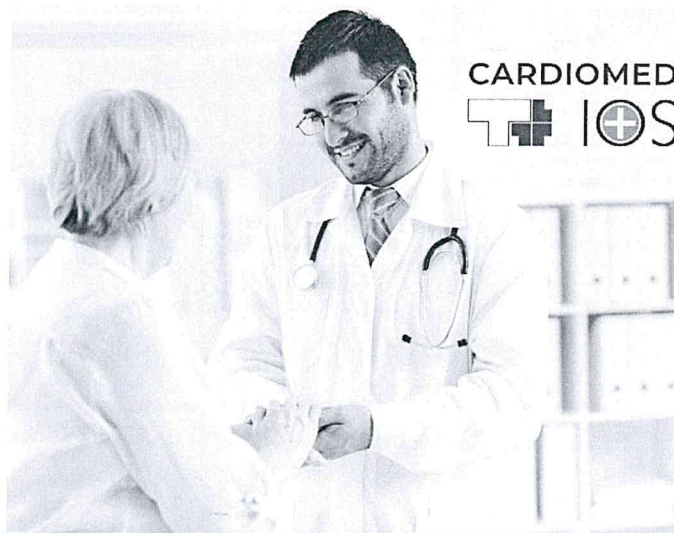


Casa di Cura **CARDIOMED S.p.a.**
 Via Mauro Leone 106, 80038 Pomigliano d'Arco
 (NA)
 Via Felice Pirozzi 20, 80038 Pomigliano D'Arco
 (NA)

Procedura Gestione liste di attesa



00	20.11.2025	Rimissione per Cambio societario	<i>CDP</i>
rev.	data	motivo della revisione	emesso Ufficio Accreditamento

CARDIOMED SPA
 Sede: di Pomigliano d'Arco - Via Mauro Leone
 dott. Francesco Pirozzi
 Direttore Sanitario
 Verificato
 Pomigliano d'Arco - Via Mauro Leone
CARDIOMED SPA
 Sede: di Pomigliano d'Arco - Via Mauro Leone
 dott. Francesco Pirozzi
 Direttore Sanitario
 Verificato
 Pomigliano d'Arco - Via Mauro Leone
CARDIOMED SPA
 Sede: di Pomigliano d'Arco - Via Mauro Leone
 dott. Francesco Pirozzi
 Direttore Sanitario
 Verificato
 Pomigliano d'Arco - Via Mauro Leone

Informativa Liste Attesa

L'erogazione delle prestazioni sanitarie entro i tempi appropriati alle necessità di cura degli assistiti rappresenta una componente strutturale dei livelli essenziali di assistenza (LEA) che devono essere garantiti in modo equo e trasparente all'utenza.

Per organizzare correttamente la lista d'attesa, la domanda di prestazioni sanitarie deve essere stratificata in classi con priorità d'accesso formalmente differenziate in funzione della gravità della patologia. Tale stratificazione secondo classi di priorità è fondamentale per poter garantire a tutti una prestazione adeguata: la struttura agisce nel rispetto delle risorse disponibili cercando di operare la massima riduzione dei tempi d'attesa sia relativamente ai ricoveri programmati che alle prestazioni ambulatoriali, frutto del lavoro collegiale che vede la condivisione, delle esperienze e procedure con i referenti della Direzione Sanitaria, dei Responsabili dei reparti di degenza e dei coordinatori dei servizi ambulatoriali.

Per ricovero si intende il ricovero in regime ordinario, in regime di day hospital - day surgery o in regime di ricovero ambulatoriale (PACC) che, in relazione alle condizioni cliniche del paziente o ai trattamenti cui il paziente deve essere sottoposto, può essere programmato per un periodo successivo.

Ricovero Area medica

L'erogazione viene effettuata nel rispetto di quanto previsto dal PNGLA per le prestazioni di ricovero. Le classi di priorità sono:

Classe A	Entro 30 giorni
Classe B	Entro 60 giorni
Classe C	Entro 180 giorni
Classe D	Entro 12 mesi

Nel dettaglio: il Capo Sala di reparto riceve la richiesta da parte del Medico di Medicina Generale oppure direttamente da parte dello specialista di reparto; detta richiesta viene esaminata e inserita in una agenda di prenotazione informatizzata in cui ogni paziente verrà associato alla specialità di riferimento. Il Medico Responsabile di Reparto valuterà i casi per poi poter procedere con criterio di priorità di patologia.

Ovviamente l'obiettivo è quello di garantire che la pianificazione dei ricoveri e la composizione delle liste di attesa siano governati secondo criteri di accessibilità, equità e trasparenza.

Ricovero Area chirurgica

L'erogazione viene effettuata nel rispetto di quanto previsto dal PNGLA per le prestazioni di ricovero. Le classi di priorità sono:

Classe A	Entro 30 giorni
Classe B	Entro 60 giorni
Classe C	Entro 180 giorni
Classe D	Entro 12 mesi

Relativamente ai ricoveri programmati, in regime ordinario e di DH, legati a interventi chirurgici o procedure interventistiche, le relative agende in formato digitale, vengono formulate secondo le

proposte dei medici specialisti, i quali forniscono la disponibilità dei propri pazienti. Il Direttore/Responsabile di Unità Operativa è responsabile della verifica delle proposte di ricovero, ne valuta la completezza dei dati, l'appropriatezza dell'indicazione al ricovero e l'eventuale necessità di rivalutazione del paziente al fine dell'inserimento in lista d'attesa.

Le agende in questione vengono elaborate dal Capo Sala di reparto che contatta direttamente il paziente interessato fornendo ogni utile indicazione per l'accesso in ricovero; segue la fase della pre-ospedalizzazione in cui verranno raccolti i dati sanitari utili per la successiva presa in carico previa valutazione del medico di struttura che seguirà l'intero iter clinico e assistenziale fino all'effettuazione dell'intervento.

Prestazioni Ambulatoriali

Per quanto riguarda le prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali e di diagnostica clinica, la loro erogazione viene effettuata secondo tempi dettati da criteri di priorità clinica: Urgente, Breve, Differibile e Programmata, come previsto dalle normative nazionali.

La prenotazione può essere effettuata:

- In presenza: il cittadino si reca direttamente presso le nostre postazioni CUP- CUA
- CUP online: premette la prenotazione tramite il portale
- CUP telefonico (telefoni e smartphone aziendali): è il servizio attivo che permette di prenotare o disdire le prestazioni
- Attraverso Il Centro Unico di Prenotazione (CUP) della ASL

Il mantenimento dei tempi di attesa per le prestazioni sanitarie e l'erogazione dei servizi entro i termini appropriati è uno degli obiettivi prioritari: nel dettaglio l'utente che prenota attraverso i suddetti mezzi viene registrato nel sistema informativo, rispettando la priorità di prescrizione richiesta dal Medico di Famiglia.

Quotidianamente le liste di prenotazione in prossimità di erogazione, vengono prese in carico dal personale addetto; ciascun utente prenotato viene contattato per avere conferma alla prestazione, qualora vi fosse la rinuncia all'esecuzione dell'esame prenotato, avviene la sostituzione con l'utente che riporta la priorità più prossima

Indicazioni contenute nel piano regionale di contenimento delle liste di attesa

La verifica dei TEMPI D'ATTESA che intercorrono tra il manifestarsi del bisogno al SSN e il soddisfacimento dello stesso, è garanzia di equità del sistema. Il DPCM 16 aprile 2002, Linee guida sui criteri di priorità per l'accesso alle prestazioni diagnostiche e terapeutiche e sui tempi massimi di attesa, sottolinea, infatti, che "l'erogazione delle prestazioni entro tempi appropriati alle necessità di cura degli assistiti rappresenta una componente strutturale dei livelli essenziali di assistenza".

In questo ambito Cardiomed attua un monitoraggio dei tempi e delle liste di attesa, secondo quanto indicato dagli Accordi in Conferenza Stato-Regioni, che si sono succeduti nel tempo. In particolare, con l'Intesa in Conferenza Stato-Regioni del 28 marzo 2006 è stato sancito il "Piano Nazionale per il Contenimento dei Tempi di Attesa (PNCTA 2006-2008)".

In particolare, la Società è impegnata nello svolgimento delle attività di monitoraggio delle prestazioni sanitarie indicate nella DGRC 170/2007, e, in merito, si evidenzia che sia per le normali prestazioni, sia per quelle inquadrate come urgenti, sono rispettati i tempi medi di attesa per il 90% dei richiedenti.