



# Ministero della Salute

Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza in condizioni di appropriatezza ed efficacia nell'utilizzo delle risorse, di cui all'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005

**Certificazione finale degli adempimenti Lea 2012 delle Regioni: Basilicata, Emilia Romagna, Liguria, Marche, Lombardia, Toscana, Umbria, Veneto, Abruzzo, Calabria, Campania, Lazio, Molise, Piemonte, Puglia e Sicilia.**

Nella riunione del 6 dicembre 2013 il Comitato Lea aveva deciso di prorogare per tutte le Regioni il termine ultimo per la trasmissione di ogni ulteriore della documentazione inerente gli adempimenti Lea 2012 al 20 dicembre, fissando nel contempo la successiva riunione del Comitato Lea nel gennaio 2014 per definire la certificazione finale degli adempimenti 2012 per le Regioni Lombardia, Emilia Romagna, Veneto, Liguria, Toscana, Basilicata, Umbria e Marche e valutando la possibilità di inserire nell'o.d.g. di tale riunione anche la certificazione finale delle regioni sottoposte a piano di rientro.

Si riporta di seguito l'aggiornamento delle criticità, già evidenziate nella riunione del 6 dicembre u.s., per le Regioni Lombardia, Veneto, Emilia Romagna, Liguria, Toscana, Basilicata, Umbria e Marche e la situazione 2012 per le Regioni Abruzzo, Calabria, Campania, Lazio, Molise Piemonte, Puglia e Sicilia.

## LOMBARDIA

La Regione Lombardia presenta un elemento di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativo al punto:

### aaf) percorso nascita

L'impegno consiste: nel definire il cronoprogramma di attuazione della riorganizzazione dei Punti Nascita che la Regione aveva dichiarato di concludere entro il 31/12/2013; la tempistica di attuazione e gli esiti del progetto sperimentale finalizzato, nelle situazioni geograficamente fortemente disagiate, all'incremento/mantenimento delle abilità minimali per ogni operatore sanitario; il cronoprogramma delle azioni relative all'integrazione ospedale territorio e all'implementazione delle Linee Guida SNGL-ISS relative alla gravidanza fisiologica e al taglio cesareo.

La documentazione integrativa inviata dalla Regione ha permesso di superare l'impegno sul punto s.1-s.2) assistenza domiciliare e residenziale e am) controllo cartelle cliniche.

---

La Regione presenta 2 INADEMPIENZE relative ai punti:

v) piano nazionale aggiornamento personale sanitario

L'inadempienza permane relativamente alla mancata nomina dei componenti dell'Osservatorio Regionale. La Regione ha inviato documentazione ancora in istruttoria

aaf) percorso nascita

La regione presentava l'inadempienza in quanto con riferimento alla chiusura dei punti nascita non ha ancora disattivato i punti nascita con un numero di parti inferiore a 500 (7 punti Nascita). Inoltre permane la discrasia tra quanto contenuto nell'Accordo che individua due livelli assistenziali delle UU.OO di ostetricia e ginecologia e di neonatologia/pediatria e ne definisce standard e requisiti. Dalla documentazione inviata non si evincono elementi che permettano di superare le criticità rilevate.

La Regione presenta inoltre elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativi ai punti:

c) obblighi informativi statistici

La Regione ha inviato documentazione integrativa, attualmente in istruttoria.

f) assistenza ospedaliera

La Regione dapprima valutata inadempiente ha trasmesso documentazione integrativa che prospetta una situazione in itinere (in materia di riorganizzazione della rete ospedaliera in coerenza con gli standard nazionali) non ancora formalizzata.

L'impegno consiste nel dare concreta attuazione alla riorganizzazione proposta.

s.1-s.2) assistenza domiciliare e residenziale

La Regione ha trasmesso documentazione, nella quale fornisce chiarimenti relativamente alla quota a carico degli utenti per l'assistenza intensiva. Per quanto riguarda la quota di compartecipazione per l'assistenza socio-riabilitativa la regione dichiara che il maggiore onere a carico del SSR è configurato come Lea aggiuntivo. Si conferma l'impegno.

ah) accreditamento istituzionale

La Regione si considera adempiente con impegno a fornire informazioni dettagliate sulle procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie.

Si rappresentano perplessità su quanto affermato dalla Regione relativamente alla conclusione nel 2015 dell'iter e non può non evidenziarsi come non vi sia traccia dell'integrazione dell'iter regionale previsto per l'accreditamento e per le verifiche delle strutture sanitarie alla luce dell'Intesa del 20 dicembre 2012 che rimanda ad ulteriori atti diretti ad uniformare anche l'area socio sanitaria al fine di assoggettare anche tali strutture ad un regime uniforme sul territorio nazionale.

La documentazione integrativa inviata ha permesso di superare le adempienze con impegno sui punti v) piano nazionale aggiornamento personale sanitario e aaf) percorso nascita.

## TOSCANA

Con la documentazione integrativa trasmessa si valuta la Regione, per il punto h) liste di attesa, **ADEMPIENTE CON IMPEGNO** a superare le criticità rilevate che riguardano i monitoraggi ex post, ex ante e delle attività di ricovero. Si chiede, inoltre, di inviare quanto prima il report delle iniziative messe in atto per fronteggiare i disagi causati dalla sospensione dell'erogazione delle prestazioni.

Si confermano gli elementi di **ADEMPIENZA CON IMPEGNO** relativi ai punti:

- c.2-c.3) obblighi informativi statistici
- s.1-s.2) assistenza domiciliare e residenziale
- am) controllo cartelle cliniche
- ao.1) cure palliative e terapia del dolore
- aaf) percorso nascita.

## LIGURIA

La Regione presenta una **INADEMPIENZA** relativa al punto g) appropriatezza per mancato superamento dell'impegno dell'anno 2011. La documentazione trasmessa non chiarisce a sufficienza se e come vengano applicate misure sanzionatorie nei confronti degli erogatori di prestazioni inappropriate, in specie privati, facendo generico riferimento a quanto contenuto nei contratti.

Inoltre la Regione presenta elementi di **ADEMPIENZA CON IMPEGNO** relativi ai punti:

### c.2-c.3) obblighi informativi statistici

La Regione ha inviato documentazione integrativa, attualmente in istruttoria.

### e) mantenimento erogazione dei Lea

La regione rispetto al 2011 ha dimostrato dei miglioramenti per gli indicatori riguardanti la copertura vaccinale per MPR e gli screening mentre per l'indicatore "copertura vaccinale antinfluenzale nell'anziano" il dato è in decremento (La Regione ha fornito una nota al riguardo che fissa per il 2013, nei confronti dei DG delle Asl, l'obiettivo del 75% della copertura vaccinale antinfluenzale negli anziani). L'impegno consiste nel miglioramento delle criticità evidenziate.

L'impegno consiste nel fornire le motivazioni della non corretta valorizzazione dei campi indicati per il monitoraggio ex post e di provvedere con opportune azioni.

an) assistenza protesica

La documentazione trasmessa non consente di superare l'impegno che consiste nell'emanare delle linee guida indirizzate a tutte aziende al fine di superare gli errori di contabilizzazione dell'assistenza protesica nel modello LA per l'anno 2013.

ao.3) cure palliative

La Regione ha inviato documentazione integrativa; tuttavia permane la criticità relativa alla mancata attivazione della rete di terapia del dolore. L'impegno consiste nel provvedere a sanare tempestivamente tale carenza.

ap) sanità penitenziaria

L'impegno consiste nel concludere l'iter di definizione dei protocolli operativi tra le ASL e il GSM entro il 2013.

saf) percorso nascita

Anche esaminando la documentazione integrativa inviata dalla regione si ribadisce l'adempienza con impegno ad inviare il programma e la tempistica delle attività di formazione multiprofessionali e multidisciplinari specificamente rivolte alle tematiche del percorso nascita previste dall'Accordo del 16-12-2010.

La documentazione inviata dalla regione consente di superare le valutazioni con impegno precedentemente registrate per i punti:

f.2) assistenza ospedaliera

ah) accreditamento istituzionale

ak) riorganizzazione rete laboratoristica

aa) riabilitazione

**BASILICATA**

La Regione presenta 3 INADEMPIENZE relative ai punti:

aa) percorso nascita

Permangono tutte le criticità già segnalate e le carenze informative.

aag) emergenza-urgenza

La documentazione integrativa inviata dalla Regione ha fornito solo parzialmente le informazioni richieste. Risulta, pertanto, ancora mancante l'atto formale istitutivo della rete assistenziale tempo-dipendente Trauma.

aa) prevenzione in sicurezza alimentare e Sanità pubblica veterinaria

Si conferma la valutazione già espressa in precedenza.

volto a superare l'inadempienza. Si invita la Regione a procedere a quanto necessario per la sottoscrizione ai fini dell'assunzione dell'impegno da parte della struttura assessorile della Regione

Inoltre la Regione presenta elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativi ai punti:

c.2-c.3) obblighi informativi statistici

Si confermano gli impegni già previsti.

h) liste d'attesa

In considerazione dell'invio della tabella di transcodifica sia dell'impegno dichiarato dalla Regione Basilicata per la completa risoluzione delle criticità emerse, la regione può essere considerata adempiente con impegno all'invio dei dati in modalità corretta .

n) contabilità analitica

L'impegno consiste nell'attuare quanto previsto dalle varie disposizioni in materia di contabilità analitica.

s.3) flusso informativo assistenza-domiciliare SIAD

Relativamente alla qualità dei contenuti informativi trasmessi al NSIS si rilevano criticità nella valorizzazione della ASL di erogazione e della ASL di residenza. La regione risulta pertanto adempiente con l'impegno a risolvere le criticità suddette.

ak) riorganizzazione rete laboratoristica

La regione si impegna a riorganizzare la rete laboratoristica pubblica e privata nel rispetto degli standard minimi, fermo restando il mantenimento dell'equità dell'accesso alle prestazioni in considerazione delle caratteristiche orografiche del territorio regionale.

ap) sanità penitenziaria

La Regione ha trasmesso una nota idonea a sanare l'impegno 2011. Per l'anno 2012 la regione viene considerata adempiente con impegno ad integrare il protocollo nell'area dell'abuso di sostanze e dei percorsi in strutture terapeutiche territoriali nonché ad attivare la sezione destinata alla tutela intramuraria della salute mentale

aab) dati NSIS - SISM

L'impegno consiste nel completare l'invio dei dati.

aad) sistema Fascicolo Sanitario Elettronico

L'impegno consiste nell'integrare le informazioni relative alla realizzazione del fascicolo sanitari elettronico.

aa) riabilitazione

La documentazione trasmessa consente di ritenere la stessa adempiente con impegno ad adottare le Linee guida entro il primo trimestre 2014, ad individuare strumenti e procedure operative di monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi e riferire i risultati raggiunti.

La Regione con la documentazione trasmessa ha superato gli impegni relativi ai punti:

v) piano di aggiornamento del personale sanitario

an) assistenza protesica

## UMBRIA

La Regione presenta 2 INADEMPIENZE relative ai punti:

aaf) percorso nascita

La Regione ha trasmesso al Comitato Percorso Nascita Nazionale una relazione integrativa che rimanda la realizzazione delle azioni al 2014.

aag.1) emergenza-urgenza

La documentazione integrativa inviata dalla Regione non aggiunge informazioni. Risultano pertanto ancora mancanti gli atti formali istitutivi delle reti assistenziali tempo dipendenti Trauma e Stroke.

Inoltre la Regione presenta elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativi ai punti:

c.2-c.3) obblighi informativi statistici

La documentazione integrativa inviata dalla Regione non consente di superare l'impegno già evidenziato.

h) liste d'attesa

La regione ha trasmesso documentazione integrativa atta a constatare l'impegno per la risoluzione delle problematiche inerenti il monitoraggio ex post e il monitoraggio ex ante. Pertanto la Regione può essere considerata adempiente con impegno alla risoluzione di tutte le criticità per la valutazione dell'anno 2013.

s.1-s.2) assistenza residenziale e territoriale

L'impegno consiste nell'adeguare le quote di compartecipazione del sociale a quanto previsto dalla normativa nazionale per l'assistenza residenziale socio-riabilitativa, di lungoassistenza, a pazienti psichiatrici, per la quale il DPCM LEA prevede una compartecipazione a carico dell'utente/Comune pari al 60% della quota.

ah) accreditamento istituzionale

La Regione ha inviato documentazione nella quale ha integrato e descritto tutto l'iter relativo all'accreditamento istituzionale nella regione e lo stato dell'arte.

Pertanto la regione può essere considerata adempiente con impegno a comunicare al Comitato LEA la completa conclusione delle procedure

L'impegno consiste nel fornire per l'anno 2013 gli effetti economici successivi ai controlli disaggregati per ciascun erogatore pubblico e privato accreditato, secondo quanto dichiarato nel Report.

### ao.3 ) cure palliative

La Regione ha trasmesso una relazione esplicativa delle azioni regionali volte al potenziamento della terapia del dolore, corredata di numerosi allegati tecnici inerenti gli specifici percorsi assistenziali esistenti. Tuttavia, non risulta che sia stata istituita la rete assistenziale con il coinvolgimento delle diverse figure professionali. La regione è considerata adempiente con l'impegno alla rapida adozione del provvedimento volto alla formale istituzione della rete.

### ap) sanità penitenziaria

Preliminarmente la regione aveva l'impegno per l'anno 2011 di completare la sottoscrizione delle convenzioni sui locali. La documentazione inviata, sebbene fornisca aggiornamenti sullo stato delle convenzioni per gli istituti di Perugia, Terni e Orvieto, non risolve le criticità evidenziate in precedenza. Pertanto si conferma l'adempienza con impegno per il 2011. Con riferimento al 2012 la Regione risulta adempiente sebbene non abbia ancora attivato la sezione intramuraria per la tutela della salute mentale prevista dall'Accordo 2010. Ai fini della valutazione definitiva per l'anno 2012 si attende che la Regione risolva le criticità presentate nel 2011.

### aab) dati NSIS-SISM

L'impegno consiste nel completare l'invio dei dati.

### aac) dati NSIS-SIND

L'impegno consiste nel trasmettere i dati mancanti.

## MARCHE

La Regione presenta 3 INADEMPIENZE relative ai punti:

### aaf) percorso nascita

La Regione ha trasmesso una nota integrativa con allegato cronoprogramma delle azioni relative alla riorganizzazione dei punti nascita dal quale si evince che, rispetto alle linee di indirizzo contenute nell'Accordo del 16-12-2010, la tempistica fa riferimento agli anni 2013-2014.

### aa) prevenzione in sicurezza alimentare e Sanità pubblica veterinaria

Si conferma la valutazione di inadempienza anche a causa - ma non solo - dell'insufficienza relativa all'item AAJ.1.4 relativo all'attuazione dell'attività di audit sulle autorità competenti in sanità veterinaria e sicurezza alimentare.

Si apprezza la validità dei contenuti dei documenti inviati, che dimostrano l'impegno fattivo che la Regione ha svolto nel 2013 per soddisfare gli obblighi monitorati dall'item AAJ.1.4.

~~La Regione ha trasmesso la documentazione integrativa, attualmente in istruttoria da parte di AIFA.~~  
La Regione ha trasmesso della documentazione integrativa, attualmente in istruttoria da parte di AIFA.

Inoltre la Regione presenta elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativi ai punti:

h) liste d'attesa

L'impegno consiste nella completa risoluzione di quanto già evidenziato soprattutto per il monitoraggio ex post e la corretta copertura dei Campi Classe di priorità e Garanzia dei tempi di attesa con la raccolta delle informazioni obbligatorie per i monitoraggi dei tempi di attesa previsti dal vigente PNGLA.

s.4) flusso informativo assistenza domiciliare e residenziale FAR

La regione ha trasmesso ulteriore documentazione sul punto, attualmente in istruttoria.

u) prevenzione

Con la documentazione integrativa trasmessa si valuta la regione adempiente con impegno a mettere in atto le azioni dichiarate relativamente ai programmi di screening

ah) accreditamento istituzionale

La regione è adempiente con impegno a comunicare l'esito finale per la struttura in valutazione.

am) cartelle cliniche

L'impegno consiste nel fornire per l'anno 2013 gli effetti economici successivi ai controlli disaggregati per ciascun erogatore pubblico e privato accreditato.

aac) dati NSIS - SIND

La regione è adempiente con impegno a completare i dati mancanti.

aad) sistema Fascicolo sanitario elettronico

La regione è adempiente con l'impegno a trasmettere la documentazione specifica che riporti lo stato di avanzamento lavori circa l'implementazione del FSE.

aag.1) emergenza-urgenza

L'impegno consiste nel fornire informazioni in merito all'articolazione ed attivazione delle reti per le patologie tempo-dipendenti.

aag.2) Flusso informativo EMUR

La regione è adempiente con l'impegno a risolvere la criticità della valorizzazione della diagnosi principale relativamente al flusso per PS.

aaì) riabilitazione

La regione è adempiente con impegno a documentare i risultati operativi delle iniziative assunte nell'area della riabilitazione, con particolare riguardo all'integrazione tra équipes ospedaliere e territoriali.



La Regione presenta INADEMPIENZE relative ai punti:

- e) erogazione dei lea
- g) appropriatezza
- h) liste di attesa
- n) contabilità analitica
- s.1-s.2) assistenza domiciliare e residenziale
- u) prevenzione
- v) lea aggiuntivi
- sh) accreditamento istituzionale
- ao.1) cure palliative
- aag.3) emergenza-urgenza
- aai) riabilitazione

Inoltre la Regione presenta elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativi ai punti:

- c.2-c.3) obblighi informativi statistici
- f.2) assistenza ospedaliera
- aad) fascicolo sanitario elettronico
- aae) attività trasfusionale
- aaf) percorso nascita

## CAMPANIA

La Regione presenta INADEMPIENZE relative ai punti:

- e) erogazione dei lea
- f) assistenza ospedaliera
- h) liste di attesa
- n) contabilità analitica
- u) prevenzione
- v) piano nazionale aggiornamento personale
- x) percorsi diagnostico-terapeutici
- y) lea aggiuntivi
- ah) accreditamento istituzionale
- aj) sperimentazioni ed innovazioni gestionali
- am) cartelle cliniche
- an) assistenza protesica
- ao) cure palliative
- ap) sanità penitenziaria
- as) rischio clinico
- aae) attività trasfusionale
- aaf) percorso nascita
- aag) emergenza-urgenza
- aai) riabilitazione
- aak) linee guida per la dematerializzazione
- aal) altri aspetti dell'assistenza farmaceutica

- c.1) obblighi informativi economici
- c.2-c.3) obblighi informativi statistici
- aac) dati NSIS SIND
- aah) cure primarie

## CALABRIA

La Regione presenta INADEMPIENZE relative ai punti:

- c.2-c.3) obblighi informativi statistici
- e) erogazione dei lea
- f) assistenza ospedaliera
- g) appropriatezza
- h) liste di attesa
- n) contabilità analitica
- p) dispositivi medici
- s) assistenza domiciliare e residenziale
- u) prevenzione
- y) lea aggiuntivi
- ah) accreditamento istituzionale
- ak) riorganizzazione rete laboratoristica
- am) cartelle cliniche
- aab) dati NSIS SISM
- aad) fascicolo sanitario elettronico
- aae) attività trasfusionali
- aag) emergenza-urgenza
- aak) linee guida per la dematerializzazione
- aal.2), aal.3) altri aspetti dell'assistenza farmaceutica

Inoltre la Regione presenta elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativi ai punti:

- s.4) flusso informativo assistenza domiciliare e residenziale FAR
- v) piano nazionale aggiornamento del personale
- aac) dati NSIS SIND
- aaf) percorso nascita
- aa) riabilitazione

## LAZIO

La Regione presenta INADEMPIENZE relative ai punti:

- e) obblighi informativi
- f) assistenza ospedaliera
- h) liste di attesa
- m) conferimento dati al SIS

- p) dispositivi medici
- s) assistenza domiciliare e residenziale
- x) percorsi diagnostico-terapeutici
- y) lea aggiuntivi
- ah) accreditamento
- aj) sperimentazioni gestionali
- ak) riorganizzazione rete laboratoristica
- am) cartelle cliniche
- ao) cure palliative
- ap) sanità penitenziaria
- au) sistema CUP
- aad) sistema FSE
- aaf) percorso nascita
- aai) riabilitazione
- aak) linee guida per la dematerializzazione
- aal) altri aspetti dell'assistenza farmaceutica

Inoltre la Regione presenta elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO relativi ai punti:

- as) rischio clinico
- sag.2) emergenza-urgenza
- aah) cure primarie

## MOLISE

La Regione presenta INADEMPIENZE sui punti:

- c.1) obblighi informativi economici
- c.2-c.3) obblighi informativi statistici
- e) erogazione dei Lea
- f) assistenza ospedaliera
- h) liste di attesa
- n) contabilità analitica
- s) assistenza domiciliare e residenziale
- u) prevenzione
- x) percorsi diagnostico-terapeutici
- ak) riorganizzazione rete laboratoristica
- am) cartelle cliniche
- ao) cure palliative
- ap) sanità penitenziaria
- as) rischio clinico
- au) sistema CUP
- aae) attività trasfusionale
- aaf) percorso nascita
- aag) emergenza-urgenza
- aai) riabilitazione

aab) dati NSIS SISM

## **PIEMONTE**

La Regione presenta INADEMPIENZE relative ai punti:

c) obblighi informativi

h) liste di attesa

n) contabilità analitica

u) prevenzione

v) lea aggiuntivi

ap) sanità penitenziaria

au) sistema CUP

aa1) prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

aa1) linee guida per la dematerializzazione

La regione presenta inoltre elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO per i punti:

s.1-s.2) assistenza domiciliare e residenziale

aab) dati NSIS-SISM

aaf) punti nascita

aag) emergenza-urgenza

## **PUGLIA**

La Regione presenta INADEMPIENZE relative ai punti:

e) erogazione lea

f.2) assistenza ospedaliera

s) assistenza domiciliare e residenziale

y) lea aggiuntivi

am) cartelle cliniche

as) rischio clinico

aaf) percorso nascita

aa1) prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

aal.1) altri aspetti dell'assistenza farmaceutica

La regione presenta inoltre elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO per i punti:

h) liste di attesa

ah) accreditamento istituzionale

ap) sanità penitenziaria

aab) dati NSIS SISM

aac) dati NSIS SIND

aag.1-aag.2) emergenza-urgenza

aa1) riabilitazione

La Regione presenta INADEMPIENZE relative ai punti:

- e) erogazione lea
- n) contabilità analitica
- o) confermabilità direttori generali
- u) prevenzione
- y) lea aggiuntivi
- ah) accreditamento istituzionale
- am) cartelle cliniche
- aab) dati NSIS-SISM
- aaf) punti nascita
- aag) emergenza-urgenza
- aaI) riabilitazione
- aaj) prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- aal.1) altri aspetti dell'assistenza farmaceutica

La regione presenta inoltre elementi di ADEMPIENZA CON IMPEGNO per i punti:

- c.2-c.3) obblighi informativi statistici
- s) assistenza domiciliare e residenziale
- v) piano nazionale aggiornamento del personale
- ao) cure palliative