



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO**



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Antonio Battistini)
(D.C.A. n. 127 del 11 maggio 2023)

N. 890 DEL 31/07/2023

OGGETTO:	APPROVAZIONE DELLE "INDICAZIONI OPERATIVE PER GLI INTERVENTI 118 DI EMERGENZA/URGENZA NELLA PROVINCIA DI CATANZARO PER IL MESE DI AGOSTO 2023"
-----------------	---

STRUTTURA PROPONENTE	Direzione Sanitaria Aziendale
-----------------------------	--------------------------------------

Parere Direttore Amministrativo Dott. CIUCI TIZIANA <i>(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)</i>	<i>Favorevole</i>
--	-------------------

Parere Direttore Sanitario Dott. GALLUCCI ANTONIO <i>(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)</i>	<i>Favorevole</i>
--	-------------------

OGGETTO:	APPROVAZIONE DELLE "INDICAZIONI OPERATIVE PER GLI INTERVENTI 118 DI EMERGENZA/URGENZA NELLA PROVINCIA DI CATANZARO PER IL MESE DI AGOSTO 2023"
-----------------	---

Proposta del Responsabile del Procedimento n.5373 / 2023

Il Responsabile del Procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria fatta, attesta che l'atto è conforme alla legge.

Il Responsabile del Procedimento
MASCIARI MARIA PIA

Il Direttore Sanitario Aziendale	Dott/Dott.ssa GALLUCCI ANTONIO (Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i.)
---	--

Il Direttore Sanitario Aziendale

Visto il D.C.A. n. 127 del 11 maggio 2023 con il quale il Dott. Antonio Battistini è stato nominato, ai sensi dell'art. 2, comma 1, del decreto legge n.150 del 10 novembre 2020, convertito con modificazioni nella legge 30 dicembre 2020, n.181 e s.m.i, Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro;

Vista la Deliberazione del Commissario Straordinario n.701 del 13 giugno 2023;

Vista la deliberazione del Commissario Straordinario n.865 del 14 luglio 2023;

Premesso che

l'intervento sanitario nell'emergenza/urgenza territoriale si fonda sul principio di somministrare il soccorso salvavita più rapidamente possibile, stabilizzare il paziente e trasferirlo con immediatezza sull'Ospedale più idoneo per la patologia di riferimento;

il servizio SUEM 118 è dedicato esclusivamente a questa tipologia di situazioni cliniche;

gli altri bisogni assistenziali sono soddisfatti da elementi diversi del sistema sanitario dell'Azienda, dai medici di medicina generale, anche in forma aggregata, ai medici di continuità assistenziale;

Considerato che questo principio generale, nella Provincia di Catanzaro, è condizionato da fattori di diversa natura, tra cui viabilità ed altresì Ospedali non facilmente raggiungibili da alcuni territori di riferimento:

- il territorio provinciale è infatti caratterizzato da bassa densità abitativa (media 142,4 ab/km2 con grandi disparità tra aree costiere ed interne) e da viabilità molto complessa in conseguenza delle caratteristiche orografiche e dello stato manutentivo di alcune strade;
- nella provincia insistono due Ospedali "hub" a Catanzaro, un Ospedale "spoke" a Lamezia Terme e due piccoli Ospedali generali a Soverato e a Soveria Mannelli. Infine, è presente la Postazione di Primo Intervento presso la casa della salute di Chiaravalle Centrale,

Dato atto che su questa situazione, già complessa, gravano altri fattori:

- il modello assistenziale e di emergenza/urgenza è tarato su una popolazione residente di 341.000 abitanti circa, che generano una domanda assistenziale che ha uno storico consolidato;
- nella stagione estiva le presenze si incrementano considerevolmente, in particolare sulla costa, anche per la presenza di cittadini che non hanno l'assistenza di base, determinando un incremento di domanda difficilmente quantificabile in sede di programmazione nel breve termine.
- la carenza del personale del 118 che allo stato è così rappresentata:
 - medici, 49 unità presenti a fronte di un fabbisogno di 95;
 - personale infermieristico, presenti 101 a fronte del fabbisogno di 111;
 - autisti, a fronte del fabbisogno di 108 ne risultano 92;
 - la criticità della Centrale Operativa dove mancano 10 unità.

Le carenze citate, risalenti all'epoca della pandemia da Sars CoV2, residuano nonostante i reclutamenti specifici operati nei mesi di giugno e luglio, e condizionano la migliore erogazione del servizio, nonostante il considerevolissimo impegno di tutti gli operatori;

Tenuto conto del lavoro attuato dal Direttore del Dipartimento Emergenza-Urgenza, dal Referente C.O. 118 Dirigente Medico dell'Area Critica e da diversi operatori dello stesso servizio e degli esiti degli incontri e delle interlocuzioni ripetute avvenuti tra essi e la Direzione Strategica aziendale;

Considerato necessario, alla luce di quanto fin qui evidenziato ed al fine di mitigare la complessità assistenziale che deriva dagli elementi sopra rappresentati, intervenire mediante la messa in atto di una strategia di appropriatezza dell'impiego delle risorse disponibili nonché dell'individuazione di un modello organizzativo generato secondo i criteri che seguono:

- coordinamento stretto da parte della Centrale 118 per garantire l'appropriatezza dell'intervento;
- allocazione delle risorse in base allo storico degli interventi nel periodo estivo, in relazione alle presenze sul territorio, per quanto possibile;
- flessibilità del modello organizzativo e dell'utilizzo dei mezzi per aree geografiche, con le automediche (Mezzo di soccorso avanzato MSA1/MSA2) che si spostano agevolmente su più aree;
- coinvolgimento dei soggetti del Terzo Settore, in attuazione del principio di sussidiarietà orizzontale;
- esistenza di strutture sanitarie di appoggio/supporto;
- coordinamento logistico programmato dell'utilizzo dei mezzi;
- liberazione rapida delle ambulanze dai Pronto Soccorso;
- ricorso massiccio al trasporto da aree a viabilità disagiata mediante elisoccorso;
- ottimizzazione dei mezzi del 118 con utilizzo di mezzi diversi per i trasporti secondari e del sangue;
- indirizzo, coordinamento e monitoraggio delle patologie a bassa priorità (codici 4 e 5, ex "bianchi") allocato in contesti assistenziali adeguati, non emergenziali, come i medici di

Medicina Generale, anche nelle forme di AFT e UCCP, e di Continuità Assistenziale, nella logica dell'appropriatezza assistenziale;

- revisione eventuale del modello in base ad evidenze emergenti in corso.

RICHIAMATO il vigente Regolamento di Organizzazione Funzionamento aziendale e ritenuta la propria competenza;

Visti gli esiti del procedimento istruttorio espletato dal Responsabile del procedimento designato ai sensi della legge 241/90 e smi

PROPONE

Per quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. **Procedersi**, per le motivazioni sopra rappresentate che costituiscono elemento fondamentale e conducente, all'approvazione delle "**Indicazioni Operative per gli Interventi 118 di Emergenza/Urgenza nella Provincia Di Catanzaro per il mese di agosto 2023**" secondo il modello organizzativo allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
2. **Trasmettersi** il presente atto per gli adempimenti di rispettiva competenza al Direttore del Dipartimento Emergenza-Urgenza, al Dirigente Medico Referente C.O. 118, ai Direttori dei Distretti e per il loro tramite ai MMG e di Continuità Assistenziale, alla Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Unico e alla S.C. Gestione Risorse Umane;
3. **Trasmettersi, altresì**, il presente atto al Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria ai Sindaci della Provincia di Catanzaro e alle OO.SS. di categoria.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Sulla base della proposta del Direttore Sanitario

ACQUISITI i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Di far propria la proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Antonio Battistini

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

INDICAZIONI PER INTERVENTI 118 DI EMERGENZA/URGENZA NELLA PROVINCIA DI

Catanzaro – AGOSTO 2023

MODELLO ORGANIZZATIVO DELL'EMERGENZA/URGENZA

ZONE DI MONTAGNA

Soveria Mannelli	Ospedale con Pronto Soccorso Ambulanza con autista, infermiere e medico (su turno) Elisuperficie diurna adiacente al Pronto Soccorso
PET Taverna	Ambulanza con autista, infermiere e medico Auto Medica/Infermieristica (MSA2/MSA1) Elisuperficie diurna campo sportivo
PET Sersale	Ambulanza con autista e infermiere Elisuperficie diurna campo sportivo
Chiaravalle C.le	Ambulanza con autista infermiere e medico (su turno) PPI presso Casa della Salute con Medico e Infermiere Elisuperficie diurna campo sportivo
PET Tiriolo	Ambulanza con autista e infermiere Elisuperficie diurna campo sportivo

ZONE INTERNE

Ospedale "hub"	
PET Catanzaro	Ambulanza con autista infermiere e medico (su turno) Auto Medica/Infermieristica (MSA2/MSA1) Ambulanza con autista per trasporti secondari e supporto all'Elisoccorso Ambulanza in uso allo STEN e STAM Ambulanza convenzionata per trasferimenti secondari e trasporto sangue
PET Maida	Ambulanza con autista e infermiere
PET Girifalco	Ambulanza con autista, infermiere e medico (su turno)

ZONE COSTIERE

Lamezia Terme -
Ospedale Spoke

PET Lamezia Terme	Ambulanza con autista infermiere e medico (su turno) Auto Medica/Infermieristica MSA2/MSA1 Ambulanza convenzionata per trasferimenti secondari e trasporto sangue
-------------------	--

PET Catanzaro Lido	Ambulanza con autista, infermiere e medico (su turno)
PET Sellia Marina	Ambulanza con autista, infermiere e medico (su turno)
PET Montepaone Lido	Ambulanza con autista, infermiere e medico (su turno)
PET Isca Marina	Ambulanza con autista, infermiere e medico (su turno)
PET Falerna Marina	Ambulanza con autista, infermiere e medico (su turno) Auto Medica/Infermieristica (MSA2/MSA1)

SGOMBERI VERSO HUB da aree interne:

Principalmente Elisoccorso h12 e h24 (potenzialità volo notturno) per rapidità e per non privare l'area del mezzo di soccorso su ruote.