

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 426 DEL 10 SET. 2024

OGGETTO: Adozione Aziendale " Percorso di tutela/garanzia di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in primo accesso del cittadino".

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. Gestione del Rischio Clinico , della Qualità Aziendale C.U.R. e C.U.P.

PROPOSTA N. 469 DEL 04-09-2024

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Paolo Consiglio

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Dott. Girolamo Maurizio Galletto

IL DIRETTORE
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
Dr. Pasquale Spivace

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

L'ADDETTO RESPONSABILE
DEL Rischio CLINICO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

[Firma]

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 04-09-2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno DIECI del mese di SETTEMBRE nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci , nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 310/Serv.1°/S.G. del 21-06-2024 , acquisito il parere del Direttore Amministrativo , dott. Alessandro Pucci , nominato con delibera n. 414 del 02-09-2024 e del Direttore Sanitario , dott. Raffaele Elia , nominato con Delibera n. 415 del 02-09-2024 , con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOT.TSA TERESA CIRIOUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico, Qualità Aziendale , della C.U.R. e del C.U.P. in Staff alla Direzione Generale Dott. Girolamo Maurizio Galletto

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

Visto il Documento Aziendale " Percorso di Tutela/Garanzia di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in primo accesso del cittadino ";

Richiamato il Decreto Legislativo del 14/03/2013 n. 33 e s.m.i. recante " Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità , trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;

Richiamato l'art.lo 3 , comma 13 , del D.Lgs n. 124/1998;

Visto il Piano Nazionale Governo Liste di Attesa 2019/2021 (PNGLA);

Visto il Piano Regionale Governo Liste di Attesa 2019/2021 (PRGLA);.

Visto il Decreto Legge n. 73 del 07 Giugno 2024;

Considerato che la Direzione Strategica di questa A.S.P. potrebbe essere destinataria di richieste di erogazione di prestazioni in Intramoenia , senza oneri aggiuntivi o di rimborso da parte di utenti ai quali , in occasione della prenotazione tramite Call center CUP/ CUP/Farmacie non è stato garantito il rispetto del tempo massimo di erogazione della prestazione in Primo accesso secondo la classe di priorità rappresentata dal medico prescrittore;

Ritenuto opportuno garantire all'utente una procedura ottimizzata del " Percorso di Tutela/Garanzia di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche in primo accesso del cittadino " sia attraverso strumenti telematici , con accesso tramite Spid dal Sito Aziendale , che in formato tradizionale tramite gli sportelli URP;

Stante la necessità di questa Azienda di munirsi dell'apposito documento " Percorso di Tutela/Garanzia di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in primo accesso del cittadino;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

Adottare il documento Aziendale " Percorso di Tutela/Garanzia di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche in primo accesso del cittadino;

Che l'esecuzione della deliberazione verrà curata dalla U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale , C.U.R. e C.U.P. in Staff alla Direzione Generale;

Di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, per le motivazioni di seguito specificate: necessità di attivare prontamente la procedura Aziendale;

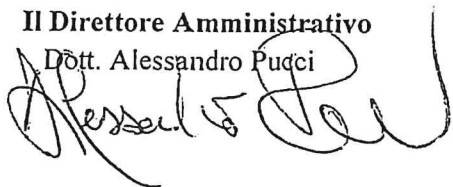
Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico, della Qualità Aziendale , della C.U.R. e del C.U.P.
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

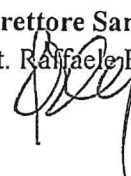
Parere *Favorevole*
Data 09/09/2024

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Pucci



Parere *Favorevole*
Data 10/09/2024

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal dott. Girolamo Maurizio Galletto Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico , della Qualità Aziendale , della C.U.R. e del C.U.P. che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal dott. Girolamo Maurizio Galletto , Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico , della Qualità Aziendale della C.U.R. e del C.U.P.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodice



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Ufficio Segreteria e Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque





Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

P.Iva e C.F. 02570930848

Direzione Generale

Viale della Vittoria, 321 Agrigento

urp@aspag.it

Percorso di tutela/garanzia di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche del cittadino – P.R.G.L.A. 2029/2021

Premessa:

Il percorso di tutela, di accesso alternativo alle prestazioni specialistiche, è rivolto a tutti i cittadini che ne fanno richiesta in possesso di prenotazione in primo accesso con valida prescrizione di visite e/o esami specialistici, per i quali l'erogazione in regime istituzionale non consente di usufruire entro i tempi di garanzia indicati dalla classe di priorità presente sulla richiesta del medico curante.

Pazienti che ne hanno diritto:

Accedono al “percorso di tutela” tutti i cittadini provvisti di richiesta del SSN di “prima visita specialistica” o “prima prestazione diagnostica” per i quali l'azienda non riesce a garantire, presso uno degli erogatori pubblici o privati accreditati, il tempo massimo di garanzia previsto dalla classe di priorità indicata dal medico prescrittore secondo il PNGLA e il PRGLA 2019/2021.

Indicazioni per l'accesso:

Il Cittadino residente nella Provincia di Agrigento, munito della richiesta di prestazione e foglio di prenotazione/codice di prescrizione, ottenuto già dal primo contatto con gli sportelli CUP/Call Center/Farmacie, che vorrà attivare il percorso di tutela, potrà decidere se accedere autonomamente attraverso il sito www.aspag.it previo accesso tramite SPID oppure potrà rivolgersi fisicamente al più vicino Ufficio Relazione con il Pubblico (URP). Qualora il paziente agisca seguendo la prima alternativa, dopo l'autenticazione, potrà compilare l'apposito modulo digitale e attendere di essere contattato. Nella seconda ipotesi, invece, l'Ufficio Relazioni con il Pubblico prenderà in carico la richiesta dell'utente e lo assisterà nell'invio della domanda attraverso il modulo cartaceo in allegato al presente regolamento.

Si precisa che il team di gestione del percorso di tutela, composto dal Dirigente responsabile CUR/CUP e ALPI dovrà analizzare il caso clinico e procedere alla ricerca di ulteriori spazi operativi disponibili, tramite l'utilizzo di potenziali posti fruibili sia in strutture pubbliche che presso un erogatore privato accreditato, oppure ancora tramite attività aggiuntive previste da progetti finalizzati all'abbattimento delle liste d'attesa.

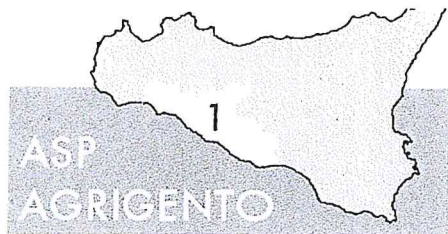
Il cittadino potrà accedere, infine, all'attività espletata in libera professione istituzionale presso uno specialista individuato dalla UOS ALPI ai sensi del D.lgs 124/98 art. 3 comma 13, dopo espressa autorizzazione del Direttore Generale o suo delegato.

Viene posta a carico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di appartenenza la differenza tra la somma versata a titolo di partecipazione al costo della prestazione (ticket) e l'effettivo costo di quest'ultima, sulla scorta delle tariffe vigenti per i cittadini non esenti. Nel caso l'assistito sia esente dalla predetta partecipazione l'Azienda Sanitaria Provinciale di appartenenza corrisponde l'intero costo della prestazione allo specialista.

Si precisa che il tempo di garanzia della prestazione viene a rinnovarsi dal momento dell'istanza.



Staff Direzione Generale
Il Dirigente Responsabile U.O.S.
Gestione del Rischio Clinico e Qualità
C.U.R. Cabina Unica di Regia
C.U.P. Centro Unico Prenotazione
Dott. G. Maurizio Galletto



ISTANZA PER PRESTAZIONE DI PRIMO ACCESSO IN REGIME DI PERCORSO DI TUTELA

Al Direttore Generale
tramite Ufficio per le Relazioni con il Pubblico
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Viale della Vittoria n. 321
92100 Agrigento (AG)
Indirizzo mail: urp@aspag.it

Oggetto: Istanza per prestazione di primo accesso in regime di percorso di tutela alle prestazioni specialistiche.

Il/La sottoscritt _____ nat. a _____ il ____/____/____
codice fiscale _____ residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____
email _____

IN QUALITA' DI

☐ Diretto interessato ☐ Genitore del minore ☐ Tutore/curatore ☐ Altro

Cognome _____ Nome _____ cod.fisc. _____

PREMESSO

- che in data _____ è stato prescritto il seguente accertamento diagnostico (o visita specialistica):
_____;
- che dal foglio di prenotazione CUP (allegato alla presente) risulta la data del _____;
- che la suddetta prestazione diagnostica/visita specialistica è inserita nel Piano Nazionale di contenimento delle liste d'attesa con determinati tempi massimi di erogazione

CHIEDE

- che la prestazione sia erogata entro i tempi massimi stabiliti nel piano di governo delle liste d'attesa o dalle indicazioni del medico prescrittore;
- che la ASP provveda ad individuare una struttura pubblica o accreditata che eroghi la prestazione entro i tempi massimi stabiliti;
- che in caso di indisponibilità di strutture pubbliche o accreditate che possano erogare la prestazione secondo la prescrizione, la ASP provveda all'erogazione della prestazione in intramoenia, ai sensi del decreto legislativo n.124/1998 art.3, comma 13;

Data _____

Firma _____

Allega: 1) foglio prenotazione CUP/Codice di prenotazione
2) ricetta dematerializzata
3) Documento di riconoscimento in corso di validità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs 196/2003 I dati riportati nella presente dichiarazione verranno utilizzati dalla ASP solo con riferimento al procedimento per il quale la dichiarazione è stata rilasciata.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal **10 SET. 2024**
Agrigento, li **10 SET. 2024**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi