma da sforzo	Sì	Sì	Sì	Sì ²	Sì	Sì ²	Sì	Sì	No
40	Audiometria	Sì	Sì	Sì	No	Sì	Sì	Sì	Sì	No
41	Spirometria	Sì	Sì	Sì	No	Sì	Sì	Sì	Sì	No
42	Fondo oculare	Sì	Sì	Sì	No	Sì	Sì	Sì	Sì	No
43	Elettromiografia	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì ¹	Sì	No

¹Differenziata per sede anatomica

²Test cardiovascolare da sforzo

Tabella 15. Portali unici interattivi: rendicontazione pubblica delle 10 prestazioni di altri esami specialistici

4.1.2.2. Solo archivio storico

7 Regioni e la Provincia autonoma di Trento rendono disponibile solo l'archivio storico sui tempi di attesa con dati, range temporali e frequenza di aggiornamento estremamente variabili:

- Provincia autonoma di Trento³⁵: report annuali dal 2013 al 2018, report 2019³⁶
- Abruzzo³⁷: report per gli anni 2013-2014 con rilevazioni semestrali e report mensile ottobre 2018; è inoltre disponibile una pagina con link ai siti delle aziende sanitarie³⁸
- Liguria³⁹: report mensili da gennaio 2017 a gennaio 2019
- Marche⁴⁰: report mensili da settembre 2014 a maggio 2018
- Molise⁴¹: report mensili da febbraio 2014 ad aprile 2019 con numerosi mesi mancanti
- Puglia⁴²: report semestrali da aprile 2012 a ottobre 2018
- Sardegna⁴³: report semestrali da ottobre 2014 ad ottobre 2018
- Veneto⁴⁴: report mensili da gennaio 2018 a gennaio 2019

4.1.2.3. Solo link ai siti delle aziende sanitarie

Campania⁴⁵, Sicilia⁴⁶ e Umbria⁴⁷ rimandano ai siti web delle aziende sanitarie, ma non effettuano alcuna aggregazione dei dati a livello regionale, rendendo impossibile valutare il range temporale e la frequenza di aggiornamento degli archivi storici.

4.1.2.4. Nessuna rendicontazione

La sezione dedicata alle liste di attesa della Regione Calabria⁴⁸ non offre alcuna rendicontazione pubblica.

³⁵ APSS Trento. Liste di attesa. Disponibile a: www.apss.tn.it/liste-di-attesa. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

³⁶ CUP APSS Trento. Tempi medi di attesa previsti con e senza PPL. Disponibile a: <https://cup.apss.tn.it/#/main/tap>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

³⁷ ASR Abruzzo. Report tempi di attesa. Disponibile a: www.asrabruzzo.it/liste-di-attesa/reportistica.html. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

³⁸ Abruzzo Sanità. Centri Unici di Prenotazione. Disponibile a: <https://sanita.regione.abruzzo.it/canale-assistenza-territoriale/cup>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019

³⁹ Alisa – Sistema Sanitario Regione Liguria. Governo Liste di Attesa. Disponibile a: www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_content&view=article&id=783&Itemid=335. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴⁰ Regione Marche. Liste di Attesa. Disponibile a: www.regione.marche.it/Amministrazione-Trasparente/Servizi-erogati/Liste-di-attesa. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴¹ ASREM – Azienda Sanitaria Regionale Molise. Tempi medi di erogazione dei servizi. Disponibile a: http://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/ur1UR033.sto?DB_NAME=n202090&NodoSel=58. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴² Puglia Salute. Tempi di attesa. Disponibile a: www.sanita.puglia.it/web/pugliasalute/tempi-di-attesa1. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴³ Regione Autonoma della Sardegna. Liste d'attesa. Disponibile a: www.regione.sardegna.it/j/v/25?s=270835&v=2&c=16&t=1. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴⁴ Portale Sanità Regione del Veneto. Disponibile a: <https://salute.regione.veneto.it/info/informazioni/tempidattesa>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴⁵ Regione Campania. Liste di attesa. Disponibile a: <http://regione.campania.it/regione/it/amministrazione-trasparente-fy2n/servizi-erogati/liste-di-attesa-qgfo>. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴⁶ Regione siciliana. Governo dei tempi di attesa. Disponibile a: http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR-LaStrutturaRegionale/PIR-AssessoratoSalute/PIR-AreeTematiche/PIR-Tempidiattesa. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

⁴⁷ Regione Umbria. Liste di attesa – CUP. Disponibile a: <http://www.regione.umbria.it/salute/liste-di-attesa>. Ultimo accesso 6 maggio 2019

4.2. Aziende sanitarie

L'analisi è stata condotta su 269 aziende sanitarie (tabella 16).

Tipologia di azienda	N
Aziende sanitarie locali	101
Enti di ricerca	2
Aziende ospedaliere	51
Aziende ospedaliero-universitarie e policlinici	29
IRCCS	46
Istituti qualificati presidio del USL	11
Ospedali classificati o assimilati ex L. 132/68	29
Totale	269

Tabella 16. Aziende sanitarie incluse nell'analisi

4.2.1. Piani attuativi aziendali

Delle 269 aziende analizzate, solo 49 (18%) rendono pubblico il piano attuativo aziendale per il contenimento delle liste di attesa (figura 3): 31 (63,3%) Aziende sanitarie locali, 11 (22,4%) Aziende ospedaliere, 4 (8,2%) IRCCS, 2 (4,1%) Aziende ospedaliero-universitarie e Policlinici e 1 (2,0%) Ospedale classificato o assimilato ex L. 132/68.

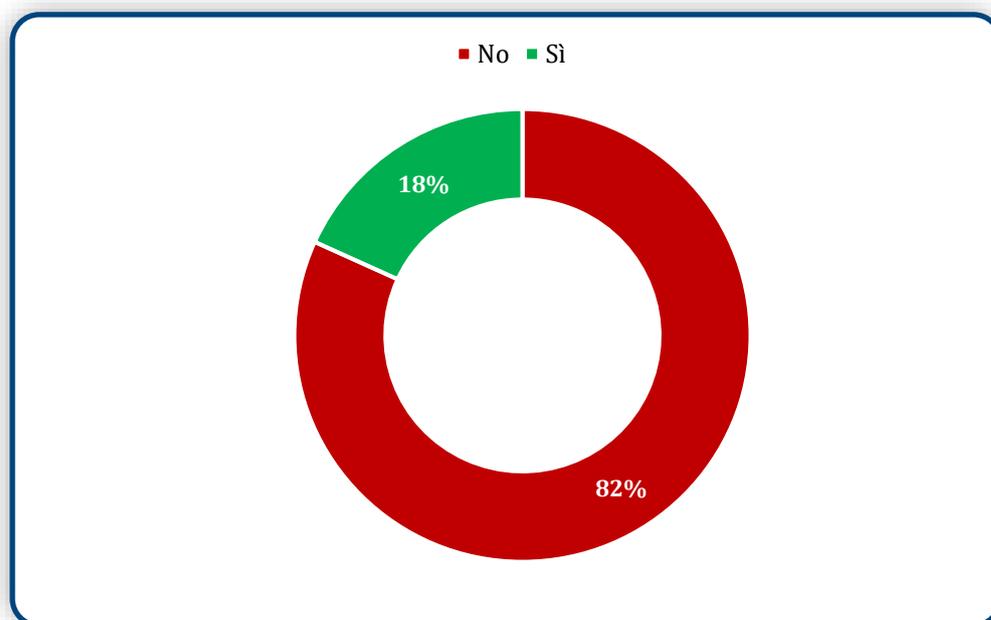


Figura 3. Disponibilità del piano attuativo aziendale per il contenimento delle liste di attesa

⁴⁸ Trasparenza Regione Calabria. Liste di attesa. Disponibile a: https://trasparenza.regione.calabria.it/appcontainer/pa33-std-content.php?debugMode=&keyUrl=REGIONECALABRIA#1_16_4_0. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

La figura 4 riporta per ciascuna tipologia di azienda la percentuale di disponibilità dei piani attuativi aziendali per il contenimento delle liste di attesa, che oscilla dallo 0% al 31%.

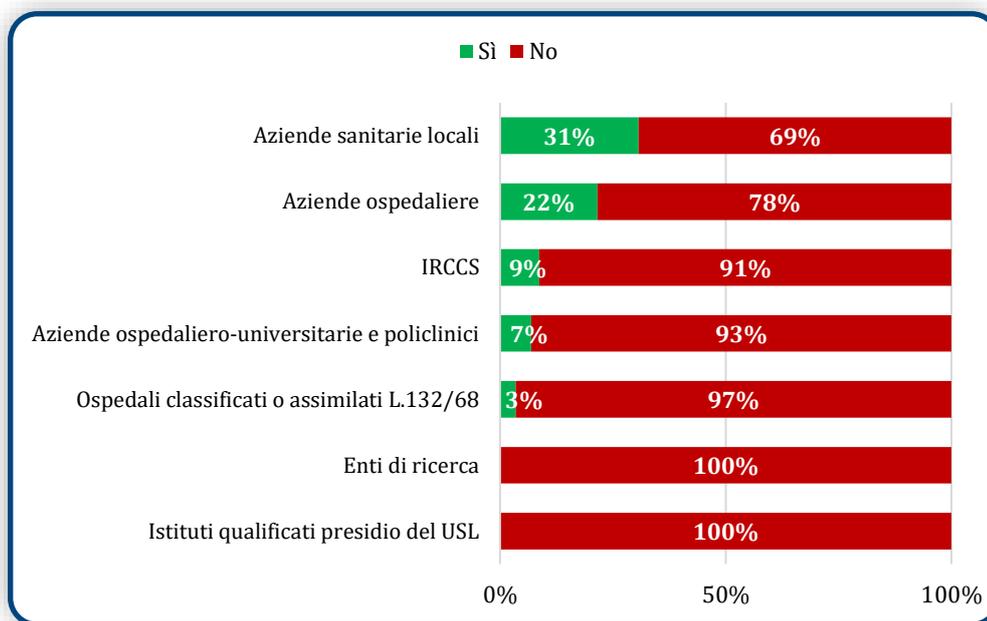


Figura 4. Disponibilità del piano attuativo aziendale per il contenimento delle liste di attesa

4.2.2. Trasparenza dei siti web aziendali

46 aziende sanitarie (17%) non permettono di consultare i tempi di attesa delle prestazioni erogate, mentre 223 (83%) li rendono disponibili: di queste, 174 (65%) sul proprio sito web e 49 (18%) rimandando a quello della Regione (figura 5).

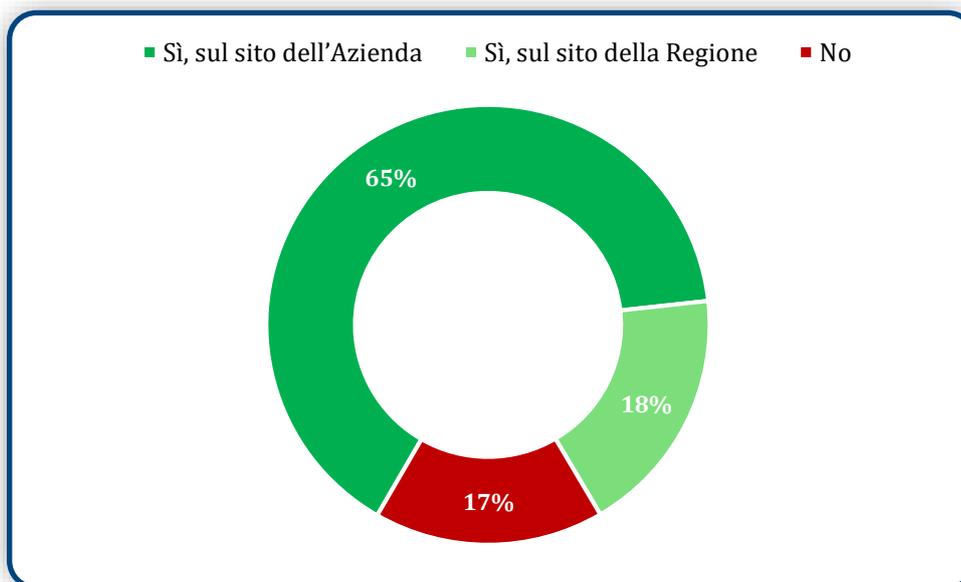


Figura 5. Trasparenza della rendicontazione pubblica dei tempi di attesa delle aziende sanitarie

4.2.3. Ulteriori analisi

Prestazioni ambulatoriali. È stato possibile esaminare le prestazioni di 169 delle 174 aziende che rendono consultabili i tempi di attesa direttamente sul proprio sito web. Di queste, solo 61 aziende riportano i tempi delle 43 prestazioni ambulatoriali identificate dal PNGLA 2010-2012; 20 aziende rendono pubblici i tempi per 42 prestazioni; 10 aziende per 41 prestazioni; 7 ne riportano 40; 2 ne monitorano 38; 6 rendono disponibili i tempi di 36 prestazioni e così via (figura 6).

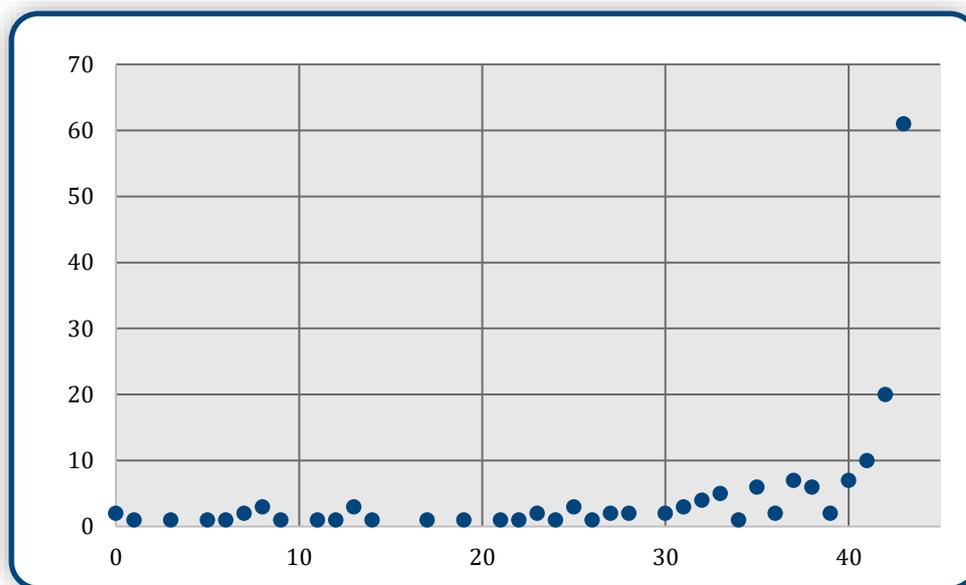


Figura 6. Numero di prestazioni monitorate (dati relativi a 169 aziende)

Privato accreditato. Delle 74 aziende sanitarie locali che dispongono di reportistica sul proprio sito web, solo 22 (30%) riportano separatamente i tempi di attesa per le prestazioni erogate dal privato accreditato.

ALPI. Delle 174 aziende che rendono consultabili i tempi di attesa sul proprio sito web, solo 8 (5%) dispongono di report separati per i tempi di attesa relativi alle prestazioni erogate in regime di ALPI.

5. Limiti

Il presente report presenta alcuni limiti: innanzitutto l'analisi di ciascun sito web/documento è stata effettuata da un singolo osservatore, a cui sono seguite verifiche a campione da parte di due osservatori per tutti i dati regionali e per il 25% di quelli aziendali; in secondo luogo, ciascuna delle macro-categorie per classificare il livello di trasparenza della rendicontazione pubblica delle Regioni raggruppa inevitabilmente situazioni eterogenee; infine, non è stata effettuata nessuna differenziazione, peraltro non applicabile, tra le rilevazioni dei tempi di attesa *ex-ante* ed *ex-post*. Infine, nonostante l'aggiornamento al 6 maggio 2019 dei siti regionali non è escluso che alla data di pubblicazione del presente report una o più Regioni possano aver modificato il proprio status di trasparenza e/o modificato le caratteristiche di quello rilevato, tenendo anche conto che alcune Regioni hanno già recepito il PNGLA 2019-2021⁴⁹.

⁴⁹ Aceti T. Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa. Finora solo 5 Regioni l'hanno recepito. Quotidiano Sanità, 20 aprile. Disponibile a: www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=73323. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

6. Conclusioni

Il presente report fornisce un quadro analitico della trasparenza dei siti web di Regioni e Aziende sanitarie sui tempi di attesa, colmando una ingiustificabile latitanza istituzionale, a dispetto di quanto previsto dal PNGLA 2010-2012, ovvero il monitoraggio sistematico annuale da parte del Ministero della Salute. In sintesi:

- Tutte le Regioni e Province autonome rendono disponibili sia le delibere di recepimento del PNGLA 2010-2012 sia i Piani Regionali per il governo delle liste di attesa; nel periodo 2010-2018 i piani sono stati aggiornati e/o integrati in misura molto variabile.
- La trasparenza sui tempi di attesa delle 43 prestazioni ambulatoriali del PNGLA 2010-2012, prevista per legge, è ancora lontana da standard ottimali ed estremamente variabile tra le diverse Regioni, nonostante il netto miglioramento rispetto ai risultati preliminari del presente report pubblicati a luglio 2018. In particolare:
 - 9 Regioni (Provincia autonoma di Bolzano, Basilicata, Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lazio, Lombardia, Piemonte, Toscana, Valle d'Aosta) dispongono di portali interattivi;
 - 8 Regioni (Provincia autonoma di Trento, Abruzzo, Liguria, Marche, Molise, Puglia, Sardegna, Veneto) rendono disponibili solo l'archivio storico con dati, range temporali e frequenza di aggiornamento estremamente variabili;
 - 3 Regioni (Campania, Sicilia, Umbria) rimandano ai siti web delle aziende sanitarie senza effettuare alcuna aggregazione dei dati rendendo impossibile valutare il range temporale e la frequenza di aggiornamento degli archivi storici;
 - 1 Regione (Calabria) non fornisce alcuna informazione sui tempi di attesa.
- Dall'analisi dei 9 portali interattivi, i più avanzati strumenti di trasparenza, emerge sia una notevole eterogeneità di struttura e funzioni, sia una differente utilità dei dati forniti per la programmazione sanitaria regionale e aziendale e per l'informazione al cittadino/paziente. Tuttavia nessun portale fornisce attualmente sia informazioni complete sulle performance regionali sul rispetto dei tempi massimi di attesa, sia i tempi di attesa delle strutture eroganti per ciascuna prestazione con indicazione della prima disponibilità per il cittadino.
- Solo 49/269 (18%) delle Aziende sanitarie rende disponibile il piano attuativo aziendale; la rendicontazione pubblica sui tempi di attesa è disponibile per l'83% delle Aziende sanitarie, sul proprio sito o rimandando a quello della Regione, ma le informazioni disponibili sono eterogenee e frammentate rispetto alla potenziale utilità per gli utenti.

Con il PNGLA 2019-2021 ai nastri di partenza, l'auspicio è che i risultati del presente report vengano utilizzati a livello istituzionale per informare il riallineamento dei sistemi informativi regionali e aziendali al fine di fornire una base univoca di dati per confrontare le performance regionali, anche ai fini di includere il rispetto dei tempi di attesa negli adempimenti dei livelli essenziali di assistenza.

Appendice 1. Risorse stanziati per il governo delle liste di attesa per il 2019-2021

A partire dall'anno 2019 sono stati stanziati per il governo delle liste di attesa complessivi € 400 milioni a valere per il triennio 2019-2021 (tabella 17).

	2019	2020	2021
Legge di Bilancio 2019	150	100	100
Decreto Fiscale	-	50	-

Tabella 17. Risorse stanziati per il governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021 (dati in milioni di euro)

Legge di Bilancio 2019, art. 1 cc. 510-512. Per l'attivazione di interventi volti a ridurre, anche in osservanza delle indicazioni previste nel vigente Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa, i tempi di attesa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, secondo il principio dell'appropriatezza clinica, organizzativa e prescrittiva, mediante l'implementazione e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche legate ai sistemi di prenotazione elettronica per l'accesso alle strutture sanitarie, come previsto dall'articolo 47-bis del decreto legge 9 febbraio 2012, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 aprile 2012, n. 35, è autorizzata la spesa di 150 milioni di euro per l'anno 2019 e di 100 milioni di euro per ciascuno degli anni 2020 e 2021.

Le risorse [di cui al comma 510] sono ripartite in favore delle Regioni secondo modalità individuate con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, da adottarsi entro sessanta giorni dall'entrata in vigore del decreto.

Il monitoraggio degli effetti derivanti dagli interventi [di cui al comma 510 del presente articolo] è effettuato, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, dal Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza [...].

L. 136/2018. Conversione in legge, con modificazioni, del DL 23 ottobre 2018, n. 119. Nell'ambito delle politiche di carattere sociale, ai fini dell'attivazione di interventi volti a ridurre i tempi di attesa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, secondo il principio dell'appropriatezza clinica, organizzativa e prescrittiva, mediante l'implementazione e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche legate ai sistemi di prenotazione elettronica per l'accesso alle strutture sanitarie, come previsto dall'articolo 47-bis del decreto-legge 9 febbraio 2012, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 aprile 2012, n. 35, è autorizzata la spesa di 50 milioni di euro per l'anno 2020. Alla copertura degli oneri di cui al periodo precedente, pari a 50 milioni di euro per l'anno 2020, si provvede mediante corrispondente riduzione del Fondo di cui all'articolo 10, comma 5, del decreto-legge 29 novembre 2004, n. 282, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 dicembre 2004, n. 307, come rifinanziato ai sensi dell'articolo 9, comma 9, del presente decreto.

Appendice 2. Il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021

Le seguenti informazioni sono estratte dal Vademecum del Ministero della Salute sulle liste di attesa⁵⁰.

1. Normativa di riferimento

- Il **Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021** è stato siglato con l'Intesa Stato-Regioni del 21 febbraio 2019.
- Regioni e Province autonome hanno 60 giorni per recepire il PNGLA 2019-2021 e redigere, in accordo con le indicazioni adottate a livello centrale, un proprio **Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa** contenente una serie di interventi che devono essere ripresi nei Programmi Attuativi Aziendali.
- Ogni Azienda sanitaria, su indicazione della Regione/Provincia autonoma adotta un nuovo **Programma Attuativo Aziendale**, o aggiorna quello in uso entro 60 giorni dall'adozione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa.

2. Monitoraggio delle prestazioni

Il PNGLA 2019-2021 ha effettuato una revisione dell'elenco delle prestazioni da monitorare, includendo:

- 69 prestazioni ambulatoriali
 - 14 visite specialistiche
 - 55 prestazioni strumentali
- 17 prestazioni in regime di ricovero ordinario o diurno

3. Obbligo di riportare quesito diagnostico e classe di priorità

Il PNGLA 2019-2021 rimarca l'obbligo del medico di indicare su tutte le prescrizioni il quesito diagnostico e, per le prestazioni in primo accesso, la classe di priorità. In particolare,

- il quesito diagnostico descrive il problema di salute che motiva la richiesta da parte del medico di effettuare la prestazione;
- la classe di priorità definisce i tempi di accesso alla prestazione.

4. Comunicazione e informazione su tempi e liste di attesa

Il PNGLA 2019-2021 sottolinea l'importanza della comunicazione e dell'informazione sulle liste di attesa (e in particolare circa la prenotazione e i "percorsi di garanzia" in caso di sfioramento dei tempi massimi) attraverso sezioni dedicate e accessibili sui siti web regionali e aziendali, campagne informative, Uffici Relazioni con il Pubblico (URP), Carte dei servizi e grazie alla partecipazione di utenti e di associazioni di tutela e di volontariato.

5. Definizione dei tempi di attesa

Le Regioni e Province autonome, nell'ambito dell'autonomia organizzativa in materia sanitaria, possono definire tempi di attesa differenti ma in ogni caso non superiori a quelli previsti nel PNGLA 2019-2021.

⁵⁰ Ministero della Salute. Liste di attesa. Vademecum: cosa sapere. Disponibile a: www.salute.gov.it/portale/listeAttesa/dettaglioContenutiListeAttesa.jsp?lingua=italiano&id=4977&area=listeAttesa&menu=vuoto. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

6. Classi di priorità

Prestazioni ambulatoriali

- **Classe U** (Urgente): prestazione da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;
- **Classe B** (Breve): prestazione da eseguire entro 10 giorni;
- **Classe D** (Differibile): prestazione da eseguire entro:
 - 30 giorni per le visite
 - 60 giorni per gli accertamenti diagnostici
- **Classe P** (Programmata): prestazione da eseguire entro 180 giorni fino al 31/12/2018 e entro 120 giorni dal 01/01/2020.

Prestazioni di ricovero

- **Classe A**: ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti o, comunque, da recare grave pregiudizio alla prognosi;
- **Classe B**: ricovero entro 60 giorni per i casi clinici che presentano intenso dolore, o gravi disfunzioni, o grave disabilità, ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi;
- **Classe C**: ricovero entro 180 giorni per i casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità e non manifestano tendenza ad aggravarsi, né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi;
- **Classe D**: ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. In questi casi il ricovero deve comunque avvenire entro 12 mesi.

7. Mancata accettazione da parte del cittadino della prima data proposta

Al momento della prenotazione verrà indicata la prima data utile: in caso di rifiuto della prima proposta, il cittadino esce dall'ambito di garanzia del rispetto dei tempi di attesa previsto dalla classe di priorità assegnata. Qualora il cittadino desideri procedere con una prenotazione presso una struttura sanitaria specifica, i tempi di attesa potrebbero essere più lunghi di quelli previsti.

8. Divieto di sospendere le prenotazioni delle prestazioni

La sospensione delle attività di prenotazione (cosiddette liste d'attesa bloccate / agende chiuse) è una pratica vietata dalla Legge 23 dicembre 2005, n. 266, art. 1, comma 282 (Finanziaria 2006). Le Regioni devono vigilare sul rispetto del divieto di sospensione dell'attività di prenotazione: sono previste sanzioni amministrative in caso di violazioni al divieto di cui al comma 282.

9. Prenotazione di visite e esami strumentali di controllo

Il PNGLA 2019-2021 stabilisce che le prescrizioni devono riportare se la prestazione viene richiesta come primo accesso o se si tratta di un controllo successivo. In questo secondo caso la prescrizione deve essere effettuata dal professionista che ha preso in carico il paziente senza che questi sia rimandato al MMG/PLS: a tal fine le Aziende devono prevedere idonee modalità per consentire la prenotazione da parte del medico specialista della struttura.

10. Liste di attesa per i ricoveri

Al momento dell'inserimento in lista di attesa, devono essere comunicate al cittadino informazioni sul ricovero, sulla classe di priorità e i relativi tempi massimi di attesa, oltre alle indicazioni organizzative previste. Il paziente può chiedere di prendere visione della sua posizione nella lista di attesa per il ricovero facendone opportuna richiesta alla Direzione Sanitaria o Direzione Medica Ospedaliera.

11. Sistemi CUP

Il nuovo PNGLA 2019-2021 prevede che i sistemi CUP gestiscano in maniera centralizzata tutte le agende delle strutture pubbliche e private accreditate sia per l'attività istituzionale sia per l'attività erogata in ALPI.

I sistemi CUP devono prevedere funzionalità atte ad intercettare eventuali prenotazioni contemporanee per una stessa prestazione da parte del medesimo utente.

Il PNGLA 2019-2021 prevede lo sviluppo dei sistemi CUP online che consentano la consultazione in tempo reale dei tempi di attesa relativi a visite o esami in attività istituzionale e in ALPI, secondo le disponibilità effettive.

Il PNGLA 2019-2021 promuove inoltre l'accesso alla prenotazione anche attraverso le farmacie di comunità.

12. Disdetta prestazioni prenotate e prestazione non eseguita

Il PNGLA 2019-2021 prevede l'attivazione di servizi telematici dedicati alla disdetta delle prestazioni prenotate e l'adozione di strumenti trasparenti e condivisi per il recupero della quota di compartecipazione alla spesa in caso di prestazioni non disdette ed in caso di mancato ritiro dei referti.

13. Gestione della domanda

Il PNGLA 2019-2021 promuove tra gli strumenti di gestione della domanda l'adozione del modello dei "Raggruppamenti di Attesa Omogenei - RAO" per le prestazioni specialistiche ambulatoriali. Il modello RAO:

- prevede il coinvolgimento partecipativo di medici prescrittori (MMG, PLS e specialisti) e soggetti erogatori;
- indica i criteri clinici per l'accesso appropriato e prioritario alle prestazioni facendo riferimento al Manuale "Procedura gestionale per l'applicazione del modello RAO" - Allegato C al PNGLA⁵¹, e successivi aggiornamenti.

14. Percorsi di tutela

Il PNGLA 2019-2020 comprende la definizione e l'applicazione di "percorsi di tutela" ovvero percorsi di accesso alternativi alle prestazioni specialistiche i quali prevedano che, qualora venga superato il tempo massimo di attesa, venga attivata una specifica procedura per

⁵¹ Ministero della Salute. Procedura gestionale per l'applicazione del modello RAO. Disponibile a: www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2824_ulterioriallegati_ulterioreallegato_1_alleg.pdf. Ultimo accesso: 6 maggio 2019.

permettere al paziente residente e per le richieste di prime prestazioni in Classe di priorità di effettuare la prestazione presso un erogatore privato accreditato nel rispetto dei tempi previsti dalla normativa vigente.

15. Piani attuativi aziendali

Le Aziende sanitarie adottano un Programma Attuativo Aziendale che contempla una serie di interventi per la gestione delle liste di attesa in coerenza con quanto definito in ambito regionale/provinciale, tra cui l'individuazione, per le prestazioni di primo accesso, degli ambiti territoriali di garanzia, nel rispetto del principio di prossimità e raggiungibilità, al fine di consentire alle Aziende di quantificare l'offerta necessaria a garantire i tempi massimi di attesa.

Il Programma Attuativo Aziendale deve inoltre indicare i percorsi alternativi o le azioni straordinarie da adottare per garantire i tempi massimi in condizioni di criticità.

Il Programma Attuativo Aziendale deve essere disponibile sul portale dell'Azienda sanitaria e costantemente aggiornato.

16. Direttori Generali

Il PNGLA 2019-2020 rimarca il rispetto degli impegni assunti dai Direttori Generali per il superamento delle criticità legate ai lunghi tempi di attesa, che costituiscono prioritario elemento della loro valutazione secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti in materia e fermo restando quanto disposto dall'articolo 3 bis, comma 7 bis, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.

Appendice 3. PNGLA 2010-2012 e PNGLA 2019-2021 a confronto

La tabella 18 rileva le principali differenze tra il PNGLA 2010-2012 e il PNGLA 2019-2021 recentemente approvato.

PNGLA 2010-2012	PNGLA 2019-2021
Monitoraggio <i>ex ante</i> , <i>ex post</i> , eventuale sospensione delle prestazioni e monitoraggio dei siti web	<i>Idem</i>
Classi di priorità per le prestazioni ambulatoriali: <ul style="list-style-type: none"> - Urgente: 72 ore - Breve: 10 giorni - Differibile <ul style="list-style-type: none"> o 30 giorni per visite specialistiche o 60 giorni per accertamenti diagnostici 	<i>Idem</i> , con aggiunta della categoria: <ul style="list-style-type: none"> - Programmata: 120 giorni (180 giorni sino al 31 dicembre 2019)
Classi di priorità monitorate per le prestazioni ambulatoriali: <ul style="list-style-type: none"> - Breve - Differibile 	<i>Idem</i> con aggiunta della categoria: <ul style="list-style-type: none"> - Programmata (dal 2020)
Rispetto dei tempi per $\geq 90\%$ delle prestazioni	<i>Idem</i>
N. 43 prestazioni specialistiche	N. 69 prestazioni specialistiche
N. 15 prestazioni di ricovero ordinario e day hospital	N. 17 prestazioni di ricovero ordinario e day hospital
Priorità alle aree cardiovascolare e oncologica	<i>Idem</i>
Sviluppo del CUP	Funzione minime del CUP on-line ampliate e dettagliate
Obbligo di riportare tipologia di accesso e classe di priorità sulle richieste	<i>Idem</i>
-	Gestione delle "prestazioni non eseguite" con sollecito (sms, e-mail)
-	Controlli successivi al primo con prenotazione contestuale da parte dello specialista
-	Erogazione di attività diagnostica in fasce orarie ulteriori e diverse da quelle già programmate
Possibilità di acquisto di prestazioni in ALPI senza ulteriore onere economico per il cittadino, se non la compartecipazione alla spesa (ticket)	<i>Idem</i>
Promuove valutazione e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, attraverso l'applicazione del modello dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO)
Monitoraggio effettuato dal Ministero della Salute	<i>Idem</i> , tramite l'istituzione dell'Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa, per il monitoraggio dell'attuazione del piano
Dati oggetto di monitoraggio: <ul style="list-style-type: none"> - classe di priorità - tipologia di accesso - garanzia dei tempi 	<i>Idem</i> , oltre a <ul style="list-style-type: none"> - data di prenotazione - data di erogazione - codice della struttura erogante
Verifica dell'erogazione dei LEA da parte del Comitato Permanente	<i>Idem</i>

Tabella 18. PNGLA 2010-2012 vs PNGLA 2019-2021: confronto delle principali caratteristiche

Appendice 4. Sistemi regionali di prenotazione online

Regioni e Prov. Aut.	Link
Abruzzo	-
Basilicata	www.cupinlinea.salute.basilicata.it
Calabria	-
Campania	-
Emilia-Romagna	www.cupweb.it/cup_web_regionale/main.htm
Friuli-Venezia Giulia	servizionline.sanita.fvg.it/prenotazioni/#/index
Lazio	www.salutelazio.it/prenotazione-visita-specialistica
Liguria	-
Lombardia	prenotasalute.regione.lombardia.it/prenotaonline/
Marche	Solo App per Android e iOS
Molise	-
Prov. Aut. di Bolzano	prenotazioneonline.asdaa.it/cupp/Home?request_locale=it
Prov. Aut. di Trento	cup.apss.tn.it/#/walkthrough
Piemonte	www.sistemapiemonte.it/cms/privati/salute/servizi/655-prenotazione-visite-ed-esami
Puglia	www.sanita.puglia.it/servizi-online
Sardegna	cup.sardegna.salute.it
Sicilia	-
Toscana	prenota.sanita.toscana.it
Umbria	cup.regione.umbria.it/cup/
Valle d'Aosta	www.fse.vda.it/web/guest/home
Veneto	-

Tabella 19. Elenco dei siti regionali di prenotazione online



#salviamoSSN

Fondazione GIMBE
Diffondere le conoscenze
Migliorare la salute

Via Amendola, 2
40121 Bologna
Tel. 051 5883920
info@gimbe.org
www.gimbe.org