In Calabria, la gestione e la formazione delle liste di attesa per le prestazioni sanitarie (specialistica ambulatoriale e ricoveri) seguono il **Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA)** e le direttive del **SovraCUP Regionale**.

---

1. Classi di Priorità per la Specialistica Ambulatoriale (Codici UBDP)

Al momento della prescrizione, il Medico di Medicina Generale (MMG) o lo specialista assegna un codice di priorità clinica che determina la tempistica massima entro cui la prestazione deve essere garantita:

- **U (Urgente):** Da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, **entro 72 ore**.
- **B (Breve):** Da eseguire **entro 10 giorni**.
- **D (Differibile):** Da eseguire **entro 30 giorni** per le prime visite ed **entro 60 giorni** per gli esami strumentali e diagnostici.
- **P (Programmabile):** Da eseguire **entro 120 giorni**.

---

2. Classi di Priorità per i Ricoveri Ospedalieri

Per i regimi di ricovero programmato, i criteri di priorità clinica si dividono in quattro fasce:

MarcoPingitore.it

- **Classe A:** Ricovero **entro 30 giorni** per casi clinici che possono aggravarsi rapidamente o rischiano un grave pregiudizio alla prognosi.
- **Classe B:** Ricovero **entro 60 giorni** per casi clinici con dolore o disabilità non immediati, ma per cui il ritardo può peggiorare la prognosi.
- **Classe C:** Ricovero **entro 180 giorni** per casi con minimo dolore o disfunzione, senza tendenza a rapido aggravamento.
- **Classe D:** Ricovero **senza un termine massimo rigido** (comunque entro 12 mesi) per casi clinici stabili.

---

3. Regole di Accesso e Strumenti Regionali

- **CUP Unico / SovraCUP:** La Regione Calabria utilizza un modello interaziendale regionale per unificare la gestione delle agende di prenotazione tra le diverse ASP e Aziende Ospedaliere.
- **Primo Accesso:** Le classi di priorità si applicano prioritariamente alle prestazioni di *primo accesso* (prima visita o primo esame diagnostico per uno specifico problema clinico).