

# **DIFFIDA ALLA ASP DI CATANIA PER IL MANCATO INSERIMENTO DEGLI SPECIALISTI ESTERNI NEL CUP CHE CAUSERA' GRAVE DISSERVIZIO NELLA EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE SUL TERRITORIO**

## **PREMESSA 1**

### **IN RIFERIMENTO AL PRGLA 2019-2021**

Il PRGLA 2019-2021 (Piano Regionale Governo Liste di Attesa) è stato pubblicato nella GURS del 26/04/2019. Il Piano individuava le scadenze per Unificare i vari CUP di ogni ASP in un CUP unico pubblico/privato al fine di abbattere le liste di attesa evitando le doppie e triple prenotazioni.

Infatti recita:

#### **A. Punto 2.2 pag. 10**

- a. **Definizione del fabbisogno di prestazioni specialistiche ambulatoriali (IGO1)**
- b. *"Le ASP devono definire un documento con il fabbisogno di prestazioni specialistiche ambulatoriali..."* Questo documento è stato esitato all'Assessorato Regionale della Salute senza alcun riscontro. Quindi non è attuabile il successivo punto B

#### **B. Punto 2.2 pag. 12**

- a. **Rispetto dei tempi massimi di attesa per tutte le prestazioni ambulatoriali (IGO 9)**
- b. *"Le Aziende sanitarie del SSR devono garantire, per classe di priorità, il rispetto dei tempi massimi di attesa per tutte le prestazioni ambulatoriali"* Ad oggi sappiamo che questa è una chimera

#### **C. Punto 2.2.1 pag. 13**

- a. **Centralizzare la totalità delle agende pubbliche e private accreditate (IGO13)**
- b. Assodato che la ASP di Catania possiede già un CUP unico provinciale (vedi fine di questo paragrafo) si decreta che, nel nostro caso, "la ASP di Catania doveva attivare entro il 30 giugno 2020 la centralità delle agende pubbliche e private accreditate."

#### **D. Punto 2.2.1 pag. 13**

- a. **Garantire la totale visibilità dell'offerta pubblico e privata accreditata (IGO17)**
- b. Sempre entro il 30 giugno 2020 ..... *"l'erogatore accreditato si impegnerà a collaborare con la pubblica amministrazione ... nel sistema di gestione dei tempi di attesa e delle liste di attesa .... Pena la risoluzione del contratto"*

#### **E. Punto 2.2.1 pag. 13**

- a. **Garantire un sistema di CUP on line aggiornato in tempo reale (IGO19)**
- b. *"le aziende sanitarie devono sviluppare un sistema di CUP on line aggiornato in tempo reale che permetta la consultazione dei tempi di attesa delle visite o esami del SSR e della libera professione"* Sempre entro il 30 giugno 2020 con possibilità di annullare le prenotazioni, pagare il ticket, ristampare il promemoria ecc. ecc. ed alla fine, solo dopo che viene attivato il CUP pubblico/privato prenotare anche tramite le farmacie (IGO 20)

## **PREMESSA 2**

**IN RIFERIMENTO ALLA DELIBERA N. 809 DEL 26/06/2020 IN APPLICAZIONE AL PRGLA 2019-2021 DEL 26/04/2019**

La ASP di Catania in ottemperanza al PRGLA ha adottato il Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa in coerenza alla domanda (IGD) ed all'offerta (IGO) dichiarando ***“il presente atto è immediatamente esecutivo al fine di ottemperare entro i termini previsti (30 giugno 2020) agli adempimenti del DA n. 631 del 12.04.2019 “Approvazione del piano regionale di governo delle liste di attesa” pubblicato nella GURS n. 18 del 26.04.2019.*** La delibera porta le firme del Direttore Generale (M. Lanza), del Direttore Amministrativo (A. Rapisarda) e del Direttore Amministrativo (G. Di Bella). Gli stessi che hanno siglato la convenzione con le Farmacie ancor prima di attenersi a quanto disposto nella Delibera 809 della ASP, nel DA 631 e nello stesso programma attuativo aziendale.

Quest'ultimo, infatti, nella premessa recita ***“Il governo della specialistica ambulatoriale pubblica e privata .... costituiscono interesse prioritario per l'Azienda Provinciale di Catania e per le Aziende Ospedaliere della Provincia di Catania”***

Ed ancora aggiunge ***“Pertanto, alla luce delle indicazioni di riorganizzazione previste dalla Legge 5/2009 e di quanto contenuto nel D.A. 12-04-2019 “Approvazione del governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021”, appare essenziale orientare il contesto organizzativo, ridisegnare l'offerta e governare la domanda per guadagnare appropriatezza, tempestività, equità, efficienza e riduzione dei tempi di attesa, attraverso la realizzazione di un Piano di riordino e rifunzionalizzazione della specialistica ambulatoriale pubblica e privata”***

**Di conseguenza rende operativi i punti (IGO) previsti nel DA 631 e precisamente per quanto ci riguarda IGO1 + IGO9 + 13 + IGO17 + IGO19 + IGO20.**

Inoltre, per togliere ogni dubbio, a pag. 50 di questo Piano Attuativo Aziendale recita:

### **5. CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE (pag. 50)**

#### **5.1 Premessa**

Per raggiungere gli obiettivi previsti nel Decreto Assessoriale n. 631 del 12-4-2019 è prevista la realizzazione di una piattaforma informatica capace di gestire le seguenti problematiche:

- CUP unico a livello provinciale tra l'ASP CT, le 3 Aziende Ospedaliere e gli erogatori privati accreditati, per:
- la gestione della specialistica ambulatoriale;
- la gestione dei ricoveri;
- l'attività ALPI. (libera professione a pagamento)

#### **5.2 CUP - Modello Operativo pag. 53**

CUP unico a livello provinciale tra l'ASP Catania, le 3 Aziende Ospedaliere e gli erogatori privati accreditati, per:

Il software gestirà:

> le agende e le relative prenotazioni di tutta l'offerta sanitaria della provincia di Catania

> la fase di accettazione

> la fase di incrocio dei dati con i flussi provenienti dalle 4 Aziende e dagli accreditati

**5.2.1 Centralizzazione delle agende pubbliche e private accreditate (IGO13) - le agende sono centralizzate tramite il CUP, pag. 53**

Inoltre come si potrà leggere da pag. 68 a 70 di questo Piano Attuativo, vedi DIAGRAMMA DI GANTT le ultime scadenze previste per attuare interamente tale piano erano tutte con scadenza entro il mese di giugno 2020.

## **LE GRAVI INADEMPENZE VERSO I MALATI SICILIANI E GLI SPECIALISTI ACCREDITATI ESTERNI**

- Sul punto A di questo documento **Definizione del fabbisogno di prestazioni specialistiche ambulatoriali (IGO1)** dobbiamo dire che la ASP lo ha licenziato in data 27/11/2019. Questo documento (**allegato A**) è stato esitato all'Assessorato Regionale della Salute senza alcun riscontro. In questo documento il Tavolo Tecnico determina che nella provincia di Catania il fabbisogno deve essere aumentato del + 25% per ottemperare all'abbattimento delle liste di attesa secondo lo scadenziario previsto del DA 631.
- Apprendiamo in data 03.10.2020 che la ASP (Il Direttore generale, Amministrativo e Sanitario) hanno dato sul web (moltissimi articoli) che pubblicato sul quotidiano LA SICILIA del 03 c.m. che le visite specialistiche e gli esami strumentali si possono prenotare in Farmacia (**allegati B e C** solo per riportarne qualcuno).

Le nostre considerazioni:

1. La ASP entro il 30 giugno 2020 doveva:
  - a. Definire i fabbisogni e quindi aumentare gli stanziamenti ai sensi del DPR 631 di ben +25% (IGO1)
  - b. Senza la determinazione del punto precedente I MALATI SICILIANI troveranno lunghissime liste di attesa e di conseguenza gli Specialisti accreditati esterni non potranno rispettare l'erogazione dei tempi massimi di attesa per tutte le prestazioni ambulatoriali (IGO9)
  - c. Centralizzare la totalità delle Agende pubbliche e private accreditate (IGO13)
  - d. Garantire la totale visibilità dell'offerta pubblica e privata accreditata (IGO17)
  - e. Garantire un sistema di CUP on line aggiornato in tempo reale (IGO19)
  - f. Ed in ultimo attivare le prenotazioni in farmacia(IGO20)
2. Dalle testate giornalistiche (le nostre Associazioni di Categoria non sono mai state né convocate e né informate) apprendiamo:

- a. La firma di un protocollo di intesa con l'Associazione dei farmacisti i quali vengono forniti di PW di accesso ai sistemi CUP della ASP per prenotare, disdire, pagare il ticket, consegna dei referti, variazioni delle prestazioni (tali PW vengono negate a noi specialisti esterni che siamo i veri titolati ad usarle)
  - b. Anche i cittadini potranno prenotare on line direttamente dal sito aspct.it
  - c. Anche i Medici di Famiglia (ndr) possono prenotare con l'uso di queste PW
  - d. Gli unici esclusi sono coloro che erogano il 70% delle prestazioni specialistiche sul territorio ossia gli Specialisti Accreditati Esterni.
3. Apprendiamo (allegato C) che al numero verde arrivano oltre 1.500 telefonate e che gli utenti devono attendere 3 giorni per una risposta, così come era all'inizio dell'anno (allegato D)
  4. Apprendiamo inoltre che la ASP ha già speso oltre 2,2 milioni di euro per questo CUP che non funziona (vedi pag. 72 del Piano Attuativo Aziendale).

**Tutto questo dimostra la superficialità di chi ci governa, per curare i malati siciliani non bisogna aumentare i telefoni da cui prenotare, bisogna aumentare gli stanziamenti ed i medici e non escludere dalle Agende di prenotazione chi eroga ben il 70% di tutte le prestazioni specialistiche sul territorio.**

## **CONCLUSIONI**

Sin qui quasi tutto regolare (si fa per dire) ma molto dispendioso ed irragionevole se non fosse che:

1. Nelle Agende di prenotazione del CUP non esistono le agende degli Specialisti Accreditati Esterni per le prestazioni in convenzione che erogano ben il 70% di tutte le prestazioni specialistiche sul territorio.
2. Nelle Agende di prenotazione del CUP non esistono le agende degli Specialisti Accreditati Esterni per le prestazioni in libera professione (ALPI) che erogano ben il 90% di tutte le prestazioni specialistiche sul territorio.
3. **Gli Specialisti Esterni sin dal mese di maggio 2019 (allegato F) hanno inviato alla ASP le loro agende centralizzate a seguito della PEC prot. 63198 del 17/05/2019 che li "invitava" a tale adempimento (allegato E)**
4. Dal mese di maggio 2019 attendiamo di essere inseriti nel CUP e di avere assegnati i giusti stanziamenti (+ 25%) per abbattere le liste di attesa e curare al meglio e "presto" i malati siciliani.

## **GRAVI DANNI EMERGENTI**

E' indubbio che con questi provvedimenti, a nostro avviso illeciti, la ASP di Catania, nelle persone dei tre Direttori, sta causando danni sociali e patrimoniali ai cittadini /malati/pazienti siciliani ed agli specialisti accreditati che così si possono riassumere:

- A. Ritardata diagnosi ai pazienti siciliani che vengono privati ad eseguire i propri accertamenti diagnostico/terapeutici presso gli Specialisti accreditati esterni le cui agende di prenotazioni hanno tempi non biblici come quelle degli ambulatori delle ASP e delle AA.OO.**
- B. Non ottemperanza alle leggi vigenti**
- C. Danno patrimoniale e di immagine degli Specialisti Esterni**
- D. Concorrenza sleale**
- E. Sviamento della clientela**
- F. E tanto altro come la mancanza di presa in carico del paziente fragile, del paziente cronico, del paziente con scompenso cardiaco, diabete mellito e BPCO, partecipazione ai percorsi clinici condivisi, la gestione integrata dei pazienti con pluri-patologie, la negata prescrizione dei Piani Terapeutici, il non poter prescrivere i farmaci urgenti, ecc. ecc.**