



**AOO\_081/PROT/04/06/2019/0002851**

**PROTOCOLLO USCITA**

*Trasmissione esclusivamente in modalità  
telematica ai sensi del d.lgs. 82/2005, se non  
diversamente indicato*

**Direttori Generali**

- delle Aziende Sanitarie Locali
- delle Aziende Ospedaliero  
Universitarie
- degli IRCCS pubblici e privati
- degli Enti Ecclesiastici

**e per il loro tramite**

*ai responsabili della ricetta dematerializzata*

*ai responsabili dei CUP aziendali*

*ai responsabili unici aziendali delle liste di  
attesa (RULA) delle aziende pubbliche*

**Sezione Strategia e Governo dell'Offerta**

**Segreteria del Comitato Permanente  
Regionale MMG e PLS**

**InnovaPuglia S.p.A.**

*e,p.c.*

**Direttore del Dipartimento Promozione della  
Salute, del Benessere Sociale e dello Spot per  
Tutti**

**Exprivia S.p.A.**

**Oggetto: D.M. 2/11/2011. Ricetta dematerializzata. Implementazione controlli bloccanti ai  
sensi del Piano Nazionale Governo Liste d'Attesa (PNGLA) per il periodo 2019-  
2021. COMUNICAZIONE**

Come noto con Intesa Stato-Regioni del 21 febbraio 2019 è stato approvato il "Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il Triennio 2019/2020" (Rep. Atti 28/CSR/2019) di cui all'articolo 1, comma 280 della legge 23 dicembre 2005, n.266.

Successivamente, in conformità alle previsioni del PNGLA, con deliberazione della Giunta regionale n. 735 del 18 aprile 2019 è stato adottato il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) per il triennio 2018/2021.

**[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)**



Il PNGLA ed il PRGLA sono disponibili nella pagina dedicata del portale regionale della salute, al seguente link:

<https://www.sanita.puglia.it/web/pugliasalute/tempi-di-attesa1>

Sulla base delle previsioni del PNGLA sono stati implementati nel sistema di accoglienza centrale (SAC) per la gestione della ricetta dematerializzata nuovi controlli sia in fase di prescrizione sia in fase di erogazione, finalizzati da un lato a meglio assicurare l'accesso alle prestazioni per classi di priorità, dall'altro a raccogliere informazioni più dettagliate ai fini del monitoraggio dei tempi di attesa.

I controlli implementati per la ricetta dematerializzata sono riportati, in maniera discorsiva, nel documento pubblicato nel portale del Sistema Tessera Sanitaria all'indirizzo:

<https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/ricetta-elettronica/documenti-e-specifiche-tecniche-prescrittore>

Premesso quanto sopra, si evidenzia che i controlli applicati dal SAC sono immediatamente operativi anche per le Regioni come la Puglia dove i medici prescrittori e gli erogatori sono collegati al sistema di accoglienza regionale (SAR), ossia al SIST Puglia.

È confermato l'obbligo, per il medico prescrittore, di indicare, per le prestazioni oggetto di monitoraggio nel PNGLA, se le prestazioni prescritte si riferiscono o meno ad un "primo accesso" e, per i primi accessi, la classe di priorità.

Inoltre, nella prospettiva di un previsto allargamento delle prestazioni oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa (in aggiunta a quelle indicate nel PNGLA attualmente vigente), come pure per consentire alle Regioni di estendere il set di prestazioni oggetto di monitoraggio, è facoltativa l'indicazione della tipologia di accesso anche per le prestazioni che non sono indicate nel PNGLA. Nel caso in cui il prescrittore indica che la prestazione è di "primo accesso", diviene però obbligatoria l'indicazione della classe di priorità.

In tutti i casi in cui la prestazione prescritta non è di "primo accesso", la "classe di priorità" non deve essere impostata.

Si rammenta che si definisce "primo accesso" la prima visita o il primo esame di diagnostica strumentale e la visita o la prestazione di approfondimento erogati da specialista diverso dal primo osservatore; nel caso di un paziente cronico, si considera primo accesso la visita o l'esame strumentale necessari in seguito ad un peggioramento del quadro clinico.

In allegato le prestazioni oggetto di monitoraggio nel PNGLA, così come riportate anche nel PRGLA.

In caso di prestazioni di primo accesso, ricomprese nel PNGLA, il medico è obbligato a riportare in ricetta anche il codice di priorità:

- **U – URGENTE** - per condizioni di particolare rilevanza e gravità clinica (entro 72 ore)
- **B – BREVE** - prestazione la cui tempestiva esecuzione condiziona in un arco di tempo breve la prognosi a breve del paziente o influenza marcatamente il dolore, la disfunzione o la disabilità (entro 10 giorni)
- **D – DIFFERIBILE** - prestazione la cui tempestiva esecuzione non influenza significativamente la prognosi a breve, ma è richiesta sulla base della presenza di

**[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)**



dolore o di disfunzione o disabilità (entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per gli accertamenti diagnostici)

- **P – PROGRAMMABILE** prestazione che può essere programmata in un maggiore arco di tempo in quanto non influenza la prognosi, il dolore, la disfunzione, la disabilità (entro 180 giorni fino al 31/12/2019 ed entro 120 giorni da 1/1/2020).

Si evidenzia che i nuovi controlli comportano adempimenti anche a carico dell'erogatore che, in caso di prestazioni riferibili ad un primo accesso (sia PNGLA che non PNGLA), deve obbligatoriamente compilare i seguenti campi:

- garanzia dei tempi massimi secondo i valori previsti (dato acquisito in fase di prenotazione);
- data prenotazione della prestazione;
- data erogazione della prestazione.

Si ricorda che il campo "garanzia dei tempi massimi" indica le situazioni per le quali il cittadino accede alla garanzia dei tempi massimi, oppure i casi in cui per vari motivi, tra cui il principale la rinuncia alla prima disponibilità, il SSR non è obbligato a garantire i tempi massimi previsti per la classe di priorità indicata in ricetta.

I suddetti controlli sono già operativi per cui si invita a dare massima diffusione della presente nota e della documentazione richiamata a tutti i medici prescrittori (MMG, PLS, medici specialisti dipendenti e convenzionati) nonché a tutte le strutture erogatrici di prestazioni specialistiche ambulatoriali, sia pubbliche che private accreditate.

La presente nota viene pubblicata sul portale del SIST Puglia (a cura di InnovaPuglia S.p.A.) e sul portale interno del sistema Edotto (a cura di Exprivia S.p.A.).

**Il Dirigente della Sezione**

*(ing. Vito Bavaro)*

*Documento firmato digitalmente*



**Allegato - Visite ed esami ricompresi nel PNGLA**

Numero	Prestazione	Codice nomenclatore DM 22 luglio 1996
1	Prima Visita cardiologica	89.7
2	Prima Visita chirurgia vascolare	89.7
3	Prima Visita endocrinologica	89.7
4	Prima Visita neurologica	89.13
5	Prima Visita oculistica	95.02
6	Prima Visita ortopedica	89.7
7	Prima Visita ginecologica	89.26
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	89.7
9	Prima Visita urologica	89.7
10	Prima Visita dermatologica	89.7
11	Prima Visita fisiatrica	89.7
12	Prima Visita gastroenterologica	89.7
13	Prima Visita oncologica	89.7
14	Prima Visita pneumologica	89.7

PRESTAZIONI STRUMENTALI		
Numero	Prestazione	Codice nomenclatore DM 22 luglio 1996
<b>Diagnostica per Immagini</b>		
15	Mammografia bilaterale	87.37.1
16	Mammografia monolaterale	87.37.2
17	TC del Torace	87.41
18	TC del Torace senza e con MCD	87.41.1
19	TC dell'addome superiore	88.01.1
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	88.01.2
21	TC dell'addome inferiore	88.01.3
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	88.01.4
23	TC dell'addome completo	88.01.5
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	88.01.6
25	TC Cranio – encefalo	87.03
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	87.03.1
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	88.38.1
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	88.38.1
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	88.38.1
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	88.38.2
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	88.38.2

[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)



32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	88.38.2
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	88.38.5
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	88.91.1
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	88.91.2
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	88.95.4
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	88.95.5
38	RM della colonna in toto	88.93
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	88.93.1
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71.4
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	88.72.3
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	88.73.5
43	Ecografia dell'addome superiore	88.74.1
44	Ecografia dell'addome inferiore	88.75.1
45	Ecografia dell'addome completo	88.76.1
46	Ecografia bilaterale della mammella	88.73.1
47	Ecografia monolaterale della mammella	88.73.2
48	Ecografia ostetrica	88.78
49	Ecografia ginecologica	88.78.2
50	Ecocolor doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	88.77.2
<b>Altri esami Specialistici</b>		
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	45.23
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	45.42
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24
54	Esofagogastroduodenoscopia	45.13
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	45.16
56	Elettrocardiogramma	89.52
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	89.41
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	89.44
60	Esame audiometrico tonale	95.41.1
61	Spirometria semplice	89.37.1
62	Spirometria globale	89.37.2
63	Fotografia del fundus	95.11
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2	93.08.1
65	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2	93.08.1



<b>66</b>	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	93.08.1
<b>67</b>	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli	93.08.1
<b>68</b>	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	93.08.1
<b>69</b>	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	93.08

Inoltre, per le seguenti prestazioni, oggetto di monitoraggio secondo il precedente PNGLA, saranno ugualmente applicati i controlli di cui alla presente nota:

<b>Prestazione</b>	<b>Codice nomenclatore DM 22 luglio 1996</b>
Biopsia [endoscopica] dell'intestino crasso	45.25
Test cardiovascolare da sforzo al cicloergometro	89.43
Esame del fundus oculi	95.09.1