

Camera dei Deputati

Legislatura 19
ATTO CAMERA

Sindacato Ispettivo

INTERROGAZIONE A RISPOSTA SCRITTA : 4/01883
presentata da **GIRELLI GIAN ANTONIO** il **15/11/2023** nella seduta numero **196**

Stato iter : **IN CORSO**

Ministero destinatario :

MINISTERO DELLA SALUTE

Attuale Delegato a rispondere :

MINISTERO DELLA SALUTE , data delega **14/11/2023**

TESTO ATTO

Atto Camera

Interrogazione a risposta scritta 4-01883

presentato da

GIRELLI Gian Antonio

testo di

Mercoledì 15 novembre 2023, seduta n. 196

GIRELLI. — **Al Ministro della salute.** — Per sapere – premesso che:

il cosiddetto «DM tariffe», emanato dal Ministero della salute il 23 giugno 2023, ha determinato le tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza protesica;

successivamente all'entrata in vigore del nuovo decreto tariffe, previsto rispettivamente per il 1° gennaio 2024 per la specialistica ambulatoriale e il 1° aprile 2024 per la protesica, sarà completato il processo di aggiornamento dei Lea avviato nel 2017 e finora rimasto attuato solo in modo parziale;

nel luglio 2023 la precedente commissione Lea ha terminato il suo mandato triennale ed ora l'insediamento della nuova commissione potrà porre in essere le condizioni per la trasmissione al Ministero delle indicazioni con nuove e ulteriori prestazioni da inserire nei Lea;

il mancato completamento del processo di nomina della nuova commissione, tuttavia, rischia di causare un rallentamento nell'esame di nuove richieste di integrazione, nonché di ritardare ulteriormente un più che necessario aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, che oggi più che mai necessita di essere costante e rapido;

risulta evidente che la mancanza di un continuo e progressivo aggiornamento dei Lea contribuisce attivamente a creare disparità tra i cittadini residenti in regioni diverse in termini di accesso alle prestazioni sanitarie, mentre allo stesso tempo fa sì che il nostro Paese risulti poco ricettivo nei confronti delle innovazioni nel campo della medicina e nel portare servizi sempre più rispondenti alle mutate necessità della popolazione a costi accessibili;

un esempio evidente di ciò riguarda ancora la mancanza nei Lea di un codice univoco ad esenzione completa per la prescrizione del test HDV-RNA che non permette di individuare tutti i soggetti affetti da quella che è la più grave forma di epatite, la Delta, creando evidenti disparità tra chi può permettersi il costo del test e chi no, e andando così nei fatti a rallentare il processo di debellamento della patologia stessa;

l'ultimo disegno di legge di bilancio ha previsto per il 2024 solamente altri 50 milioni di euro per consentire l'inserimento di ulteriori prestazioni nell'aggiornamento dei Lea alla luce di quelle già in via di approvazione, una somma questa decisamente troppo esigua per consentire che il processo di aggiornamento possa proseguire con continuità;

a parere dell'interrogante è necessario garantire un aggiornamento delle prestazioni erogate mediante i livelli essenziali di assistenza con cadenza annuale —:

se il Ministro interrogato non ritenga di dover dare priorità all'atteso aggiornamento dei Lea;

se sia in via di approvazione il decreto di nomina della nuova commissione Lea e con quali tempistiche;

se ritenga prioritario creare le condizioni affinché si renda possibile un puntuale aggiornamento con cadenza annuale dei Lea.

(4-01883)