REGIONE ABRUZZO

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

DGR n. 733 del 30/10/2026

OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA (PNGLA) 2026-2028. INDIRIZZI OPERATIVI ALLE AZIENDE SANITARIE LOCALI PER LA CONFIGURAZIONE DELLE AGENDE DI PRENOTAZIONE A SCORRIMENTO DINAMICO ANNUALE NEI SISTEMI CUP E ATTIVAZIONE DELLA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO REGIONALE DI GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA (PRGLA).

REGIONE ABRUZZO

DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO

DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del:	30/10/2026	
Presidente:	MARCO MARSILIO	
Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLETTA VERì	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE

REGIONE ABRUZZO

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

OGGETTO: Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa (PNGLA) 2026-2028. Indirizzi operativi alle Aziende Sanitarie Locali per la configurazione delle agende di prenotazione a scorrimento dinamico annuale nei sistemi CUP e attivazione della predisposizione del Piano Regionale di Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA).

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017, pubblicato il 18 marzo in Gazzetta Ufficiale - Supplemento n.15, che definisce e aggiorna i livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e, in particolare , l'allegato 4, nel quale sono definite le prestazioni di specialistica ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTO il Decreto-Legge 7 giugno 2024, n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 29 luglio 2024, n. 107, recante *"Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie"*;

VISTO il decreto del Ministro della Salute recante l'adozione del *"Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa (PNGLA) 2026-2028* pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 195 del 24 agosto 2026, previa Intesa sancita in data 11 giugno 2026 in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano;

VISTA la Legge 23 dicembre 2005, n. 266, e in particolare l'articolo 1, comma 282, che stabilisce il divieto tassativo per le aziende sanitarie ed ospedaliere di sospendere le attività di prenotazione delle prestazioni rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), prevedendo sanzioni amministrative a carico dei soggetti responsabili della violazione;

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, con particolare riferimento agli articoli 8-quater e 8-quinquies in materia di accreditamento e accordi contrattuali con le strutture erogatrici private;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute 17 febbraio 2025 recante le "*Linee guida per la realizzazione, il funzionamento e l'interoperabilità della Piattaforma Nazionale delle Liste di Attesa (PNLA)*" pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 85 dell'11 aprile 2025;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute 9 dicembre 2025 recante "*Finanziamento per la realizzazione della Piattaforma nazionale delle liste di attesa*" pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 16 del 21 gennaio 2026;

VISTA la DGR n. 35 del 30 gennaio 2026 recante "*Adozione del programma operativo 2026-2028 Regione Abruzzo" ai sensi dell'art. 1, comma 951, della legge 30 dicembre 2025, n. 199 - M11A: Liste d''attesa - Obiettivo 1 - Superamento delle criticità esistenti nel governo regionale delle liste d'attesa per allinearsi alle indicazioni Nazionali";*

VISTA la DGR n. 185 del 14 aprile 2026 recante "*DM 25/11/2024 - Definizione termini regionali di validità delle ricette del SSN ai fini del governo delle liste di attesa*", che ha determinato una generale riduzione dei termini di validità delle ricette, in linea con le disposizioni già attuate in altre Regioni, quale strumento volto a contribuire al miglioramento dei tempi di attesa, sulla base del presupposto che il ritardo nella prenotazione configura incoerenza rispetto all'urgenza indicata nella classe di priorità, significando, conseguentemente, l'inappropriatezza della prestazione;

DATO ATTO CHE i principi cardine informatori del novellato PNGLA 2026-2028 si radicano nel vigente quadro ordinamentale e, in particolare, nelle disposizioni che stabiliscono:

- il vincolo indefettibile di una programmazione dell'offerta volta a garantire l'accesso alle prestazioni sanitarie entro i tempi massimi prescritti dalle classi di priorità;
- il divieto assoluto di sospensione o chiusura delle attività di prenotazione (c.d. "blocco delle agende"), norma da ultimo rafforzata dall'articolo 3, comma 9, del D.L. n. 73/2024 (convertito con L. n. 107/2024), mediante l'introduzione di un sistema stringente di controlli e di un quadro sanzionatorio a carico dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie inadempienti;
- l'obbligo di confluenza e gestione integrale ed esclusiva nei sistemi informativi CUP di tutte le agende di prenotazione relative all'offerta complessiva (strutture

pubbliche, erogatori privati accreditati e attività libero-professionale intramuraria);

TENUTO CONTO che l'intesa che sancita in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano in data 11 giugno 2026 impegna le Regioni ad adottare, entro il termine perentorio di 120 giorni dall'entrata in vigore del Piano Nazionale, il proprio Piano Regionale di Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA), in conformità alle indicazioni della "Sezione Piani Regionali di Governo delle Liste d'Attesa" del PNGLA 2026-2028 e relativi allegati da A a G, con la previsione del relativo aggiornamento annuale ai sensi dell'articolo 2, comma 5, del D.L. n. 73/2024;

DATO ATTO CHE il D.L. n.73/2024:

- istituisce, all'articolo 1, comma 1, presso AGENAS la Piattaforma Nazionale delle Liste di Attesa (PNLA), strumento operativo di cui si avvale il Ministero della Salute per garantire l'interoperabilità in tempo reale con le Piattaforme Regionali (PRLA) e i Centri Unici di Prenotazione (CUP);
- dispone, all'articolo 2, l'attivazione di un sistema centralizzato di verifica degli obiettivi di efficacia ed efficienza dell'assistenza sanitaria e di monitoraggio delle prestazioni critiche, finalizzato all'individuazione tempestiva delle criticità e alla prescrizione delle conseguenti misure correttive;
- subordina, all'articolo 3, comma 3, la piena interoperabilità dei sistemi di prenotazione delle strutture private accreditate con il CUP regionale a condizione

preliminare, inderogabile e a pena di nullità, per la stipula degli accordi contrattuali e per il rilascio o rinnovo dell'accreditamento istituzionale;

CONSIDERATO che l'Allegato B ("*Linee di indirizzo omogenee a livello nazionale sistemi CUP", pag. 5)* al PNGLA 2026-2028 stabilisce l'esigenza che "*Le agende devono avere un tempo di vita sufficiente a garantire l'ottimale gestione di tutte le prenotazioni nell'ottica del rispetto dei tempi di attesa previsti dalle diverse classi di priorità. Generalmente può ritenersi congruo un tempo di vita dell'agenda di almeno un anno, a scorrimento giornaliero, prevedendo la riprogrammazione dell'agenda nel corso di vita della stessa*", vietando tassativamente la chiusura o sospensione anche temporanea dell'accessibilità alle agende presso tutte le strutture erogatrici pubbliche e private accreditate;

CONSIDERATO, altresì, che la suddetta direttiva strategica tracciata dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2026-2028, tesa a garantire la continuità operativa delle agende di prenotazione mediante il meccanismo dello scorrimento dinamico, trova già consolidato riscontro nei provvedimenti programmatori e gestionali adottati da altre Amministrazioni regionali (cfr. D.G.R. Emilia-Romagna n. 620/2024);

RILEVATO che tale indirizzo risponde all'esigenza indifferibile di introdurre strumenti ad elevata efficacia ed innovatività organizzativa, volti a contrastare in modo sistematico il fenomeno delle c.d. *"agende chiuse",* a perseguire l'abbattimento dei tempi di attesa

nelle prestazioni sanitarie e ad assicurare la piena trasparenza dei relativi flussi informativi;

PRECISATO che resta fermo il principio della gestione differenziata tra le prestazioni di primo accesso (visite specialistiche e prestazioni diagnostico-strumentali soggette a classi di priorità ed ai tempi standard di erogazione) e i percorsi di secondo accesso (visite di controllo e follow-up), la cui presa in carico e gestione deve rimanere in capo, mediante agende dedicate, alle strutture e agli specialisti erogatori;

RITENUTO, alla luce delle motivazioni di fatto e di diritto sopra esposte e in coerenza con le nuove disposizioni contenute nel PNGLA 2026 - 2028 , di dover disporre che tutte le AA.SS.LL. configurino le agende di prenotazione nei sistemi CUP con un orizzonte temporale di 365 giorni a scorrimento giornaliero continuo, al fine di contemperare la trasparenza dell'offerta, la prevenzione del fenomeno delle agende chiuse e l'ottimale riprogrammazione dei servizi in funzione delle classi di priorità;

per quanto in premessa espresso e motivato

DELIBERA

1. di prendere atto del *"Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa (PNGLA) 2026-2028* e *i relativi allegati"* pubblicato in Gazzetta Ufficiale, Serie Generale, n. 195 del 24 agosto 2026;

2. di demandare all'Agenzia Sanitaria Regionale la redazione del Piano Regionale di Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA) da adottarsi con successiva deliberazione entro 120 giorni dall'entrata in vigore del Piano Nazionale;
3. di disporre che tutte le AA.SS.LL., in aderenza alla direttiva delle *Linee di indirizzo omogenee a livello nazionale sistemi CUP* di cui all'Allegato B del PNGLA 2026-2028 recante nel testo: "*Le agende devono avere un tempo di vita sufficiente a garantire l'ottimale gestione di tutte le prenotazioni nell'ottica del rispetto dei tempi di attesa previsti dalle diverse classi di priorità. Generalmente può ritenersi congruo un tempo di vita dell'agenda di almeno un anno, a scorrimento giornaliero, prevedendo la riprogrammazione dell'agenda nel corso di vita della stessa*", provvedano all'immediata configurazione e parametrizzazione dei propri sistemi CUP, in modo da garantire l'operatività delle agende di prenotazione su un orizzonte temporale di 365 giorni a scorrimento giornaliero dinamico continuo, al fine di assicurare la costante e programmata disponibilità degli slot erogativi e prevenire ogni forma di blocco o saturazione impropria dell'offerta, in coerenza con le disposizioni del presente provvedimento, sulla cui attuazione saranno effettuati gli opportuni interventi di monitoraggio;
4. di demandare alle AA.SS.LL. ogni iniziativa o azione da assumere previo coordinamento con l'agenzia sanitaria regionale per la piena esecuzione del piano di cui al punto 1);
5. di attestare che dal presente provvedimento non derivano nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale;

6. di disporre la pubblicazione del presente atto sul bollettino ufficiale della Regione Abruzzo e la contestuale pubblicazione sul portale istituzionale della regione nella sezione "A*mministrazione Trasparente*", ai sensi della normativa vigente in materia di trasparenza degli atti amministrativi.

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Ulisse Martegiani
(Firmato elettronicamente)

DIRIGENTE
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
Roberta Ricci
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Camillo Odio
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Verì
(Firmato digitalmente)

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA

DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione

DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

A pag. 6, dopo il capoverso introdotto da "RITENUTO", ADDE "DATO ATTO che il Dirigente del Servizio e il Direttore del Dipartimento proponenti hanno espresso parere di legittimità e di regolarità tecnico-amministrativa ai sensi della L.R. n. 77/1999;". Al punto 5. del deliberato, DELE "di attestare" ADDE "di prendere atto". N. 3 postille approvate dalla Giunta regionale. Il Segretario della Giunta regionale Dott. Marco De Santis

REGIONE ABRUZZO

RIEPILOGO FIRME DELIBERA

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

(Firmato digitalmente da)
MARCO MARSILIO
PRESIDENTE
Data: 30/10/2026 13:16:02
Nr. di serie certificato: 860217299251387923456700030115848380 31

(Firmato digitalmente da)
MARCO DE SANTIS
SEGRETARIO
Data: 30/10/2026 13:25:06
Nr. di serie certificato: 348868178788347512233010309092870791 35