



**Comitato di Partecipazione – ASUR Marche – Area Vasta n. 2  
Verbale n. 3 del 20 Novembre 2018 ore 15.00**

Si è riunito oggi, 20 novembre 2018, alle ore 15.00 (in seconda convocazione), presso la Sala Riunioni dell’Ospedale “Carlo Urbani” di Jesi, a seguito di regolare convocazione del 5 novembre 2018 (Allegato A), il Comitato di Partecipazione dei Cittadini alla Tutela della Salute dell’Area Vasta n. 2 per la terza seduta dell’anno 2018.

Argomenti all’Ordine del Giorno:

1. *Approvazione verbale della seduta precedente;*
2. *Problematiche prenotazioni e liste di attesa*
3. *Varie ed eventuali.*

La convocazione è stata inviata, per opportuna conoscenza, anche al Presidente dell’Assemblea delle Associazioni, sig. Alfonso Sabatino, e al Presidente del CSV (Centro Servizi per il Volontariato) ed è trasmessa ai rispettivi indirizzi di posta elettronica

Come risulta dalle firme sul foglio presenze (Allegato B) sono presenti:

<i>NOME</i>	<i>ASSOCIAZIONE/QUALIFICA</i>	<i>PRESENZA</i>
<b>Roberto Grelloni</b>	ANPIS Regionale	<b>Si</b>
<b>Walter Vignaroli</b>	Ass. tutela Diabetico Fabriano, Jesi, Senigallia	<b>No</b>
<b>Umberto Solazzi</b>	Cittadinanzattiva e TDM Senigallia	<b>No</b>
<b>Giuseppe Corinaldesi</b>	Croce Gialla Santa Maria Nuova	<b>No</b>
<b>Roberta Pellicciari</b>	AVULSS Fabriano, Jesi, Senigallia	<b>Si</b>
<b>Roberto Festa</b>	CAV Loreto l’Ascolto	<b>No</b>
<b>Anna Quagliari</b>	IOM Jesi e Vallesina	<b>No</b>
<b>Giulio Pietrangeli</b>	ANFFAS ONLUS Fabriano	<b>Si</b>
<b>Luciano Bano</b>	AVIS Fabriano	<b>No</b>
<b>Silvano Sbarbati</b>	AVIS Jesi	<b>No</b>
<b>Nicola Scola</b>	La Rondine Ancona	<b>Si</b>
<b>Ing. Maurizio Bevilacqua</b>	Direttore AV2	<b>Si</b>
<b>Dr.ssa Maria Paola Corinaldesi</b>	Rappresentante Professionisti AV2	<b>Si</b>
<b>Dr.ssa Maria Rosa Pallotta</b>	Rappresentante Direttori di P.O. AV2	<b>No</b>
<b>Dr. Giordano Grilli</b>	Rappresentante Direttori Distretti Sanitari AV2	<b>No</b>
<b>Dr.ssa Nenella Sartini</b> (Delega Dr.ssa Daniela Anastasi)	Responsabile Area Professioni Sanitarie AV2	<b>No</b>
/	Rappresentante Coordinatori Ambiti Sociali AV2	/
<b>Dr.ssa Palma Paolucci</b> (Delegato Danti Dante)	Responsabile URP AV2	<b>Si</b>
<b>Dr.ssa Paola Buffarini</b>	CSV Marche	<b>Si</b>
<b>Dr.ssa Gabriella Beccaceci</b>		<b>Si</b>
<b>Dr. Giuliano Giovannetti</b>		<b>Si</b>

**Il Presidente Grelloni** prende la parola dando seguito al primo punto O.d G. per l’approvazione del verbale della seduta precedente.

**Punto n. 1 O.d.G. “Approvazione verbale della seduta precedente n.2 del 16-04-18 ”**

Il verbale (Allegato D), viene approvato all’unanimità.

**Punto n. 2 O.d.G Problematiche prenotazioni e liste di attesa.**

**Il Presidente** Grelloni, al secondo punto dell'O.d.G. passa la parola alla Dr.ssa G. Beccaceci E Dr. G. Giovannetti, invitati per l'occasione quali referenti del coordinamento del gruppo di lavoro per i tempi di attesa.

**Dr.ssa G. Beccaceci e Dr. G. Giovannetti**, intervallandosi nell'espletare il lavoro intrapreso, e premettendo che la riduzione dei Tempi di Attesa è l'obiettivo di questa Regione e a caduta dell'ASUR e delle Aree Vaste, spiegano i punti salienti della DGRM 640 del 14/05/2018 (Piano regionale per il governo dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di Attesa (PNGLA), per gli erogatori pubblici e privati accreditati dalla Regione Marche per gli anni 2018-2020) e della circolare applicativa della DGR del 06/08/2018:

La DGR suddetta individua 43 prestazioni (14 visite specialistiche e 29 prestazioni di diagnostica) di cui vengono monitorati i tempi di attesa (TdA), in base alle classi di priorità che vengono inserite nelle impegnative per primo accesso (priorità B entro 10 gg, D entro 30 gg, P entro 180 gg). Obiettivo dell'AV2 è quello di rispettare i TdA relativi a queste classi di priorità.

L'obiettivo imposto dalla Regione è quello di incrementare l'offerta specialistica, relativamente ai primi accessi delle 43 prestazioni aumentare del 20% la disponibilità dei posti, a tale scopo gli interventi possibili sono diversi tra la specialistica ambulatoriale e quella ospedaliera:

- 1) Per la specialistica ambulatoriale non è possibile aumentare ore e numero di prestazioni che sono normate, ma stiamo verificando tutte le sedi per intervenire sulle non conformità e rimodulando ove possibile la disponibilità dei posti tra le varie classi di priorità sottoposte a controllo.
- 2) Per la specialistica ospedaliera c'è la possibilità invece di aumentare effettivamente l'offerta utilizzando il fondo Balduzzi. Questo deriva dal 5% dell'onorario delle prestazioni in libera professione del medico convenzionato, e può essere utilizzato per interventi volti alla riduzione delle liste di attesa. Sempre a livello ospedaliero si implementeranno le PIC "presa in carico" tramite la creazione di agende dedicate. Dovranno per questo essere messi in atto degli accordi aziendali ed interaziendali per permettere allo specialista di prenotare di esami a completamento diagnostico, in particolar modo con la diagnostica per immagini.

Altri interventi vengono effettuati sulla correttezza e sulla completezza delle impegnative da parte dei MMG e dei PLS che devono compilare in modo completo le impegnative, biffando ogni volta la classe di priorità e specificando se si tratta di un primo accesso o di una "visita successiva alla prima.

Altro campo di intervento è l'utilizzazione da parte di tutti i prescrittori della ricetta DEMATERIALIZZATA.

Alla verifica della disponibilità dei posti effettuata in una settimana di ottobre rispetto a una settimana di giugno in tutta l'ASUR si è avuto un incremento di disponibilità di posti del 10% e per l'Area Vasta 2 del 14%. Per il futuro si spera di mantenere o incrementare questi obiettivi visto che per una legge di mercato contemporaneamente all'aumento dell'offerta corrisponde un aumento della richiesta.

Sicuramente l'attenzione dedicata a queste problematiche, porta ad un miglioramento organizzativo, al raddrizzamento delle situazioni, ma il problema grandissimo soprattutto nel territorio è l'assenza di specialisti.

**Nicola Scola** chiede un chiarimento e precisamente qualora non si possano garantire e quindi rispettare le tempistiche di accesso relative alle priorità delle prestazioni inserite nell'impegnative per primo accesso, come si deve comportare l'utente? rivolgersi fuori Regione? o da uno specialista privatamente? Esistono altri percorsi dove sempre dietro l'autorizzazione dell'ASUR il cittadino paghi solo il costo del ticket rivolgendosi altrove? Il cittadino è informato?

**Dr. G. Giovannetti** Quando saremo a regime ed avremo una correttezza e completezza delle prescrizioni sull'impegnative, laddove il paziente debba ritornare per un controllo fra sei mesi, un anno, sarà il medico specialista stesso a fare la prenotazione, adeguando la visita stessa alle disponibilità in agenda. Nel caso poi di un eventuale peggioramento delle condizioni di salute del paziente, non potendo questi attendere per lunghi periodi, nella nuova prescrizione che il medico di famiglia andrà a fare, non si potrà utilizzare la dicitura controllo, ma utilizzare primo accesso e presa in carico.

Rispondendo alla possibilità di pagamento del solo ticket rivolgendosi altrove, è sì questa una legge dello Stato, e nell'accordo Stato Regioni, è previsto che possa essere attuato nella misura in cui ci siano degli accordi registrati con le Associazioni dei Cittadini. Attualmente L'Associazione dei Cittadini della Regione Marche hanno richiesto un rinvio di questo accordo, perché è vero quanto detto, ma esiste anche un malus, e precisamente se un cittadino non si presenta ad una visita, deve pagare ugualmente la prestazione. Probabilmente l'ambiente non è ancora maturo da poter reggere un bonus malus, in Emilia Romagna funziona, in Lombardia non avviene, nel Veneto ci hanno provato e sono tornati indietro in Toscana ci sono altre situazioni.

**Dr.ssa G. Beccaceci** Sono d'accordo che il cittadino va informato, attualmente l'ASUR sta cercando di fare committenza con le strutture private, prendendo accordi in modo che a parità di ticket quindi allo stesso costo per il cittadino si possano fare le prestazioni.

**Il Presidente Grelloni** premesso che le persone vanno informate, e date a loro delle risposte molto chiare al fine di un buon raggiungimento dell'obiettivo chiede all'ASUR il coinvolgimento del Comitato di Partecipazione dell'AV2, in tutte quelle campagne informative rivolte ai cittadini.

**Giulio Pietrangeli** Rivolgendosi al Dr.essa G. Beccaceci e il Dott. G. Giovannetti per quanto riguarda il discorso del territorio, emerge che il cittadino possa curarsi soltanto se ne ha le possibilità finanziarie, come già detto in molteplici occasioni in questo Comitato, credo che sia importante il nostro coinvolgimento per raggiungere degli obiettivi reali in quanto rappresentiamo coloro che vivono attualmente in prima persona le gravi problematiche suddette, altrimenti viene fuori come spesso capita di rivedere i regolamenti non andando a modificare i veri bisogni. Ecco l'importanza del coinvolgimento del Comitato di Partecipazione quale strumento idoneo che va utilizzato per capire le realtà, per poi prendere decisioni, le migliori possibili.

**Il Presidente Grelloni**, al terzo punto dell'O.d.G. varie ed eventuali, passa la parola a Roberta Pellicciari

**Roberta Pellicciari** chiede come può essere tutelata la responsabilità delle persone che prestano volontariato, dando dei servizi all'ammalato, in situazioni di contenzioso? Un esempio classico è la somministrazione dei pasti, come accaduto, in caso di incidente e quindi di denuncia.

**Il Presidente Grelloni** spiega e conclude, dopo un lungo scambio di idee, proposte e racconti tra i presenti, che la problematica va portata e risolta a livello Istituzionale Nazionale, limitando quindi ad oggi il volontariato ad espletare le semplici funzioni e attenersi alla contrattualità degli accordi.

La seduta termina alle ore 17.20

Allegati:

- A. Copia convocazione Comitato di Partecipazione del 05/11/2018;
- B. Foglio presenze;
- C. Copia Verbale della seduta precedente n.2 del 16 aprile 2018;

Letto, approvato e sottoscritto.

F.to  
Il Segretario

F.to  
Il Presidente