

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

ASP - TRAPANI . REGISTRO

UFFICIALE . 0163236 . 12-10-2026 . h. 14:33 . USCITA

**Al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli
Odontoiatri della Provincia di Trapani
per la diffusione ai Medici di Medicina Generale**

**Ai Direttori di Dipartimento
per la diffusione ai Medici specialisti dell'ASP di
Trapani**

**Ai Direttori dei Distretti Sanitari
per la diffusione ai Medici specialisti ambulatoriali
interni**

Ai Direttori Sanitari dei Presidi Ospedalieri

e, p.c. Alla Direzione Sanitaria Aziendale

Alla Direzione Amministrativa

Al Comitato Consultivo Zonale di Trapani

Sedi

Oggetto: Trasmissione della Direttiva RUAS n. 7 del 30 settembre 2026 - Precisazioni in merito alle prestazioni di primo accesso e alle prestazioni successive (ivi comprese quelle specialistiche).

Si trasmette, per conoscenza e puntuale applicazione, la nota dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana - Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico, a firma del Responsabile Unico Regionale per l'Assistenza Sanitaria, prot. n. 31372 del 30 settembre 2026, avente ad oggetto «Precisazioni in merito alle prestazioni di primo accesso e alle prestazioni successive (ivi comprese quelle specialistiche). Direttiva RUAS n. 7», acquisita al protocollo aziendale n. 157244 del 2 ottobre 2026.

La Direttiva richiama la responsabilità del medico prescrittore nella corretta qualificazione delle prestazioni, nell'attribuzione delle classi di priorità e nella redazione delle prescrizioni, ribadendo la necessità di assicurare la continuità del percorso assistenziale. Come espressamente indicato nella nota allegata, le disposizioni regionali sono immediatamente efficaci e vincolanti.

Tali indicazioni si inseriscono nel percorso già intrapreso da questa Azienda per il governo della domanda e dell'offerta sanitaria e per la riduzione delle liste di attesa. In particolare, si richiamano gli interventi in materia di appropriatezza prescrittiva e le misure organizzative ad essi collegate:

- l'adozione del Manuale RAO Agenas con deliberazione n. 1796 del 19 dicembre 2024, quale riferimento per l'assegnazione delle priorità sulla base del bisogno clinico;

6 2/03 8/

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- la diffusione del Manuale e il richiamo al rispetto delle classi di priorità e delle regole del follow-up specialistico, mediante le note prot. n. 127002 e n. 127003 del 29 agosto 2025, indirizzate rispettivamente all'Ordine dei Medici e al Comitato Consultivo Zonale;
- l'istituzione della Task Force Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa, con nota prot. n. 131066 dell'8 settembre 2025, con compiti anche di promozione dell'appropriatezza prescrittiva, collaborazione con i medici del territorio e gli Ordini professionali, monitoraggio e formazione;
- l'incontro ASP-Ordine dei Medici-Organizzazioni Sindacali del 9 settembre 2025, nel quale sono stati condivisi il monitoraggio delle visite di controllo, l'istituzione della Commissione di Appropriatezza Prescrittiva, l'attivazione di un help-desk per MMG e PLS e la definizione di un piano formativo congiunto su RAO e Fast Track;
- il richiamo agli specialisti aziendali e ambulatoriali interni, con nota prot. n. 142674 del 29 settembre 2025, all'obbligo di prescrivere direttamente le visite di controllo e gli esami strumentali per i pazienti presi in carico;
- il richiamo agli operatori CUP, con nota prot. n. 143394 del 30 settembre 2025, al divieto di suggerire la modifica della classe di priorità indicata dal medico;
- l'approvazione delle disposizioni operative aziendali con deliberazione n. 1370 del 30 settembre 2025, l'istituzione degli sportelli Fast Track per le priorità U e B con nota prot. n. 132370 del 10 settembre 2025, attivi dal 1° ottobre 2025, e la realizzazione del portale informativo Fast Track per MMG e PLS;
- la strutturazione del percorso «Prestazioni Garantite - Percorso di Tutela Aziendale» e delle attività di recall, sostenute dal gruppo di lavoro istituito con nota prot. n. 133440 dell'11 settembre 2025.

Il monitoraggio aziendale evidenzia che le azioni messe in atto, oltre a contribuire all'abbattimento delle liste di attesa, hanno consentito un evidente aumento della prescrizione diretta delle prestazioni di controllo da parte dei medici prescrittori, evitando il rinvio dell'utente al Medico di Medicina Generale o al Pediatra di Libera Scelta per l'emissione della ricetta, nonché un miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva. Su quest'ultimo aspetto la Direzione Strategica sta conducendo un'ulteriore analisi delle impegnative prenotate attraverso il gestionale aziendale OloCup nel periodo dal 1° gennaio al 31 agosto 2026.

Alla luce della Direttiva allegata, si ribadisce pertanto a tutti i medici destinatari la necessità di:

1. Distinguere correttamente il primo accesso dagli accessi successivi. La qualificazione compete al medico prescrittore e deve derivare dalla valutazione clinica. Nei pazienti cronici, la visita o l'esame necessari in seguito a un peggioramento del quadro clinico sono considerati primo accesso secondo i criteri della Direttiva; controlli e follow-up del paziente già preso in carico devono essere correttamente identificati come prestazioni successive.
2. Assicurare la prescrizione diretta da parte dello specialista che ha preso in carico il paziente. Le visite di controllo e le prestazioni di approfondimento successive devono essere prescritte

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- dal professionista responsabile del percorso, senza rinviare il paziente al MMG o al PLS per la sola emissione della ricetta.
3. Attribuire la classe di priorità in base alle condizioni cliniche e ai criteri RAO, assicurando coerenza tra quesito diagnostico, prestazione richiesta e priorità. La classe non deve essere utilizzata per compensare la mancata disponibilità di appuntamenti e non può essere modificata da operatori amministrativi.
 4. Redigere prescrizioni complete e tracciabili, nel formato dematerializzato previsto dalla Direttiva. Devono essere chiaramente indicati il quesito diagnostico o l'indicazione clinica, la prestazione, la tipologia di accesso, la priorità ove prevista e gli elementi necessari alla presa in carico, compresa la codifica nosologica ove richiesta. Si richiama altresì quanto disposto dalla nota in materia di tracciabilità delle prescrizioni nell'attività istituzionale e in ALPI.
 5. Rispettare i percorsi aziendali di prenotazione e tutela. La Direttiva prevede la non accettazione delle prescrizioni non conformi da parte dei sistemi CUP e SovraCUP e la loro corretta riformulazione da parte del prescrittore. Richiama inoltre la registrazione del primo contatto e il rilascio della relativa ricevuta, a garanzia della tracciabilità della richiesta e della misurazione dei tempi di attesa.

Si richiama l'obbligo di osservare le disposizioni in materia di appropriatezza prescrittiva, corretta indicazione della tipologia di accesso e della classe di priorità, nonché di prescrizione diretta delle prestazioni successive nell'ambito della presa in carico specialistica. Le eventuali violazioni accertate saranno valutate dagli organi competenti ai fini dell'applicazione dei provvedimenti previsti dalla normativa vigente e dai rispettivi contratti e accordi collettivi, nel rispetto del contraddittorio e dei principi di gradualità e proporzionalità, tenuto conto delle motivazioni cliniche, della gravità della condotta, del disservizio e dell'eventuale recidiva.

Si chiede al Presidente dell'Ordine dei Medici di assicurare la diffusione della presente comunicazione e della Direttiva allegata a tutti i Medici di Medicina Generale della provincia di Trapani. I Direttori dei Dipartimenti aziendali e dei Distretti sanitari sono invitati a garantirne la diffusione agli specialisti di competenza e a presidiare la puntuale applicazione delle indicazioni richiamate, segnalando eventuali criticità alla U.O.S. CUP e Governo delle Liste di Attesa e alla Task Force Aziendale.

Si confida nella collaborazione di tutti i professionisti per dare continuità al percorso aziendale e assicurare comportamenti prescrittivi uniformi, appropriati e orientati alla tutela della persona assistita.

Allegati:

- **Direttiva RUAS n. 7 del 30 settembre 2026.**

**Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Sabrina Pulvirenti**

