



REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 155 del 18 FEB. 2026

OGGETTO: Adozione e presa d'atto del "Regolamento e procedura operativa per l'attivazione del Percorso di tutela per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali" – Approvazione Regolamento Operativo.

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

L'istruttore

Il Direttore Sanitario Aziendale

Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo € _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Presidenziale n. 321/Serv 1°/S.G./2024, con l'assistenza del Segretario, dott.

Dott.ssa Irene Anna Grasso ha adottato la seguente deliberazione

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

Visti:

-il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. la legge 107 del 2024;

-Il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019—2021 con il quale sono stati definiti i criteri, obiettivi e tempistiche massime per l'erogazione delle prestazioni sanitarie;

-Le direttive della Regione Siciliana finalizzate a garantire l'adeguamento delle Aziende Sanitarie alle previsioni del PNGLA nonché gli ulteriori provvedimenti regionali attuativi adottati dalla Regione Siciliana in materia di recupero prestazioni e percorsi di garanzia;

-La Deliberazione n. 141 del 19.07.2024 con la quale è stato approvato ed adottato il Piano Attuativo Aziendale per il contenimento dei tempi di attesa e di recupero delle prestazioni 2024 dell'ARNAS Garibaldi;

-La Deliberazione n. 394 del 01.10.2024 con la quale si è proceduto all'aggiornamento del Piano Operativo Aziendale per il recupero delle liste di attesa sulla base delle indicazioni fornite dall'Assessorato della Salute con nota prot. n. 98968 del 30.08.2024;

-La delibera n. 1360 del 23-12-2025 Adozione del Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa;

-La nota dell'Assessorato Regionale della Salute prot. n. 39016 del 28.08.2025, con la quale sono state trasmesse alle Aziende del SSR le linee guida per l'aggiornamento dei Piani Aziendali di Governo delle Liste di Attesa anno 2025;

Considerato che il rispetto dei tempi massimi di erogazione delle prestazioni sanitarie costituisce livello essenziale di assistenza (LEA);

che la normativa nazionale e regionale prevede l'attivazione di specifici percorsi di tutela nei casi di mancato rispetto dei tempi previsti dalla classe di priorità assegnata;

che è necessario, in coerenza alle disposizioni di legge ed alle indicazioni regionali, dotare l'Arnas di un modello organizzativo strutturato di "Percorso di Tutela", finalizzato a garantire la presa in carico dell'utente e l'individuazione di soluzioni alternative nel rispetto dei tempi clinicamente appropriati;

Considerato che questa ARNAS intende uniformare i propri processi alle migliori pratiche territoriali e alle indicazioni regionali;

che risulta necessario formalizzare in un Regolamento Operativo del Percorso di Tutela regolamentare il modello operativo interno, al fine di garantire trasparenza verso l'utenza, tracciabilità delle richieste, definizione chiara delle responsabilità organizzative e monitoraggio sistematico degli esiti;

Attestata la legittimità formale e sostanziale della proposta e la conformità alla normativa vigente, nonché il rispetto della disciplina in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente richiamate:

Di adottare formalmente, per l'ARNAS Garibaldi, il "Regolamento e procedura operativa per l'attivazione del Percorso di tutela per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale.

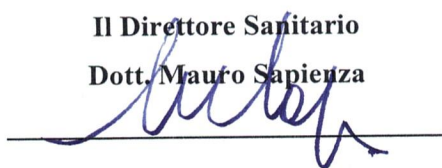
Di disporre che il Percorso di Tutela si applichi a tutte le prestazioni ambulatoriali soggette a classe di priorità, secondo quanto previsto dal PNGLA e dalle direttive regionali.

Di demandare alla Direzione Sanitaria, di concerto con il CUP aziendale e le Direzioni di Presidio, l'attuazione operativa del percorso, nonché il monitoraggio trimestrale degli esiti.

Di prevedere la pubblicazione del Regolamento sul sito istituzionale aziendale nella sezione dedicata alle Liste di Attesa e alla Tutela dell'Utente.

Di munire il presente atto della clausola di immediata esecutività, stante la rilevanza organizzativa e l'esigenza di garantire continuità assistenziale.

Il Direttore Sanitario
Dott. Mauro Sapienza



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta sopra riportata, che qui si intende integralmente trascritta;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta e, per l'effetto:

Di adottare formalmente, per l'ARNAS Garibaldi, il "Regolamento e procedura operativa per l'attivazione del Percorso di tutela per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale.

Di disporre che il Percorso di Tutela si applichi a tutte le prestazioni ambulatoriali soggette a classe di priorità, secondo quanto previsto dal PNGLA e dalle direttive regionali.

Di demandare alla Direzione Sanitaria, di concerto con il CUP aziendale e le Direzioni di Presidio, l'attuazione operativa del percorso, nonché il monitoraggio trimestrale degli esiti.

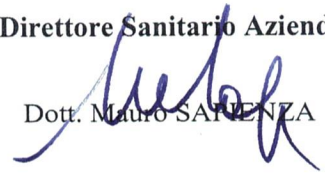
Di prevedere la pubblicazione del Regolamento sul sito istituzionale aziendale nella sezione dedicata alle Liste di Attesa e alla Tutela dell'Utente.

Di munire il presente atto della clausola di immediata esecutività, stante la rilevanza organizzativa e l'esigenza di garantire continuità assistenziale.

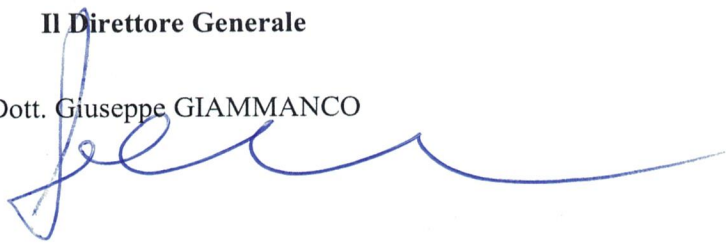
Il Direttore Amministrativo


Dott. Carmelo F.A. FERRARA

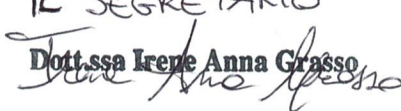
Il Direttore Sanitario Aziendale


Dott. Mauro SATTENZA

Il Direttore Generale


Dott. Giuseppe GIAMMANCO

IL SEGRETARIO


Dott.ssa Irene Anna Grasso

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il _____ giorno

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

_____ al _____ - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito

dall'art.53 L.R. n.30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

☒ immediatamente

☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**REGOLAMENTO E PROCEDURA OPERATIVA PER
L'ATTIVAZIONE DEL "PERCORSO DI TUTELA"
PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI
AMBULATORIALI**

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 3, comma 13 del D.Lgs. 29/04/1998 n. 124, della Legge n.197/2024, del Piano Nazionale e dei Piani Aziendali di Governo delle Liste di attesa, si definisce con il presente documento il percorso di tutela per i pazienti che richiedono una prestazione ambulatoriale - visita specialistica o prestazione diagnostica - di primo accesso, per le quali sia certificata l'impossibilità di erogare la prestazione entro il tempo massimo di garanzia previsto dalla classe di priorità assegnata dal prescrittore.

La normativa prevede infatti la possibilità, per tali pazienti, di vedersi garantita l'erogazione delle prestazioni sanitarie, nell'ambito delle strutture pubbliche, anche attraverso il ricorso all'attività libero professionale intramuraria, a spese dell'Azienda Sanitaria, riservando al cittadino il solo pagamento del ticket, se non esente.

2. Pazienti aventi diritto e presupposti per l'attivazione del percorso

Il percorso di tutela si applica, su istanza espressa del cittadino, esclusivamente alle prestazioni di primo accesso per le quali sia certificata l'impossibilità di erogare la prestazione entro il tempo massimo di garanzia previsto dalla classe di priorità indicata nell'impegnativa dal medico prescrittore (Classi U, B, D, P).

L'ARNAS Garibaldi garantisce al cittadino l'erogazione della prestazione, nell'ambito delle proprie strutture, attraverso il ricorso a:

1. Inserimento in "overbooking" (sovrannumero) da parte del Centro Prenotazione Aziendale (CPA).
2. Attività libero-professionale intramuraria (ALPI) a carico dell'Azienda, riservando al cittadino il solo pagamento del ticket (se non esente).

Il percorso di tutela può essere attivato quando:

- non sia disponibile una data utile nei tempi massimi correlati alla priorità (72 ore per le classi U, 10 giorni per le classi B, 30 giorni per le visite specialistiche in classe D, 60 giorni per le prestazioni di diagnostica strumentale di classe D, 120 giorni per le classi P);
- la prestazione sia già prenotata ma l'appuntamento risulti oltre soglia

3. Modalità di attivazione del percorso

L'attivazione avviene esclusivamente su istanza del cittadino. In caso di indisponibilità da parte del CUP o del Sovracup (solo per prenotazioni all'interno dell'ambito territoriale di garanzia del bacino metropolitano di Catania) a garantire la prestazione nei tempi di legge, l'utente può attivare il percorso di tutela presentando inoltrando l'**Allegato A** compilato e firmato ai seguenti indirizzi istituzionali:

PEC: protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it

o, in alternativa

MAIL: urp@arnasgaribaldi.it

riportando come oggetto: "RICHIESTA ATTIVAZIONE PERCORSO DI TUTELA - [Nome Cognome Paziente]"

In alternativa, il modulo può essere consegnato brevi manu presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) dei Presidi ospedalieri aziendali.

L'istanza deve obbligatoriamente contenere:

- Dati anagrafici, recapito telefonico e indirizzo mail dell'utente
- Copia leggibile dell'impegnativa del medico curante
- Indicazione della prestazione richiesta
- Indicazione della data in cui è stato contattato il CUP o interrogato il Sovracup e della data proposta/assegnata in tale occasione oltre i tempi di garanzia (se disponibile va allegata la ricevuta di prenotazione; in caso di prenotazione presso nostro CUP, sarà cura dei nostri operatori verificare la data assegnata all'utente all'atto della prenotazione).

Si precisa che i tempi di garanzia decorrono dal momento della presentazione dell'istanza completa.

4. Cause di esclusione

Non potranno essere accolte istanze per:

- Prestazioni non rientranti nel "primo accesso" (es. controlli, follow-up)
- Richieste prive di documentazione attestante il tentativo di prenotazione tramite i canali ufficiali (in caso di prenotazione su Sovracup)

- Rifiuto da parte dell'utente della prima data disponibile
- Richiesta di rimborso per prestazioni già effettuate privatamente senza preventiva autorizzazione della Direzione Sanitaria
- Istanze prive di documentazione minima o non verificabili

5. Istruttoria e gestione interna (flusso operativo)

La gestione del percorso di tutela segue il seguente iter interno all'ARNAS Garibaldi:

1. **Ricezione:** L'Ufficio Protocollo o l'URP inoltrano l'istanza alla Direzione Sanitaria e all'URP.
2. **Verifica:** La Direzione Sanitaria valuta l'appropriatezza prescrittiva secondo modello RAO e in caso di esito positivo, in collaborazione con il Centro Prenotazione Aziendale (CPA), verifica la regolarità formale della richiesta e l'effettiva indisponibilità nelle agende istituzionali.
3. **Ricollocazione:**
 - In prima istanza, il CUP tenta l'inserimento della prestazione in slot aggiuntivi o **overbooking** istituzionale.
 - In seconda istanza, qualora non fosse possibile, ne dà comunicazione alla Direzione Sanitaria Aziendale che sonda la disponibilità dei professionisti interni e autorizza l'erogazione in regime di **Attività Libero Professionale Intramuraria (ALPI)** con oneri a carico dell'Azienda (modello "Tutela ex D.Lgs 124/98")
4. **Comunicazione:** L'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) in coordinamento con la Direzione Sanitaria acquisisce la data e l'ora proposta per l'erogazione della prestazione e ne dà comunicazione al paziente. In caso di irreperibilità dello stesso con tentativi tracciati di contatto (almeno due, a giorni ed orari diversi) la pratica si chiude con esito "non contattabile".

6. Pubblicazione

Il presente regolamento e il relativo Allegato A, sono pubblicati e scaricabili dal portale aziendale <https://www.ao-garibaldi.ct.it/utente/prenotazione-visite-ed-esami/liste-di-attesa.aspx> nella sezione Liste di attesa.

ALLEGATI: Allegato A – Modello Istanza Percorso di Tutela



ALLEGATO A - MODULO DI ISTANZA ATTIVAZIONE PERCORSO DI TUTELA

(Ai sensi dell'art. 3, comma 13 del D.Lgs. 124/1998 e della Legge n.197/2024)

Al Direttore Sanitario / URP ARNAS Garibaldi – Catania

Oggetto: RICHIESTA ATTIVAZIONE PERCORSO DI TUTELA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ () il _____
Codice Fiscale: _____
Residente a _____ Prov. () CAP _____
Indirizzo _____
Recapito Telefonico (Obbligatorio): _____
Indirizzo E-mail (Obbligatorio): _____
(Se diverso dal paziente) In qualità di (genitore/tutore/delegato) del Sig./Sig.ra: _____

PREMESSO

Che il paziente è in possesso di impegnativa del SSN per l'erogazione della seguente prestazione:

Prestazione richiesta: _____
Numero Impegnativa (NRE): _____
Data Impegnativa: _____ Classe di Priorità: ☐ U (72h) | ☐ B (10gg) | ☐ D (30/60gg) | ☐ P (120gg)

DICHIARA

- Di aver contattato il CUP / Sovracup o tentato la prenotazione in data: _____
- Che in tale occasione:
☐ Non è stata offerta alcuna disponibilità.
☐ È stata proposta/assegnata una data oltre i tempi massimi di garanzia previsti dalla classe di priorità.
Data proposta dal CUP/SovraCup: _____ (specificare data assegnata oltre soglia).
- Di non aver rifiutato la prima data utile offerta nei tempi di legge.

CHIEDE

L'attivazione del **Percorso di Tutela** ai sensi del Regolamento Aziendale, al fine di ottenere l'erogazione della prestazione nei tempi previsti

ALLEGA

- Copia leggibile dell'impegnativa del medico curante.
- Copia del documento di identità in corso di validità.
- Copia (solo se disponibile) della ricevuta di prenotazione.

Il sottoscritto è consapevole che l'istanza sarà valutata dalla Direzione Sanitaria per la verifica dell'appropriatezza e della disponibilità e che i tempi di garanzia decorrono dalla presentazione dell'istanza completa.

Luogo e Data _____ Firma _____

ISTRUZIONI PER L'INVIO

Il modulo, compilato e firmato, e gli allegati, devono essere inviati tramite uno dei seguenti canali:

PEC: protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it

E-MAIL: urp@arnasgaribaldi.it

(Inserire nell'oggetto della mail: "RICHIESTA ATTIVAZIONE PERCORSO DI TUTELA - Nome Cognome Paziente")

CONSEGNA A MANO: Presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) dei Presidi ospedalieri aziendali.

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