

Aggiornamento del Programma attuativo aziendale per il recupero delle liste d'attesa (PAGLA)

Azienda Socio-Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro

(ai sensi della D.G.R. n. 44/7 DEL 20.11.2024 “Ripartizione dei fondi per il recupero delle liste di attesa. Legge 30.12.2023, n. 213, art. 1, comma 232 e legge regionale 18.09.2024, n. 13, art. 5, comma 1. Approvazione definitiva”)

Sommario

INTRODUZIONE.....	p. 3
D.G.R. n. 44/17 del 20/11/2024	p. 3
IL PROGRAMMA DI ASL NUORO.....	p. 5
Programmazione nuove azioni.....	p. 5
Risorse a disposizione finanziate con DGR 44/17 del 20/11/2024.....	p. 7
Compensi orari.....	p. 8
Illustrazione delle maggiori criticità.....	p. 8
Azioni intraprese.....	p. 11
Colonscopie.....	p. 11
Ulteriori risorse finanziarie.....	p. 12
RIFERIMENTI NORMATIVI.....	p. 13

INTRODUZIONE

Con Legge Regionale n. 24 del 11 settembre 2020 la Regione Sardegna ha dato avvio al processo di riforma del Sistema Sanitario Regionale, abrogando contestualmente la L.R. 10/2006, L.R. 23/2014 e la L.R. 17/2016 nel rispetto dei principi di equità ed universalità nonché secondo quanto disposto dalla L. n. 3 del 26 febbraio 1948 (Statuto Speciale della Regione Sardegna).

La Regione, per porre rimedio alla grave problematica inerente le liste d'attesa, aggravatasi a partire dall'anno 2020 a causa della crisi pandemica, ha adottato una serie di disposizioni volte a *garantire la progressiva riduzione dei tempi d'attesa nell'accesso alle prestazioni sanitarie al fine di raggiungere la tempestività dei servizi erogati dal Servizio sanitario regionale*.

Si è dunque reso necessario procedere all'aggiornamento delle linee attuative per il recupero delle liste d'attesa ed al fine di dare attuazione a quanto previsto dalla R.A.S. con D.G.R. 44/7 la ASL di Nuoro propone il presente documento quale aggiornamento del Piano Aziendale Governo Liste di Attesa (PAGLA), rispetto al Piano operativo di recupero delle liste di attesa Covid-19 pubblicato con Delibera del Direttore Generale n. 77 del 29/03/2022.

D.G.R. n. 44/17 del 20/11/2024

In data 2 ottobre 2024 la Giunta Regionale ha approvato, in via preliminare, la deliberazione n. 38/12 concernente la *“Ripartizione dei fondi per il recupero delle liste di attesa. Legge 30/12/2023, n. 213, art. 1, comma 232 e legge regionale 18/09/2024, n. 13, art. 5, comma 1”*. L'approvazione definitiva è poi stata deliberata con DGR n. 44/17 del 20/11/2024.

La legge 30 dicembre 2023, n. 213 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio (2024-2026)), ha autorizzato per l'anno 2024 uno stanziamento finalizzato al recupero delle liste d'attesa. In particolare, l'art. 1, comma 232, della citata legge ha disposto che *“Per garantire la completa attuazione dei propri Piani operativi per il recupero delle liste d'attesa, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano possono avvalersi, fino al 31 dicembre 2024, delle misure previste dai commi da 218 a 222 del presente articolo e possono coinvolgere anche le strutture private accreditate, in deroga all'articolo 15, comma 14, primo periodo, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, come modificato dal comma 233 del presente articolo”*.

L'allegato III della citata legge di bilancio quantifica la quota parte del finanziamento indistinto destinato all'incremento delle tariffe orarie per le prestazioni aggiuntive svolte dal personale dirigente medico in euro 5.440.000 ed in euro 2.176.000 per il personale sanitario del comparto sanità. Il comma 218, inoltre, estende a tutte le prestazioni aggiuntive svolte dal personale medico l'incremento della tariffa oraria delle prestazioni aggiuntive fino a euro 100 lordi. Il successivo comma 219 autorizza, inoltre, l'incremento della tariffa oraria delle prestazioni aggiuntive del personale sanitario del comparto sanità fino a euro 60 lordi.

L'Assessore evidenzia quanto previsto in ordine alle agevolazioni fiscali introdotte dal decreto-legge 7 giugno 2024, n. 73, art. 7, il quale prevede l'applicazione di un'imposta sostitutiva dell'imposta sul reddito delle persone fisiche e delle addizionali regionali e comunali, pari al quindici per cento per i compensi erogati per lo svolgimento delle prestazioni aggiuntive previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) dell'area sanità e dal CCNL relativo al personale del comparto sanità. Con DGR n. 38/12 del 02/10/2024, la Regione Sardegna ha ripartito tra le undici aziende sanitarie i fondi destinati per l'anno 2024 al recupero delle liste di attesa da parte delle strutture pubbliche, pari ad € 7.616.000 assegnando all'ASL n. 3 di Nuoro € 719.667,72, di cui € 514.048,37 destinati al personale dirigente ed € 205.619,35 al personale del comparto, destinando il 10 per cento del totale delle risorse alle prestazioni di colonscopia. Contestualmente ha dato mandato alle aziende sanitarie ad aggiornare i propri Programmi attuativi aziendali per il recupero delle liste d'attesa (PAGLA) in coerenza con i seguenti indirizzi di priorità:

A. Specialistica ambulatoriale:

- 1) prestazioni oggetto di monitoraggio, ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 62/24 del 04/12/2020, di cui all'allegato C della D.G.R. n. 44/17 del 20/11/2024;
- 2) prestazioni di diagnostica per immagini, con particolare attenzione alle RM, mammografie e TC;
- 3) prestazioni di cardiologia, gastroenterologia, oculistica e otorinolaringoiatria;

B. Ricoveri ospedalieri:

- 1) prestazioni oggetto di monitoraggio, ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 62/24 del 04/12/2020, di cui all'allegato C della D.G.R. n. 44/17 del 20/11/2024.

Inoltre, con lo stesso provvedimento, la R.A.S. ha assegnato ad ARES, Azienda Regionale per la Salute, la somma di € 5.440.000, da utilizzare per l'acquisto delle prestazioni sanitarie di assistenza ospedaliera e ambulatoriale da soggetti privati accreditati, al fine di ridurre i tempi di attesa per l'anno 2024. La Regione ha stabilito che detta somma dovrà essere ripartita in una percentuale corrispondente al 50% per l'acquisto di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale ed al 50% per l'acquisto di prestazioni ospedaliere, come da allegato D della suindicata Deliberazione, in coerenza con i seguenti indirizzi di priorità:

A. Specialistica ambulatoriale:

- 1) prestazioni oggetto di monitoraggio ai sensi della D.G.R. n. 62/24 del 4.12.2020
- 2) prestazioni di diagnostica per immagini, con particolare riferimento a RM, mammografie e TC;

B. Ricoveri ospedalieri: prestazioni di chirurgia, ortopedia e urologia.

IL PROGRAMMA DI ASL NUORO

Programmazione nuove azioni

Attraverso le interlocuzioni intraprese con le strutture interessate la SSD Governo delle liste d'attesa e sviluppo di medicina di prossimità ha proceduto ad individuare le azioni necessarie per il recupero delle prestazioni per il tramite degli specialisti ospedalieri e del territorio.

Come disposto dalla DGR 44/17 sopra citata l'Azienda dovrà dare priorità alle seguenti prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricoveri ospedalieri:

Visite specialistiche (oggetto di monitoraggio)	
Numero	Prestazione
1	Prima Visita cardiologica
2	Prima Visita chirurgia vascolare
3	Prima Visita endocrinologica
4	Prima Visita neurologica
5	Prima Visita oculistica
6	Prima Visita ortopedica
7	Prima Visita ginecologica
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica
9	Prima Visita urologica
10	Prima Visita dermatologica
11	Prima Visita fisiatrica
12	Prima Visita gastroenterologica
13	Prima Visita oncologica
14	Prima Visita pneumologica
Prestazioni strumentali (Diagnostica per immagini)	
Numero	Prestazione
15	Mammografia bilaterale ER
16	Mammografia monolaterale
17	TC del Torace
18	TC del Torace senza e con MCD
19	TC dell'Addome superiore
20	TC dell'Addome superiore senza e con MCD
21	TC dell'Addome inferiore
22	TC dell'Addome inferiore senza e con MCD

23	TC dell'Addome completo
24	TC dell'Addome completo senza e con MCD
25	TC Cranio - encefalo
26	TC Cranio - encefalo senza e con MDC
27	TC del Rachide e dello speco vertebrale
30	TC del Rachide e dello speco vertebrale senza/con MCD
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MCD
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza/con MCD
38	RM della colonna in toto
39	RM della colonna in toto senza e con MCD
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici
43	Ecografia dell'addome superiore
44	Ecografia dell'addome inferiore
45	Ecografia dell'addome completo
46	Ecografia bilaterale della mammella
47	Ecografia monolaterale della mammella
48	Ecografia ostetrica
49	Ecografia ginecologica
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile
54	Esofagogastroduodenoscopia
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica
56	Elettrocardiogramma
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile
59	Altri test cardiovascolari da sforzo
60	Esame audiometrico tonale

61	Spirometria semplice
62	Spirometria globale
63	Fotografia del Fondo Oculare
64	Elettromiografia semplice [EMG] per arto superiore. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.

Prestazioni di ricovero ospedaliero oggetto di monitoraggio (ai sensi della Delib.G.R. n. 62/24 del 4.12.2020)	
1)	Interventi chirurgici tumore maligno mammella
2)	Interventi chirurgici tumore maligno prostata
3)	Interventi chirurgici tumore maligno colon
4)	Interventi chirurgici tumore maligno retto
5)	Interventi chirurgici tumore maligno dell'utero
6)	Interventi chirurgici tumore del polmone
7)	Interventi chirurgici per tumore maligno della tiroide
8)	Interventi chirurgici per melanoma
9)	Intervento protesi d'anca
10)	By pass aortocoronarico
11)	Endoarteriectomia carotidea
12)	Coronarografia
13)	Angioplastica Coronarica (PTCA)
14)	Colecistectomia laparoscopica
15)	Biopsia percutanea del fegato
16)	Emorroidectomia
17)	Riparazione ernia inguinale

Risorse a disposizione finanziate con DGR 44/17 del 20/11/2024

Di seguito si riepiloga la ripartizione della somma di € 7.616.000,00, assegnata alla ASL di Nuoro con D.G.R. 44/17 del 20/11/2024, per il recupero delle liste di attesa da parte delle Strutture Pubbliche:

Azienda	Totale Fondo	di cui quota Personale Dirigente	di cui quota Personale Comparto
ASL n. 3	719.667,72 €	514.048,37 €	205.619,35 €

Compensi orari

Nel rispetto di quanto previsto dai commi n. 218¹ e 219² dell'art. 1 della Legge n. 213 del 30.12.2023 nonché di quanto disposto dalla D.G.R. di cui sopra la ASL n. 3 di Nuoro riconoscerà:

- alla Dirigenza Medica, che aderirà ai progetti aziendali di recupero delle liste d'attesa, un compenso orario fino a 100 euro lordi;
- al personale sanitario del Comparto Sanità una tariffa oraria delle prestazioni aggiuntive fino a 60 euro lordi onnicomprensivi.

Illustrazione delle maggiori criticità

Il presente documento si propone, altresì, la finalità di inquadrare quali siano le prestazioni per le quali sono previsti maggiori tempi di attesa di modo da poter utilizzare correttamente il finanziamento previsto dalla Regione Sardegna.

A tale scopo si riportano, di seguito, le tabelle recanti le prestazioni prenotate con “*priorità differibile*” e “*programmabile*” che nel periodo di rilevazione (1 – 5 Luglio 2024) presentavano maggiori criticità, come trasmette alla R.A.S. con nota Prot. 27720 del 6/09/2024:

¹ **Art. 218.** *Al fine di far fronte alla carenza di personale sanitario nelle aziende e negli enti del Servizio sanitario nazionale (SSN) nonché di ridurre le liste d'attesa e il ricorso alle esternalizzazioni, l'autorizzazione agli incrementi delle tariffe orarie delle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del contratto collettivo nazionale di lavoro dell'area sanità - triennio 2016-2018, del 19 dicembre 2019, prevista dall'articolo 11, comma 1, del decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 26 maggio 2023, n. 56, si applica fino al 31 dicembre 2026 ed è estesa, dall'anno 2024 all'anno 2026, a tutte le prestazioni aggiuntive svolte dal personale medico. Restano ferme le disposizioni vigenti in materia di prestazioni aggiuntive, con particolare riferimento ai volumi di prestazioni erogabili nonché all'orario massimo di lavoro e ai prescritti riposi*

² **Art. 219.** *Per le medesime finalità di cui al comma 218, le disposizioni di cui all'articolo 11, comma 1, del decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 26 maggio 2023, n. 56, si applicano fino al 31 dicembre 2026 e sono estese, dall'anno 2024 all'anno 2026, a tutte le prestazioni aggiuntive svolte, ai sensi dell'articolo 7, comma 1, lettera d), del contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del comparto sanità - triennio 2019-2021, dal personale sanitario di tale comparto operante presso i medesimi aziende ed enti del SSN. Per le predette attività la tariffa oraria può essere aumentata fino a 60 euro lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'amministrazione. Restano ferme le disposizioni vigenti in materia di prestazioni aggiuntive, con particolare riferimento ai volumi di prestazioni erogabili nonché all'orario massimo di lavoro e ai prescritti riposi.*

Tempi medi di attesa (in giorni) relativi alle prestazioni prenotate con classe di priorità D (Differibile). TEMPO MASSIMO: 30 GG PER LE VISITE E 60 GG PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

BRANCA	PRESTAZIONE	Priorità	Delta. Giorni medi di ritardo rispetto alla rilevazione 1-5 Luglio
CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA	D	155
	Ecocolordopplergrafia cardiaca	D	187
	Elettrocardiogramma	D	127
	Elettrocardiogramma dinamico - dispositivi analogici (holter)	D	515
	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	D	198
CHIRURGIA VASCOLARE	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	D	102
	Eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici	D	57
	Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	D	40
NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA	D	131
OCULISTICA	ESAME COMPLESSIVO OCCHIO (VISITA OCULISTICA)	D	152
OTORINOLARINGOIATRIA	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	D	92
UROLOGIA	VISITA UROLOGICA	D	192
GASTROENTEROLOGIA	VISITA GASTROENTEROLOGICA	D	216
	Colonscopia con endoscopio flessibile	D	291
	Esofagogastroduodenoscopia [egd] - endoscopia dell'intestino tenue	D	81
PNEUMOLOGIA	VISITA PNEUMOLOGICA	D	76
	Spirometria semplice	D	141
	Spirometria globale	D	154
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC senza e con contrasto	D	235
	RM senza e con contrasto	D	425
	Ecografie	D	425

* rilevazione al 04/09/2024

* rilevazione al 03/09/2024

* rilevazione al 03/09/2024

* rilevazione al 03/09/2024

Tempi medi di attesa (in giorni) relativi alle prestazioni prenotate con classe di priorità P (Programmabile). TEMPO MASSIMO: 120 GIORNI			
BRANCA	PRESTAZIONE	Priorità	Delta. Giorni medi di ritardo rispetto alla rilevazione 1-5 Luglio
CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA	P	128
	Ecocolordopplergrafia cardiaca	P	97
	Elettrocardiogramma	P	105
	Elettrocardiogramma dinamico - dispositivi analogici (holter)	P	575
	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	P	250
CHIRURGIA VASCOLARE	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	P	82
	Eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici	P	81
	Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	P	147
NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA	P	24
OCULISTICA	ESAME COMPLESSIVO OCCHIO (VISITA OCULISTICA)	P	147
UROLOGIA	VISITA UROLOGICA	P	282
GASTROENTEROLOGIA	VISITA GASTROENTEROLOGICA	P	16
	Colonscopia con endoscopio flessibile	P	291
	Esofagogastroduodenoscopia [egd] con biopsia - biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	P	125
PNEUMOLOGIA	Spirometria semplice	P	152
	Spirometria globale	P	95
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC senza e con contrasto	P	365
	RM senza e con contrasto	P	365
	Ecografie	P	365

*rilevazione al 04/09/2024

Per quanto attiene alle prestazioni non oggetto di monitoraggio del PNGLA sono state segnalate le branche di:

- NEFROLOGIA E DIALISI con tempi medi di ritardo sulla priorità D di 81 giorni
- EMATOLOGIA con tempi medi di ritardo sulla priorità P di 89 giorni.

Azioni intraprese

L'Azienda, al fine di garantire la massima accessibilità dell'utente all'assistenza sanitaria, ha valutato opportuno attivare l'istituto delle "prestazioni aggiuntive slot" di attività in tutti e quattro i Distretti Sanitari di propria pertinenza favorendo in primo luogo le prestazioni specialistiche per le quali il personale sanitario ha comunicato la propria disponibilità. Proprio in ragione delle adesioni ai progetti aziendali di abbattimento delle liste d'attesa, nell'anno corrente, la ASL Nuoro è stata in grado di concentrare le risorse del personale dipendente per le discipline di:

- Diagnostica per immagini;
- Diabetologia;
- Reumatologia;
- Nefrologia e Dialisi.

Le disponibilità degli specialisti ambulatoriali interni si sono concentrate sulle branche:

- Diabetologia;
- Ecografia;
- Dermatologia;
- Ortopedia;
- Otorinolaringoiatria;
- Oncologia;
- Cardiologia;
- Neuropsichiatria infantile

Inoltre, la ASL Nuoro provvede a garantire i "Percorsi di tutela di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche a favore del cittadino, ai sensi dell'art. 3, comma 13 del D.lgs. n. 124 del 1998" come da Deliberazione del Direttore Generale n. 1304 del 26/11/2024 raggiungibile al link: <https://www.asl3nuoro.it/ap/deliberazione-del-direttore-generale-dellasl-n-3-di-nuoro-n-1304-del-26-11-2024/>

Si rimarca che il presente documento sarà suscettibile di continui aggiornamenti secondo necessità.

Colonscopie

Dall'analisi effettuata su tutte le Aziende del SSR effettuata dalla Regione Sardegna nel mese di settembre, è emersa a livello regionale una forte criticità per quanto attiene alle prestazioni di colonscopia. Alla luce di ciò la Giunta Regionale ha deciso di destinare il 10% del totale delle risorse disponibili (€ 7.616.000,00) al recupero delle liste di attesa da parte delle strutture pubbliche, pari a 761.600 €, alle prestazioni di:

Prestazioni di colonscopia con priorità	
Codice	Prestazione
45.23	Colonscopia con endoscopio flessibile
45.23.1	Colonscopia - Ileoscopia retrograda
45.24	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile
45.25	Biopsia (endoscopica) dell'intestino crasso
45.42	Polipectomia endoscopica dell'intestino crasso
45.43.1	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso per via endoscopica

Dall'analisi dei dati relativi alle prestazioni di cui trattasi è emerso che l'Azienda ha provveduto ad erogare: n. 465 prestazioni nel 2023 e n. 334 nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio ed il 31 agosto 2024.

Attualmente la competente Struttura Semplice Dipartimentale di Endoscopia Digestiva è dotata di 16 unità di personale tra cui n. 3 Dirigenti Medici, n. 10 Infermieri e n. 3 O.S.S. ma presenta delle difficoltà organizzative in quanto le unità in organico non sono allo stato sufficienti per garantire il funzionamento delle 4 sale della struttura nell'orario 8.00 – 20.00. Difatti, data la carenza di personale medico gli slot sono principalmente occupati dalle “prestazioni garantite in screening” come disposto dalla Direzione Sanitaria. Ciò trova conferma nel fatto che al 31 agosto 2024 erano state garantite n. 450 colonscopie in screening.

Ulteriori risorse finanziarie

Oltre alla somma di € 716.667,72 stanziata per l'abbattimento liste d'attesa, attualmente sono disponibile anche i finanziamenti di cui alla tabella sotto riportata.

Importo finanziato	Deliberazione Giunta Regionale	Scadenza finanziamento
1.212.538,40 €	4/49 del 15/02/2024	31/12/2024
245.000,00 €	35/54 del 22/11/2022	31/12/2024

Dal prospetto di cui sopra si può evincere che le risorse economiche stanziate per l'abbattimento delle liste d'attesa siano notevolmente più consistenti rispetto alla capacità di incremento della produzione che, come noto, è inevitabilmente vincolata all'adesione che i singoli professionisti manifestano ai progetti aziendali nonché al numero di ore che il personale può dedicare alle prestazioni aggiuntive. Pertanto, lo stanziamento economico, purtroppo, non è in grado di incidere sulla mancanza di personale, che è la causa primaria del superamento dei tempi massimi di attesa.

RIFERIMENTI NORMATIVI

- **Legge n. 213 del 30 dicembre 2023** *Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026* (GU n.303 del 30-12-2023).
- **Legge regionale n. 13 del 18 settembre 2024** *Assestamento di bilancio 2024-2026 e variazioni di bilancio in base alle disposizioni di cui agli articoli 50 e 51 del decreto legislativo n. 118 del 2011, e successive modifiche ed integrazioni, e riconoscimento di debiti fuori bilancio* (Pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione autonoma della Sardegna (BURAS) 19 settembre 2024, Supplemento ordinario n. 1 al Bollettino n. 48).
- **Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 62/24 del 04/12/2020** *Piano regionale di governo delle liste di attesa.*
- **Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 38/12 del 02/10/2024** *Ripartizione dei fondi per il recupero delle liste di attesa. Legge 30.12.2023, n. 213, art. 1, comma 232 e legge regionale 18.9.2024, n. 13, art. 5, comma 1. Approvazione preliminare.*
- **Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 44/17 del 20/11/2024** *Ripartizione dei fondi per il recupero delle liste di attesa. Legge 30.12.2023, n. 213, art. 1, comma 232 e legge regionale 18.9.2024, n. 13, art. 5, comma 1. Approvazione definitiva.*