

U.O.C. Centrale Operativa Territoriale 118

Attività Territoriali
Napoli e Isola di Capri
Direttore Dott. Giuseppe Galano

Tel. 0815463683-0812296079

Fax 0812296082-0815464074

COT118@pec.aslnapoli1centro.it

Cot118@aslnapoli1centro.it

g.galano4@libero.it

RISERVATA

Prot. 302/22

Napoli 08/03/2022

Al Direttore Generale
Asl Napoli 1 Centro
Dott. Ing. C. Verdoliva

OGGETTO: Riscontro interrogazione Consigliere Regionale On. Maria Muscarà
Prot. n. 0003751 del 07/03/2022.

In relazione all'oggetto e alla sua richiesta, nello spirito di una fattiva collaborazione si invia il presente documento, con l'intento di dare una risposta all'interrogazione formulata e un rispettoso contributo all'attività dell'Emergenza Territoriale e della Centrale Operativa 118, con l'auspicio di contribuire a fare chiarezza sul Servizio 118.

In premessa si riporta la calzante introduzione del documento della Società Italiana Sistema 118 sui "CRITERI E STANDARD DEL SERVIZIO 118":

"Il Soccorso Sanitario, facente capo al numero unico "118", negli ultimi anni è stato oggetto di una rapida crescita operativa, al fine di migliorare l'attività istituzionale ad essa assegnata e cioè il soccorso extra ospedaliero in emergenza urgenza.

Consapevoli dell'importanza della Centrale Operativa, è stata data fin dall'inizio una notevole spinta affinché fosse dotata di una struttura tecnologica in grado di garantire la massima efficienza nella gestione degli eventi, a partire da un'adeguata interpretazione della chiamata e dalla localizzazione dell'evento, a continuare con il monitoraggio della missione di soccorso e con il trasferimento dei dati relativi all'intervento, ed a finire con la trasmissione dei parametri del paziente alla Centrale Operativa ed alla struttura ospedaliera più idonea all'accoglimento del paziente.

La tecnologia allora esistente si prefiggeva l'obiettivo, inoltre, di garantire una rete di radio-telecomunicazioni dedicata, che permettesse l'invio di informazioni codificate, la rete telefonica mobile, e di fruire di un sistema informatico gestionale per la Centrale Operativa."

In Regione Campania il sistema di allarme sanitario è articolato secondo - dalla Legge Regionale n. 2/94 e s.m.i.; - dalla Legge Regionale n. 13 del 18 maggio 2016; - dal D.C.A. n. 33 del 17/05/2016, dal D.C.A. n. 14 del 01/03/2017 e - dal D.C.A. n. 8 del 01/02/2018,

e dalla normativa nazionale:

- **Decreto del Presidente della Repubblica del 27 marzo 1992 (Atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria di emergenza);**



1

- Atto di intesa tra Stato e Regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del DPR 27 marzo 1992 – G.U. 17 Maggio 1996 N° 114 ;
- Decreto del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 21 ottobre 2003 “Disposizioni attuative dell’art. 2, commi 2, 3 e 4, dell’ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3274 del 20 marzo 2003.

La U.O.C. Centrale Operativa Territoriale 118 – Attività Territoriali della ASL Napoli 1 Centro, è centro stella del Sistema Informativo Regionale e svolge come per legge le seguenti funzioni:

per la competenza regionale:

1. attiva, coordina e gestisce i Mezzi Speciali (elicotteri, idroambulanze ed abz ad essi collegate per i trasferimenti secondari);
2. ricerca posti letto in ambito cittadino (Napoli) e Regionale;
3. interviene nel coordinamento e gestione delle maxi-emergenze;
4. funzione vicariante in caso di avaria di un'altra centrale territoriale
5. coordinamento dei servizi impegnati nel S.T.E.N. e S.T.A.M.;
6. supporto al Centro Regionale Trapianti per trasporto pazienti e organi intraregionale e extraregionale.

per la competenza territoriale:

- a) ricezione delle chiamate di soccorso;
- b) valutazione del tipo di intervento stabilito in base alle affermazioni del chiamante e riferito alle condizioni obiettive al momento della chiamata;
- c) coordinamento dei mezzi di soccorso nel proprio bacino di utenza con mantenimento del contatto e conoscenza della dislocazione e disponibilità di tutti i mezzi anche mediante radio-tele-collegamenti, secondo le modalità di cui all' art. 3, del DPR 27 marzo 1992;
- d) attività di soccorso territoriale a mezzo ABZ di tipo A (Medico+Infermiere+Autista) e B (Infermiere+Autista);
- e) coordinamento emergenza territoriale 118 (SAUT, PSA, DEA, CER).

Con la Delibera n. 2280 del 23/11/2018 l'ASL Napoli 1 Centro ha ritenuto di riorganizzare l'Autoparco Sanitario, assegnando a questa U.O.C. anche il **Trasporto Secondario Sanitario tra PP.OO di questa ASL e verso le altre AA/OO e AA.SS.LL. regionali**, con le seguenti attività e funzioni:

- trasporto pazienti;
- trasporto detenuti;
- trasporto organi;
- trasporto sacche trasfusionali;
- trasporto dializzati;
- trasporto campioni citologici e istologici;



Inoltre da tempo, questa U.O.C. garantisce le Ambulanze con la presenza di Autista presso tutti i **Centri Vaccinali Covid 19** cittadini e le Ambulanze con la presenza di Autista per le Attività Vaccinali al domicilio dei soggetti fragili ed ipomobili.

~

In riferimento ed in riscontro all'interrogazione in oggetto, il sottoscritto comunica:

1) La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, Struttura di alta Complessità, conta al momento un fabbisogno nei vari profili di circa n. 500 unità lavorative (compreso le attività esternalizzate) per assolvere le molteplici funzioni descritte, sia in ambito territoriale che regionale.

Essa è giunta a livelli critici di carenza in tutti i profili professionali (**Medici, Infermieri, Autisti, Tecnici**), accentuati anche dalla crisi Pandemica COVID 19, causata in primo luogo dal decennale blocco del Turn Over, dalla naturale quiescenza e da una migrazione volontaria del Personale in altre Strutture, per la gravosità lavorativa, l'alta esposizione alle aggressioni e la mancata gratificazione professionale ed economica, come tra l'altro più volte segnalato: (allegati: Prot. 134/22 del 04/02/22; Prot. 63/22 del 20/01/22; Prot. 1274 del 02/11/21; Prot. 1087 del 23/09/21; Prot. 1061/21 del 16/09/2021; Prot. 831/21 del 15/07/21; Prot. 623/21 del 08/06/21; Prot. n. 207/21 del 25/02/21; Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019; che non permettono il rispetto dei fabbisogni e delle dotazioni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente.

La nota carenza organica ha avuto l'attenzione della **Direzione Strategica della ASL Napoli 1 Centro**, che punta all'internalizzazione del Servizio, per cui ha **indetto Concorsi** pubblici per Medici, Infermieri e Autisti (v. allegato), che però per i tempi d'espletamento vedranno esiti medio lunghi, per cui il Servizio ha potuto giovare e giova tuttora dello spirito di collaborazione e sacrificio dei dipendenti, che hanno garantito e garantiscono tutte le attività con il ricorso di lavoro aggiuntivo di tipo volontaristico e attraverso una quota di lavoro straordinario, che sottopone però il Personale ad un notevole carico di stress psico-fisico, che a sua volta condiziona anche le assenze dei dipendenti per malattie ricorrenti, esitando prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118 e richieste di trasferimento in altre Strutture meno onerose.

2) Attualmente questo Servizio 118 gestisce per il **Trasporto Primario** 20 Postazioni, ma, per la nota carenza di personale dipendente, solo 05 con risorse proprie (mezzi e personale) ASL e 14 in appalto con un RTI vincitore di gara. Delle 20 Postazioni: 17 sono H 24 e 03 sono H 12 e solo 10 delle H 24 sono di tipo **A Medicalizzate**, che si ritengono indispensabili perchè le uniche con la possibilità di effettuare diagnosi e terapia, opportunità che ha consentito proprio nel periodo più alto della Pandemia di trattare sul posto i Pazienti, evitando l'ospedalizzazione in oltre 23.000 interventi;

3) La ASL attraverso il 118 gestisce il **Trasporto Secondario** per le funzioni descritte, con **14 mezzi e personale autista dedicato** ed il Trasporto Dializzati che gestisce attraverso il RTI vincitore di gara.

4) Le **statistiche Dati** sugli interventi di Trasporto Primario effettuati da questa UOC mostrano l'altissimo numero di interventi eseguiti **oltre 61.000/anno e oltre 15.000 per i Trasporti Secondari**, anche in ragione del fenomeno pandemico Covid 19, a cui hanno contribuito sia la parte Territoriale e sia la Centrale Operativa, quest'ultima nella duplice funzione Territoriale e Regionale, che certamente hanno esposto e espongono data la carenza descritta ad un possibile burn out.

5) La **Direzione Generale**, con grande sensibilità ha recepito le nostre richieste sulla necessità di ammodernare l'Autoparco 118, oramai vecchio e logoro, esposto ulteriormente



con la Pandemia ad un lavoro ancora maggiore, disponendo l'acquisto di n. 25 ambulanze, di cui n. 5 CMR.

La consegna dei mezzi acquistati è avvenuta, per le ovvie motivazioni legate alla produzione, in tempi scaglionati.

Si precisa, a riguardo, l'iter procedurale per rendere operative le ABZ: queste alla consegna vengono sottoposte ad un primo collaudo da parte di un apposita Commissione Tecnica della ASL, che se superato permette alla U.O.C. di pertinenza di chiedere un ulteriore Collaudo, che comprende le attrezzature e i presidi presenti nel mezzo, all'UOSD Prevenzione Collettiva del Distretto ASL di competenza, che una volta superato da la possibilità alla ASL di richiedere al Sindaco del Comune di Napoli l'Autorizzazione Sanitaria per l'attività di trasporto infermi.

Queste attività per la loro importanza e iter burocratico hanno avuto bisogno di attenzione e di tempo per il loro buon fine.

A riguardo si precisa che tutte le ABZ hanno avuto l'autorizzazione sanitaria, per cui sono state messe in esercizio e tutte svolgono le normali attività d'istituto, che vengono cadenzate dalle ordinarie e straordinarie manutenzioni.

Al momento i mezzi acquistati hanno sostituito gran parte le vecchie ABZ che avevano un'anzianità di esercizio in media di oltre dieci anni, con a volte oltre 200.000 Km percorsi.

L'obiettivo di questa Azienda è e rimane l'internalizzazione dell'intero Servizio 118, che ha grandi volumi di attività, ma che potrà essere realizzato solo con la copertura delle carenze di organico.

6) Come dimostrato dalle **Statistiche allegate**, all'imponente mole di lavoro e alle criticità si fa fronte con l'abnegazione e il sacrificio di gran parte del Personale afferente alla Struttura, specie in questo periodo di Pandemia, continuano a svolgere in maniera esemplare i doveri d'istituto verso la Cittadinanza.

Nel contempo, nell'attesa dei Concorsi e per un indispensabile reclutamento di queste risorse umane, **questa ASL su proposta di questa Direzione Strategica ha indetto un Bando di Accesso per la Formazione per l'Idoneità all'Esercizio delle Attività Mediche di Emergenza Territoriale** nell'anno 2020/2021 e 2022 ed inoltre si è data la **Pubblicazione degli Incarichi Vacanti E.S.T.**

Quale che sia la decisione sul futuro del S.I.R.E.S., appare necessario, che il personale di tutto il Sistema dell'Emergenza Territoriale sia *dipendente e subordinato* alla stessa struttura gerarchica, di tipo Dipartimentale, con un solo rapporto lavorativo per tutte le figure professionali e, come avviene in altre Regioni d'Italia, **spingere per le economie di settore l'integrazione dei vari servizi emergenziali (P.S., S.T.I., SAUT, Continuità Assistenziale).**

7) A tal riguardo questa U.O.C. ha prodotto e aggiornato col tempo le **Linee Guida e i Protocolli Operativi per ottimizzare l'utilizzo delle risorse**, tra cui i Protocolli Operativi di Centrale e sui Trasporti Primari e Secondari, che, dettati dalle circostanze e dalle risorse a disposizione, impongono le procedure previste e sono parte integrante del Sistema Emergenza (Protocolli tra cui "Piano Emergenza Interno Maxiemergenza" e "Piano Emergenza Interno Rischio NBCR"), inoltre ha contribuito alla stesura di importanti Protocolli Regionali come il Protocollo Rete IMA, il "Piano Sanitario di Emergenza Difesa Civile per la Gestione di Eventi Maxiemergenziali causati da atti Terroristici" e il "Protocollo Operativo per la Gestione Tecnico Sanitario sul Territorio Regionale con l'utilizzo Integrato dell'Elisoccorso e Soccorso Alpino Speleologico";

8) Per il particolare **periodo Pandemico COVID** sono stati prodotti doverosamente specifici Protocolli Operativi in relazione alle misure di Prevenzione e Protezione degli Operatori in rapporto ai **Rischi correlati** e adottate particolari Procedure Operative sulla **Disinfezione** dei Mezzi in uso al 118, che si ripetono obbligatoriamente ad ogni Intervento eseguito.

9) Per migliorare la qualità delle cure e ad assicurare maggiore sicurezza e tutela per gli Operatori Sanitari 118 si è realizzato un progetto di **Videosorveglianza**, volto ad assicurare un sistema mobile di Dash Cam, autorizzato dall'Autorità Garante.



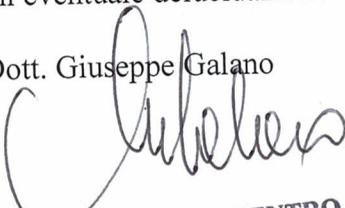
4

10) Qualche Risultato:

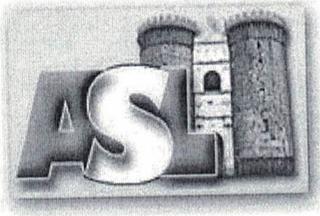
1. Aumento crescente di tutte le Attività del 118 sui Trasporti Primari e Secondari (vedi Statistiche);
2. Sostituzione dell'Appalto dei Medici Coordinatori di Centrale con risorse interne, che ha permesso un risparmio netto di circa 300.000/00 €/ANNO;
3. Acquisizione e Centralizzazione del Trasporto Secondario con un aumento notevole delle prestazioni e un risparmio su tutte le esternalizzazioni delle attività di trasporto privato acquisite in precedenza dai PP.OO., con un abbattimento rilevante dell'orario straordinario degli autisti;
4. Attività Formativa: Corsi di Aggiornamento e Formazione del Personale 118 svolta dal Settore interno all'U.O.C. e Convegni dedicati alle Attività Emergenziali Integrate del 118;
5. Rivisitazione e Aggiornamento Linee Guida e Protocolli Operativi, con Nuove Procedure d'Intervento e PDTA, con particolare attenzione per le Reti Emergenza (IMA , TRAUMA e STROKE);
6. Realizzazione della Videosorveglianza su tutto il Servizio 118 e Trasporto Protetto;
7. Coordinamento Regionale e gestione nel Trasporto STEN e STAM;
8. Realizzazione del Progetto Trasporto presso domicilio di pazienti in dimissione non volontaria.

Con la speranza di aver contribuito a fare chiarezza nel comune intento di realizzare una Buona Sanità in questo delicato momento dell'Emergenza Sanitaria in cui il Cittadino è particolarmente vulnerabile, rimango disponibile per ogni eventuale delucidazione ed invio cordiali saluti.

Dott. Giuseppe Galano


ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

- Allegati.



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano
cot118@pec.aslna1centro.it



cot118@aslnapoli1centro.it-g.galano4@libero.it
tel.081.2296079-0817339112-18775356. fax.081.5462262-2296082

(Referente Sanitario Regionale - (D.P.G.R.C. N° 165 del 13/11/2019)

Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

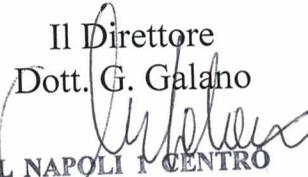
Allegato:
Prot. 302/21
Napoli, 08/03/2021

Oggetto: Personale Medico che ha lasciato la U.O.C. COT 118 Attività Territoriale.

Elenco dei Medici che hanno lasciato da qualche mese o lasceranno a breve il 118 perché si sono dimessi per optare per altri incarichi come la Medicina di base, la Continuità Assistenziale o per Pensionamento:

- | | | |
|-----|---------------------|-------------|
| 1) | Barbi Antonella | DIMESSA |
| 2) | Luongo Mariolina | DIMESSA |
| 3) | Marro Giuseppe | DIMESSO |
| 4) | De Simone Gennaro | DIMESSO |
| 5) | Petito Fiorentina | DIMESSO |
| 6) | Tedesco Alessandra | DIMESSO |
| 7) | Muto Paolo | DIMESSO |
| 8) | De Stefano Giuseppe | DIMESSO |
| 9) | Di Leva Rossella | DIMESSO |
| 10) | Barbarano Federico | DIMESSO |
| 11) | Saccone Rosanna | DIMESSO |
| 12) | Ruggiero Manuel | DIMESSO |
| 13) | Mincione Giuseppe | PENSIONE |
| 14) | Ruggiero Massimo | PENSIONE |
| 15) | Quinterno Vincenzo | DIMESSO |
| 16) | Ciafrone Annunziata | DIMESSA |
| 17) | Ruggiero Bruno | TRASFERITO |
| 18) | Gatto Marilena | PENSIONE |
| 19) | Micheletti Domenico | Pensionando |
| 20) | Sciortino Alfredo | Pensionando |
| 21) | D'Aiello Fabio | DIMESSO |
| 22) | Morra Fabrizio | DIMESSO |

23) Esposito Antonio	DIMESSO
24) Izzo Maria Rosaria	TRAFERITA
25) Mignogna Luigi	Pensionando
26) Monzani Marco	DIMESSO
27) Morleo Serena	DIMESSO
28) Di Giorgio Patrizia	DIMESSO
29) Parente Eligio	DIMESSO
30) Fraterno Antonietta	Pensionando

Il Direttore
Dott. G. Galano

ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



07/03/2022 15.22-20220062357

In riferimento al question time in oggetto, si prega di fornire, cortese sollecito riscontro entro e non oltre le ore 10.00 del giorno 9 marzo e di trasmetterlo, nei suddetti termini, ai seguenti indirizzi di posta elettronica: dg.04@regione.campania.it e assunta.trematerra@regione.campania.it sia in formato word che in formato pdf.

Distinti saluti.

?

Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute

ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

ENTRO ASL NAPOLI 1 CENTRO



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA
Cons. Maria Muscarà

Attività ispettiva
Reg. Gen. n.127/2/XI Legislatura
Art. 129 R.I.

Prot. n.030

Napoli, 07 marzo 2022

Al Presidente della Giunta
regionale della Campania

- Sede -

Interrogazione a risposta immediata

Oggetto: emergenza sanitaria e criticità dei mezzi di soccorso del 118 nella Città di Napoli.

La sottoscritta consigliera regionale, Maria Muscarà, ai sensi dell'articolo 129 del Regolamento interno del Consiglio regionale, rivolge formale interrogazione per la quale si richiede risposta immediata nei termini di legge, sulla materia in oggetto.

Premesso che:

- a) in attuazione del d.P.R. del 27 marzo 1992, la legge regionale 11 novembre 1994, n. 2 ha istituito il sistema integrato regionale per la emergenza sanitaria, che assicura le attività di urgenza ed emergenza sanitaria attraverso:
 - la rete delle centrali operative (C.O.);
 - la rete del sistema assistenza urgenza territoriale (S.A.U.T.);
 - il sistema trasporti infermi (S.T.I.);
 - la organizzazione ospedaliera integrata;
- b) il sistema sanitario per l'emergenza-urgenza prevede una componente "territoriale" e una "ospedaliera": la prima è costituita dal sistema di allarme sanitario della centrale operativa del 118 e dalle attività territoriali di soccorso; la seconda è costituita dai servizi e dai presidi ospedalieri, funzionalmente differenziati e organizzati in maniera gerarchica;
- c) la centrale operativa 118 ha funzioni prevalentemente tecnico-organizzative, svolge compiti di processazione delle chiamate, di identificazione del codice d'intervento sulla base della gravità/urgenza del caso, invio del mezzo più idoneo, guida fino al luogo dell'evento;
- d) con decreto del Commissario ad acta n. 8 del 1° febbraio 2018, era approvato il Piano regionale di programmazione della rete ospedaliera ai sensi del DM 70/2015, che ridefiniva la rete dell'emergenza-urgenza e il funzionamento e l'organizzazione del servizio 118;
- e) in detto decreto commissariale, si legge dell'intenzione di procedere ad una "parziale medicalizzazione del servizio con l'uso di Auto mediche e di Mezzi di Soccorso di Base" realizzata attraverso una "capillare copertura del territorio con i Mezzi di Soccorso di Base, attraverso il coinvolgimento e



- l'impegno diretto dei volontari*".
- f) il DM 70/15, al punto 9.1.3, invece recita:
"La definizione del fabbisogno di mezzi di soccorso avanzati sul territorio regionale viene individuata utilizzando un criterio che si basa sulla attribuzione di un mezzo di soccorso avanzato ogni 60.000 abitanti con la copertura di un territorio non superiore a 350 Km², applicando un necessario correttivo specifico per la copertura ottimale nelle zone di particolare difficoltà di accesso, per garantire l'adeguata funzionalità dei percorsi clinico assistenziali..."
- g) in accordo a quanto previsto dal DM 70/15, le centrali operative territoriali gestite dalle ASL competenti sono così programmate:
COT Avellino – Benevento
COT Caserta
COT Napoli 1 centro
COT Napoli 2 ovest
COT Napoli 3 est
COT Salerno;
- h) i mezzi di soccorso ordinari del servizio 118 sono classificati in:
- C.M.R.(Centri mobili di rianimazione);
 - Ambulanze medicalizzate di soccorso avanzato;
 - Idroambulanze;
 - Ambulanze di soccorso di base;
 - Auto mediche;
 - Moto mediche;
- i) secondo la normativa regionale in base a decretazione di dubbia legittimità, sono inquadrate come mezzi di soccorso avanzato anche alle ambulanze di soccorso di base (ex tipo B) purchè con medico a bordo;
- j) alle Regioni compete, secondo quanto disposto dall'articolo 3 del decreto legislativo decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421", garantire il rispetto dei Lea (livelli essenziali di assistenza) in ambito ospedaliero e il controllo in ordine alle strutture ospedaliere, soprattutto sotto il profilo delle prestazioni rese;

considerato che:

- a) come segnalatomi dal Nursind (il sindacato delle professioni infermieristiche), si è infatti appreso che a Napoli il servizio 118 perde l'ennesimo mezzo di soccorso nella fascia notturna presso la postazione degli Incurabili;
- b) attualmente risulta che, per la gestione del servizio, siano complessivamente disponibili per la città di Napoli, con una popolazione di circa 1 milione di abitanti, soli 13 mezzi di tipo infermieristico (non computando i 2 mezzi dislocati a Capri);
- c) di queste 13 unità, solo alcune di queste svolgono servizio notturno;



- d) dei mezzi in questione ben pochi sono medicalizzati e, ove pure fossero qualificabili come mezzi di soccorso avanzato, senza la presenza del medico a bordo, possono effettuare solo un soccorso di base con supporto di operatori abilitati all'utilizzo del defibrillatore automatico e non sono in grado di assicurare l'indirizzo diagnostico del paziente verso un centro di specialità. Pertanto finiscono ulteriormente per gravare il pronto soccorso di base e per dilatare quel range temporale essenziale a garantire gli esiti ottimali dell'attività di soccorso e dunque a scongiurare morti evitabili;

atteso che:

- a) il numero dei mezzi, come segnalato dagli stessi operatori, si rivela esiguo e inadatto a fronteggiare le innumerevoli richieste che quotidianamente pervengono, assicurando un intervento tempestivo ed efficace;
- b) i mezzi in parola, inoltre, sono obsoleti e, in alcuni casi, strutturalmente danneggiati;
- c) da segnalazioni pervenute, sembrano persistere situazioni di pronto soccorso saturi e frequentemente senza barelle, che requisiscono quelle delle ambulanze provocandone il fermo totale. Inoltre i pochi mezzi a disposizione del 118 vengono utilizzati anche per trasporti secondari;
- d) si utilizzano i mezzi 118 anche per il trasporto di casi di COVID con gli intuibili tempi persi per la successiva sanificazione;

considerato, altresì, che:

- a) il servizio 118, inoltre, sconta l'assenza di un numero adeguato di operatori in grado di fronteggiare tutte le richieste provenienti dall'intero territorio regionale;
- b) i disservizi evidenziati incidono sulla qualità delle prestazioni dell'ospedale, ponendo in dubbio proprio la possibilità per i cittadini di ricevere assistenza sanitaria.

rilevato che:

- a) la situazione descritta evidenzia lo stato di criticità in cui versano il sistema 118, le ambulanze e il pronto soccorso, a discapito della tempestività ed efficacia del servizio e dell'utenza in genere e in palese spregio dei requisiti minimi e dei fabbisogni definiti dalla normativa di settore.
- b) È evidente la sussistenza di gravissime carenze, specie in fascia notturna, ed una disponibilità mezzi inferiore agli standard minimi di legge, causa di una vera e propria emergenza organizzativa.
- c) una situazione d'assoluto allarme sia sanitario che sociale, stante pure il crescente stato d'insofferenza della popolazione per i continui ritardi e disservizi dei mezzi di soccorso, si ripercuote sui terminali del servizio sul territorio e sugli operatori sanitari, i quali ancora aspettano l'adozione di



tutte quelle misure di protezione da quei rischi a cui sono esposti quotidianamente.

**Tutto ciò premesso, considerato, atteso e rilevato
interroga la Giunta regionale al fine di sapere**

1. quali sono i motivi del persistere delle predette criticità e come intende intervenire per risolverle;
2. in particolare, se non ritiene opportuno implementare il numero delle ambulanze, medicalizzate e non, a disposizione del servizio 118 e integrare gli operatori al fine di garantire una più efficace e tempestiva gestione dello stesso.

Maria Muscarà



A.S.L. Napoli 1 Centro
Via Comunale del Principe 13a - 80145 Napoli

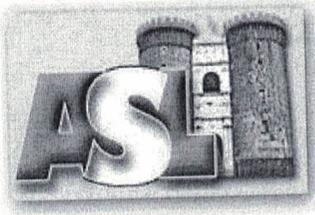
Ufficio di registrazione: **U.O.C. AFFARI GENERALI**

Protocollo numero: **0062357**

Data e ora di registrazione: **07/03/2022 15:22**

Oggetto: **POSTA CERTIFICATA: Interrogazione n.127 - QT 11 marzo 2022 -Emergenza sanitaria e criticità dei mezzi di soccorso del 118 nella Città di Napoli.**

Data assegn.	Ufficio assegnante	Cognome	Nome	Ufficio assegnatario	Cognome	Nome	Stato	Messaggio
08/03/2022 09:33	U.O.C. Rapporti Con Organi E Organismi Aziendali	Napoletano	Gennaro	U.O.C. Cot - 118 Attività Territoriali			IN ATTESA	DECRETAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE: "AL DIRETTORE UOC 118 DOTT. GALANO - RISCONTRARE CON URGENZA NEI TEMPI RICHIESTI"
07/03/2022 17:27	U.O.C. Rapporti Con Organi E Organismi Aziendali	Napoletano	Gennaro	U.O.C. Rapporti Con Organi E Organismi Aziendali	Napoletano	Gennaro	FINE LAVORAZIONE	
07/03/2022 17:25	U.O.C. Rapporti Con Organi E Organismi Aziendali	Napoletano	Gennaro	U.O.C. Rapporti Con Organi E Organismi Aziendali	Napoletano	Gennaro	IN LAVORAZIONE	
07/03/2022 15:22	U.O.C. Affari Generali	Puca	Santo	U.O.C. Rapporti Con Organi E Organismi Aziendali			IN ATTESA	
07/03/2022 15:22	U.O.C. Affari Generali	Puca	Santo	U.O.C. Affari Generali	Puca	Santo	FINE LAVORAZIONE	



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

Tel. 08118775356-Fax 0812296082

cot118@aslnapoli1centro.it; g.galano4@libero.it

cot118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 134/22
Napoli, 04/02/2022

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera
Ai Responsabili RTI Heart Life
Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118
Ai Medici Referenti 118
Ai Medici 118
Al Coordinamento Infermieristico
Al Referente Autoparco 118
Al Preposto Autisti

E p. c. Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

Al Personale
UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio – Soppressione turno Notturno Postazione 118 "Incurabili".

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, Struttura di alta Complessità, che per le molteplici attività in ambito territoriale e regionale ha un fabbisogno nei vari ruoli funzionali di circa 500 unità lavorative, svolte in parte da risorse interne alla ASL e in parte da risorse messe a disposizione dall'appaltatore RTI, è giunta a livelli critici di carenza in tutti i profili professionali (**Medici, Infermieri, Autisti, Tecnici**), accentuati anche dalla crisi Pandemica COVID 19, come tra l'altro più volte segnalato: (allegati Prot. 1274 del 02/11/21; Prot. 1087 del 23/09/21; Prot. 1061/21 del 16/09/2021; Prot. 831/21 del 15/07/21; Prot. 623/21 del 08/06/21; Prot. n. 207/21 del 25/02/21; Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019; Prot. n. 63/22 del 20/01/2022), tanto da non permettere il rispetto dei fabbisogni e delle dotazioni nei vari profili presenti, come invece previsti dalla normativa vigente, e incidere sull'efficienza ed efficacia del Servizio 118.

La nota carenza organica, oltre ad impegnare decisamente tutta la Struttura, ha portato ad invocare sempre di più lo spirito di collaborazione e sacrificio dei dipendenti, che hanno garantito e garantiscono le attività con un notevole ricorso di lavoro aggiuntivo.

A tal riguardo, devo segnalare ancora una volta i recenti trasferimenti volontari dei Medici Convenzionati del 118 verso la Medicina Generale e/o la Continuità Assistenziale, indotti dal burn out provocato dalla Pandemia e dalle mancate gratificazioni professionali ed economiche, che stanno portando forse irrimediabilmente il 118 a non poter più assolvere la sua funzione.

La nota carenza, sta sottoponendo il Personale di questa Struttura ad un notevole carico di lavoro, condizionato anche dalle assenze di un considerevole numero di dipendenti con prescrizioni limitative

legate proprio all'attività usurante del 118 e/o in possesso dei requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Tutto ciò, come esposto anche dalle puntuali relazioni dei Referenti 118, ha portato ad una concreta possibilità di non poter continuare a garantire in futuro le odierne attività di questa U.O.C., rendendo impossibile anche il doveroso rispetto dei periodi feriali, mettendo ancor più allo stremo il Personale tutto.

Alla luce di tutto quanto esposto, sono costretto mio malgrado, non avendo altra possibilità, per le croniche e nuove difficoltà prospettate, a disporre la sospensione temporaneamente nel turno notturno della Postazione 118 di tipo B "Incurabili", che mi permetterà di ritirare il Personale ASL (Infermiere e Autista) dalla Postazione tipo A "Ponticelli" servito da personale ASL, che sarà sostituito proprio da Personale della R.T.I. della Postazione "Incurabili", tanto per permettere un parziale recupero di risorse umane e consentire di continuare a garantire l'operatività sia delle Postazione tipo A territoriali e sia della Centrale Operativa.

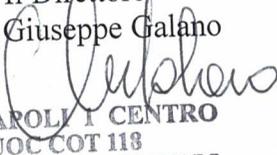
Ritengo comunque che il 118 e soprattutto la Cittadinanza non possano più sopportare queste carenze, nel contempo si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica per colmare i fabbisogni di questa Struttura e scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

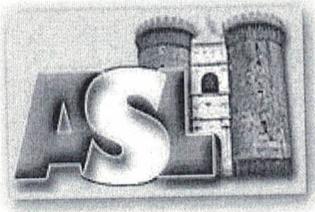
Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

La disposizione avrà decorrenza dal 07/02/2022.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano


ASL NAROLI I CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

Tel. 08118775356-Fax 0812296082

cot118@asnapoli1centro.it; g.galano4@libero.it

cot118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 63/22
Napoli, 20/01/2022

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera

E p. c. Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118
Ai Medici Referenti 118
Ai Medici 118
Al Referente Trasporti Secondari
Al Coordinatore CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale
UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio – Prossima Soppressione Postazioni 118.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, Struttura di alta Complessità, che per le molteplici attività in ambito territoriale e regionale ha un fabbisogno di circa n. 500 unità lavorative, svolte da risorse interne alla ASL e da risorse messe a disposizione dall'appaltatore RTI, è giunta a livelli critici di carenza in tutti i profili professionali (**Medici, Infermieri, Autisti, Tecnici**), accentuati anche dalla crisi Pandemica COVID 19, come tra l'altro più volte segnalato: (allegati Prot. 1274 del 02/11/21; Prot. 1087 del 23/09/21; Prot. 1061/21 del 16/09/2021; Prot. 831/21 del 15/07/21; Prot. 623/21 del 08/06/21; Prot. n. 207/21 del 25/02/21; Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019), tanto da non permettere il rispetto dei fabbisogni e delle dotazioni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente, incidendo sull'efficienza ed efficacia del Servizio 118.

La nota carenza organica del 118 ha avuto l'attenzione di codesta Direzione Strategica della ASL Napoli 1 Centro, che puntava anche all'internalizzazione dell'intero Servizio, per cui ha indetto Concorsi pubblici per Medici, Infermieri e Autisti, che però per i tempi d'espletamento non ha visto ancora esito, per cui il Servizio ha potuto giovare e giova solo dello spirito di collaborazione e sacrificio dei dipendenti, che hanno garantito e garantiscono tutte le attività con il ricorso di lavoro aggiuntivo di tipo volontaristico e attraverso una quota notevole di lavoro straordinario, che sottopone però il Personale ad un notevole carico di stress psico-fisico, che a sua volta condiziona anche le assenze dei

dipendenti per malattie, esitando prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118 con richieste di trasferimento in altre Strutture meno onerose.

Attualmente questo Servizio 118 gestisce 19 Postazioni, di cui per la nota carenza, 5 con risorse proprie (mezzi e personale) ASL e 13 in appalto con un RTI vincitore di gara, inoltre la ASL attraverso il 118 gestisce il Trasporto Secondario per le funzioni descritte, con 14 mezzi e personale proprio ed il Trasporto Dializzati che gestisce attraverso il RTI vincitore di gara.

A tal riguardo le statistiche sui dati degli interventi effettuati da questa UOC che mostrano l'altissimo numero di interventi eseguiti (oltre 60.000/anno), anche in ragione del fenomeno pandemico Covid 19, sia dalla parte Territoriale e sia dalla Centrale Operativa, quest'ultima nella duplice funzione Territoriale e Regionale, che certamente espongono ad un possibile burn out.

Come dimostrato dalle statistiche, all'imponente mole di lavoro e alle criticità si fa fronte con l'abnegazione e il sacrificio di gran parte del Personale afferente alla Struttura, che continua a svolgere in maniera esemplare i doveri d'istituto verso la Cittadinanza, per cui si rimane perplessi e sconcertati dalla mancata attenzione delle criticità di questa U.O.C.

A tal riguardo, devo segnalare gli ultimi accadimenti che stanno portando forse irrimediabilmente il 118 a non poter più assolvere la sua funzione di diagnosi e cura, mi riferisco sia alla carenza organica ma anche al recente volontario trasferimento dei Medici del 118 verso la Medicina Generale e/o la Continuità Assistenziale, indotto dal burn out provocato dall'imponente lavoro usurante causato anche dalla Pandemia.

La nota carenza, nostro malgrado, sta sottoponendo il Personale di questa Struttura ad un notevole carico di lavoro, condizionato anche dalle assenze di un considerevole numero di dipendenti con prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118 ed in possesso dei requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Tutto ciò, come esposto anche dalle puntuali relazioni dei Referenti 118, ha portato ad una concreta possibilità di non poter continuare a garantire in futuro le odierne attività di questa U.O.C., rendendo impossibile anche il doveroso rispetto delle ferie, mettendo ancor più allo stremo il Personale tutto.

Alla luce di tutto quanto esposto non avendo altra possibilità per le croniche e nuove difficoltà prospettate, sono costretto mio malgrado, a comunicare, che se non vi saranno le dovute integrazioni alle carenze, vi è la concreta possibilità di sospendere temporaneamente ulteriori Postazioni ASL, per permettere una turnistica rispettosa dei tempi di riposo del il Personale.

Ritengo comunque che il 118 e soprattutto la Cittadinanza non possano più sopportare queste carenze, nel contempo si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica per colmare i fabbisogni di questa Struttura e scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

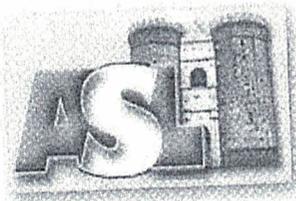
La disposizione avrà decorrenza dal

Distinti saluti.

- Allegati.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

Tel. 08118775356-Fax 0812296082

cot118@asnapoli1centro.it; g.galano4@libero.it

cot118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 1274/21
Napoli, 02/11/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera
Al Responsabile RTI Heart Life

E p. c. Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118
Ai Medici Referenti 118
Ai Medici 118

Al Referente Trasporti Secondari
Al Coordinatore CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale

UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio – Sostituzione Equipaggio Postazione 118 "Ferrovia".

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza in tutti i profili professionali (Medici, Infermieri, Autisti, Tecnici), perché si possano assolvere con la dovuta efficienza i doveri di istituto.

La nota carenza organica, oltre ad impegnare decisamente questa Struttura, ha portato ad invocare sempre di più lo spirito di collaborazione e sacrificio dei dipendenti, che hanno garantito le attività con un notevole ricorso di lavoro aggiuntivo.

A tal riguardo, devo segnalare gli ultimi accadimenti che hanno portato a non poter più assolvere le Postazioni con personale ASL.

La nota carenza, nostro malgrado, è stata in parte risolta da questa Azienda, come da prassi consolidata, con una quota considerevole di lavoro straordinario, che ha consentito la dovuta attività istituzionale, sottoponendo però il Personale di questa Struttura ad un notevole carico di lavoro, condizionato anche dalle assenze di un considerevole numero di dipendenti con prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118 ed in possesso dei requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Tutto ciò, come esposto anche dalle puntuali relazioni dei Referenti 118, ha portato ad una concreta possibilità di non poter continuare a garantire in futuro le odierne attività di questa U.O.C., rendendo impossibile anche il doveroso rispetto delle ferie, mettendo ancor più allo stremo il Personale tutto.

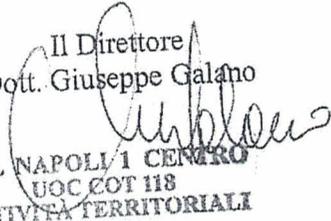
Alla luce di tutto quanto esposto, sono costretto mio malgrado, non avendo altra possibilità, per le croniche e nuove difficoltà prospettate, a sospendere temporaneamente l'impiego di Personale ASL nella Postazione di tipo B "Ferrovia", che sarà sostituito dalla Postazione "Decumani" con Personale RTI, tanto per permettere un parziale recupero di risorse umane (Infermieri) e consentire di continuare a garantire l'operatività della Centrale Operativa 118 e delle Postazioni 118 ASL di tipo A, Medicalizzate.

Ritengo comunque che il 118 e soprattutto la Cittadinanza non possano più sopportare queste carenze, nel contempo si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica, soprattutto di Infermieri e Medici, per colmare i fabbisogni di questa Struttura e scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

La disposizione avrà decorrenza dal 04/11/2021.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

cot118@aslnapoli1centro.it

centraleoperativa118corecotna@g.mail.com

g.galano4@libero.it

COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 1089/21
Napoli, 23/09/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale

Dott. M. Corvino

Al Direttore Amministrativo

Dott. M. Ciarfera

E p. c. Al Direttore Generale

Dott. Ing. C. Verdoliva

Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118

Ai Medici Referenti 118

Ai Medici 118

Al Referente Trasporti Secondari

Al Coordinatore CPSE

Al Preposto Autisti

Al Personale

UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Comunicazione Turni Vacanti Ottobre 2021 Postazioni 118 per Gravissima Carenza di organico.
Demedicalizzazione Postazioni 118.

Sono costretto ancora una volta a portare alla vostra attenzione la nota gravissima carenza di organico presente in questa U.O.C., più volte segnalata (Prot. 1061/21 del 30/08/2021; Prot. 831/21 del 15/07/21; Prot. 623/21 del 08/06/21; Prot. n. 207/21 del 25/02/21; Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019) e accentuata dalla crisi Pandemica COVID 19.

Purtroppo, tutto ciò non permette il rispetto dei fabbisogni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre precedenti diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza in tutti i profili professionali (**Medici, Infermieri, Autisti, Tecnici**), perché si possano assolvere con la dovuta efficienza i doveri di istituto.

La nota carenza organica ha avuto l'attenzione di codesta Direzione Strategica, che ha indetto Concorsi pubblici per Medici e Autisti, e una Mobilità Volontaria Extraregionale per Infermieri, che per i tempi d'espletamento vedranno esiti molto lunghi, per cui il Servizio ha potuto giovare e giova del solo spirito di collaborazione e sacrificio dei dipendenti, che hanno garantito le attività, come da prassi consolidata e nostro malgrado, con il ricorso di lavoro aggiuntivo, attraverso una quota considerevole di lavoro straordinario e ALPI, ma sottoponendo il Personale di questa Struttura ad un notevole carico di stress psico-fisico, che condiziona anche le assenze di un considerevole numero di dipendenti per malattie ricorrenti, esitando prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118.

Altro fattore incidente sono le numerosissime assenze per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

A tal riguardo, devo segnalare che per le problematiche descritte il 118 non potrà più assolvere le sue funzioni fondamentali di diagnosi e cura sul posto, con l'ulteriore risultato negativo di intasare tragicamente i PP.SS.AA., mi riferisco principalmente alla carenza di Medici, determinata sia dai vari pensionamenti, che non hanno visto il normale turn over, per l'onerosità del lavoro, i notevoli rischi medico-legali e i mancati riconoscimenti professionali ed economici, ma soprattutto connessi al burn out, che ha provocato nei Medici Convenzionati del 118 recenti volontarie dimissioni di massa verso la Medicina Generale e/o la Continuità Assistenziale e portato da marzo scorso all'allontanamento di circa 20 Colleghi, depauperando irrimediabilmente un patrimonio professionale con serissime ripercussioni assistenziali sui L.E.A.

In allegato la proiezione della turnistica del mese di Ottobre prossimo, che descrive un drammatico quadro di carenze che porteranno a demedicalizzare n. 207 turni da 12 ore le Postazioni 118, per un totale di 2484 ore.

Queste criticità, insieme al cosiddetto "sequestro" delle ABZ nei PP.SS. per il mancato sbarellamento del paziente, comporta una concreta impossibilità di soddisfare con la dovuta tempestività ed efficienza tutte le chiamate di soccorso.

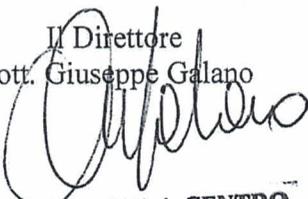
Alla luce di tutto quanto esposto, sono stato costretto mio malgrado, non avendo altra possibilità, per le croniche e nuove difficoltà prospettate, visto anche il periodo feriale, a sospendere momentaneamente la Postazione di tipo B "P.zza Nazionale" e a demedicalizzare le Postazioni tipo A "Chiatamone" e "Ferrovia", ma le ultime dimissioni come prospettato nell'allegato, mi costringeranno a demedicalizzare altre Postazioni tipo A.

Ritengo che il 118 e soprattutto la Cittadinanza non possano più sopportare queste carenze, nel contempo, vista l'impossibilità con le attuali risorse, si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione per scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia per la concreta impossibilità a a .

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



ASL NAPOLI 1 CENTRO
UQC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

- Allegato Prospetto Carenze Mese Ottobre 2021.



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano
cot118@aslnapoli1centro.it
centraleoperativa118corecotna@g.mail.com
g.galano4@libero.it
COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 1061/21
Napoli, 16/09/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera

E p. c. Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118
Ai Medici Referenti 118
Ai Medici 118
Al Referente Trasporti Secondari
Al Coordinatore CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale

UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Reiterazione Informativa su Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio - **Soppressione Postazioni 118.**

Sono costretto ancora una volta a portare alla vostra attenzione la nota gravissima carenza di organico presente in questa U.O.C., più volte segnalata (Prot. 831/21 del 15/07/21; Prot. 623/21 del 08/06/21; Prot. n. 207/21 del 25/02/21; Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019) e accentuata dalla crisi Pandemica COVID 19.

Purtroppo, tutto ciò non permette il rispetto dei fabbisogni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente.

Questa U.O.C, oltre a svolgere le principali attività d'istituto, come: - **la C.O.T. 118 Città di Napoli e Isola di Capri – C.O.T. con funzioni regionale**, - **il Trasporto Primario 118 con la gestione dei Mezzi Speciali (Elisoccorso e Idroambulanza)**, ha acquisito col tempo ulteriori competenze di notevole impegno: - **Trasporto Secondario Sanitario: (Pazienti, Sangue, Organi, Tessuti, Prelievi) tra i PP.OO. di questa ASL e verso le altre AA/OO e AA.SS.LL. regionali**, - **Trasporto Secondario Istituti Penitenziari;** - **S.T.E.N.;** - **S.T.A.M. e supporto al Centro Regionale Trapianti per trasporto pazienti e organi intraregionale e extraregionale.**

Inoltre da tempo, questa U.O.C. garantisce l'Autoambulanza con la presenza di Autista presso i **Centri Vaccinali:** (- Mostra D'Oltremare, - Stazione Marittima, - Fagianeria del Palazzo Reale di Capodimonte e - Museo Madre - Drive in Frullone - Truck Mobile) e l'Autoambulanza con la presenza di Autista per le **Attività Vaccinali al domicilio** dei soggetti fragili ed ipomobili.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre precedenti diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza in tutti i profili professionali (**Medici, Infermieri, Autisti, Tecnici**), perché si possano assolvere con la dovuta efficienza i doveri di istituto.

La nota carenza organica ha avuto l'attenzione di codesta Direzione Strategica, che ha indetto Concorsi pubblici per Medici e Autisti, e una Mobilità Volontaria Extraregionale per Infermieri, che per i tempi d'espletamento vedranno esiti molto lunghi, per cui il Servizio ha potuto giovare e giova del solo spirito di collaborazione e sacrificio dei dipendenti, che hanno garantito le attività, come da prassi consolidata e nostro malgrado, con il ricorso di lavoro aggiuntivo, attraverso una quota considerevole di lavoro straordinario e ALPI, ma sottoponendo il Personale di questa Struttura ad un notevole carico di stress psico-fisico, che condiziona anche le assenze di un considerevole numero di dipendenti per malattie ricorrenti, esitando prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118. Altro fattore incidente sono le numerosissime assenze per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

A tal riguardo, devo segnalare un ultimo accadimento che porterà forse il 118 a non poter più assolvere le sue funzioni fondamentali di diagnosi e cura sul posto, con il risultato di intasare tragicamente i PP.SS., mi riferisco alla carenza di Medici, determinata sia dai vari pensionamenti, che non hanno visto il normale turn over, in quanto l'Area Critica non è più preferita dai giovani Medici, per l'onerosità del lavoro, i notevoli rischi medico-legali e i mancati riconoscimenti professionali ed economici, ma soprattutto connessi al burn out, che ha provocato nei Medici Convenzionati del 118 recenti volontarie dimissioni di massa verso la Medicina Generale e/o la Continuità Assistenziale e portato da marzo scorso all'allontanamento di circa 20 Colleghi, depauperando irrimediabilmente un patrimonio professionale con serissime ripercussioni assistenziali sui L.E.A..

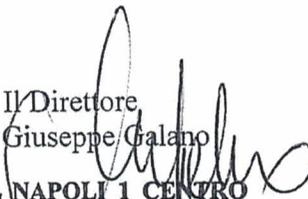
Queste criticità, insieme al cosiddetto "sequestro" delle ABZ nei PP.SS. per il mancato sbarellamento del paziente, comporta una concreta impossibilità di soddisfare con la dovuta tempestività ed efficienza tutte le chiamate di soccorso.

Alla luce di tutto quanto esposto, sono stato costretto mio malgrado, non avendo altra possibilità, per le croniche e nuove difficoltà prospettate, visto anche il periodo feriale, a sospendere momentaneamente la Postazione di tipo B "P.zza Nazionale" e a demedicalizzare le Postazioni tipo A "Chiatamone" e "Ferrovia", ma le ultime dimissioni mi costringeranno a demedicalizzare altre Postazioni tipo A.

Ritengo che il 118 e soprattutto la Cittadinanza non possano più sopportare queste carenze, nel contempo, vista l'impossibilità con le attuali risorse, si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione per scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia per la concreta impossibilità a a .

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

cot118@aslnapoli1centro.it

centraleoperativa118corecotna@g.mail.com

g.galano4@libero.it

COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 831/21
Napoli, 15/07/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale

Dott. M. Corvino

Al Direttore Amministrativo

Dott. M. Ciarfera

E p. c. Al Direttore Generale

Dott. Ing. C. Verdoliva

Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118

Ai Medici Referenti 118

Ai Medici 118

Al Referente Trasporti Secondari

Al Coordinatore CPSE

Al Preposto Autisti

Al Personale

UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Reiterazione Informativa su Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio - Soppressione Postazioni 118.

Sono costretto ancora una volta a portare alla vostra attenzione la nota gravissima carenza di organico presente in questa U.O.C., più volte segnalata (Prot. 623/21 del 08/06/21; Prot. n. 207/21 del 25/02/21; Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019), accentuata dalla crisi Pandemica COVID 19.

Purtroppo, tutto ciò non permette il rispetto dei fabbisogni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente.

Questa U.O.C., oltre a svolgere le principali attività d'istituto, come: - **la C.O.T. 118 Città di Napoli e Isola di Capri, - il Trasporto Primario 118 con la gestione dei Mezzi Speciali (Elisoccorso e Idroambulanza), ha acquisito col tempo ulteriori competenze di notevole impegno: - Trasporto Secondario Sanitario: (Pazienti, Sangue, Organi, Tessuti, Prelievi) tra i PP.OO. di questa ASL e verso le altre AA.SS.LL. regionali, - Trasporto Secondario Istituti Penitenziari, - Trasporto Secondario Dializzati, - Trasporto Secondario Isola di Capri, - S.T.E.N.; - S.T.A.M. e supporto al Centro Regionale Trapianti per trasporto organi intraregionale e extraregionale.**

Inoltre recentemente, questa U.O.C. garantisce l'Autoambulanze con la presenza di Autista presso i **Centri Vaccinali:** (- Mostra D'Oltremare, - Stazione Marittima, - Fagianeria del Palazzo Reale di Capodimonte e - Museo Madre - Drive in Frullone - Truck Mobile) e l'Autoambulanze con la presenza di Autista per le **Attività Vaccinali al domicilio** dei soggetti fragili ed ipomobili, l'Autoambulanze con la presenza di Autista per il **trasporto di Pazienti soggetti a terapia con Ab-monoclonali** (verso e da ODM) ed infine l'Autoambulanza con la presenza di Autista per il **centro vaccinale dell'EAV.**

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza in tutti i profili professionali (Medici, Infermieri, Autisti, Tecnici), perché si possano assolvere con la dovuta efficienza i doveri di istituto.

La nota carenza organica, oltre ad impegnare decisamente questa Struttura, ha portato ad invocare sempre di più lo spirito di collaborazione e sacrificio dei dipendenti, che hanno garantito le attività con un notevole ricorso di lavoro aggiuntivo.

A tal riguardo, devo segnalare un ultimo accadimento che porterà forse irrimediabilmente il 118 a non poter più assolvere la sua funzione, mi riferisco sia alla carenza organica ma anche al recente volontario trasferimento dei Medici del 118 verso la Medicina Generale e/o la Continuità Assistenziale, avvenuto il 14/15 luglio u.s., indotto dal burn out provocato anche dalla Pandemia e in parte dalle ultime vicende contrattuali, che hanno portato a revocare la loro Indennità di Rischio, con la richiesta di recupero delle somme degli ultimi dieci anni.

La nota carenza, nostro malgrado, è stata in parte risolta da questa Azienda, come da prassi consolidata, con una quota considerevole di lavoro straordinario e ALPI, che, ha consentito la dovuta attività istituzionale, sottoponendo il Personale di questa Struttura ad un notevole carico di lavoro, condizionato anche dalle assenze di un considerevole numero di dipendenti con prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118 ed in possesso dei requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Queste criticità, insieme alle gravissime e continue soppressioni di Postazioni 118 da parte dell'appaltatore CRI, per mancanza di Infermieri in ABZ sostituiti da Soccorritori e al cosiddetto "sequestro" delle ABZ nei PP.SS. per il mancato sbarellamento del paziente, comporta una concreta impossibilità di soddisfare con la dovuta tempestività tutte le chiamate di soccorso, con serissimi ripercussioni sui L.E.A.

Tutto ciò considerato, come esposto anche dalle puntuali relazioni dei Referenti 118, che si allegano, ha portato ad una concreta possibilità di non poter continuare a garantire in futuro le odierne attività di questa U.O.C., rendendo impossibile anche il doveroso rispetto del periodo feriale nel periodo estivo, mettendo allo stremo il Personale tutto.

Alla luce di tutto quanto esposto, sono stato costretto mio malgrado, non avendo altra possibilità, per le croniche e nuove difficoltà prospettate, a sospendere momentaneamente la Postazione di tipo B "P.zza Nazionale" e a demedicalizzare la Postazione tipo A "Chiatamone", inoltre mi appresto a ritirare il Personale ASL (Infermiere e Autista) dalla Postazione tipo A "Ferrovia", che sarà sostituito da Personale C.R.I., che comporterà la soppressione di un'altra Postazione tipo B CRI "Incurabili", per permettere il parziale recupero delle risorse umane, per permettere di continuare a garantire l'unica Postazione tipo A "Ferrovia" Medicalizzata da CRI.

Ritengo che il 118 e soprattutto la Cittadinanza non possano più sopportare queste carenze, nel contempo si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica per colmare i fabbisogni di questa Struttura e scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

Allegati: n. 04.



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

centraleoperativa118corecotna@g.mail.com

g.galano4@libero.it

COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 721/21
Napoli, 30/06/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott.ssa M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera
Al Direttore DAO
Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118
Ai Medici Referenti 118
Al Referente Trasporti Secondari
Al Coordinatore Infermieristico CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale
UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro
LORO SEDI

Oggetto: Carenza di organico e grave difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali alla copertura dei turni di servizio. Disposizione di servizio: Demedicalizzazione temporanea Postazione "Chiatamone".

La grave crisi Pandemica COVID 19 insieme a numerosi collocamenti a riposo per quiescenza, hanno ulteriormente acuito la problematica connessa alla carenza di organico in questa U.O.C., più volte segnalata da questa Direzione agli Organi Aziendali competenti in materia.

Tutto ciò purtroppo non permette il rispetto dei fabbisogni nei vari profili professionali presenti, specie nel ruolo Medico, come previsto dalla normativa vigente, con la concreta possibilità della mancata fruizione delle ferie estive.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza perché si possano assolvere con la dovuta sicurezza, efficienza ed efficacia i doveri di istituto, che a volte hanno comportato una concreta possibilità di ritardi nel soccorso e ripercussioni sui L.E.A.

Alla luce delle descritte criticità alcune Postazioni più delle altre hanno esitato una dotazione organica nel ruolo Medico non più capace di assolvere la turnistica ordinaria, né di programmare un periodo feriale estivo, per cui, mio malgrado, devo riequilibrare le risorse mediche a disposizione demedicalizzando la Postazione "Chiatamone" e distribuendo i Medici nelle Postazioni più carenti con un carico di lavoro maggiore.

Tutto ciò affinché questa Struttura e il suo Personale non incorrano in eventuali ipotesi di omissioni, inadempienze e, cosa ben più grave, di interruzione di pubblico servizio.

Nel contempo si invoca doverosamente la Direzione Strategica, ancora una volta, alla massima attenzione al ripristino della dotazione organica, per assolvere i fabbisogni della Struttura, tanto per scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria e doverosa efficienza ed efficacia.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano
cot118@asnapoli1centro.it
centraleoperativa118corecotna@g.mail.com
g.galano4@libero.it
COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 623/21
Napoli, 08/06/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera

E p. c. Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118
Ai Medici Referenti 118
Al Referente Trasporti Secondari
Al Coordinatore CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale

UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Reiterazione Informativa su Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio - Soppressione Postazione 118.

Sono costretto ancora una volta a portare alla vostra attenzione la gravissima carenza di organico presente in questa U.O.C., più volte segnalata (Prot. n. 207/21 del 25/02/21; Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019) e accentuata dalla crisi Pandemica COVID 19.

Purtroppo, tutto ciò non permette il rispetto dei fabbisogni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente.

Questa U.O.C, oltre a svolgere le principali attività d'istituto, come: - **la C.O.T. 118 Città di Napoli e Isola di Capri**, - **il Trasporto Primario 118 con la gestione dei Mezzi Speciali (Elisoccorso e Idroambulanza)**, ha acquisito col tempo ulteriori competenze di notevole impegno: - **Trasporto Secondario Sanitario: (Pazienti, Sangue, Organi, Tessuti, Prelievi) tra i PP.OO. della ASL**, - **Trasporto Secondario Istituti Penitenziari**, - **Trasporto Secondario Dializzati**, - **Trasporto Secondario Isola di Capri**, - **S.T.E.N.**; - **S.T.A.M.** e supporto al **Centro Regionale Trapianti per trasporto organi intraregionale e extraregionale**.

Inoltre recentemente, questa U.O.C. garantisce l'Autoambulanza con la presenza di Autista presso i **Centri Vaccinali**: (- Mostra D'Oltremare, - Stazione Marittima, - Fagianeria del Palazzo Reale di Capodimonte e - Museo Madre - Drive in Frullone - Truck Mobile) e l'Autoambulanza con la presenza di Autista per le Attività Vaccinali al domicilio dei soggetti fragili ed ipomobili, l'Autoambulanza con la presenza di Autista per il trasporto di Pazienti soggetti a terapia con Ab-monoclonali (verso e da ODM) ed infine l'Autoambulanza con la presenza di Autista per il centro vaccinale dell'EAV.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza perché si possano assolvere con la dovuta efficienza i doveri di istituto.

La presenza dei vari ruoli professionali nei contesti descritti, stante la nota carenza organica, oltre ad impegnare notevolmente la Struttura, può essere garantita esclusivamente invocando lo spirito di collaborazione dei dipendenti e un ulteriore ricorso al lavoro aggiuntivo.

La nota carenza è stata in parte risolta da questa Azienda, come da prassi consolidata, con una quota considerevole di lavoro straordinario e ALPI.

Nostro malgrado, per consentire la dovuta attività istituzionale il Personale di questa Struttura ha dovuto sottoporsi ad un notevole carico di lavoro per la carenza di organico, ma anche perché in questa U.O.C. sono presenti un numero considerevole di dipendenti con prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118 ed in possesso dei requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Queste criticità, insieme alle continue soppressioni di Postazioni 118 per mancanza di Personale Sanitario sostituito con Soccorritore da parte della CRI e al cosiddetto "sequestro" delle ABZ nei PP.SS. per il mancato sbarellamento del paziente, comporta una concreta impossibilità di soddisfare con la dovuta tempestività tutte le chiamate di soccorso con serissimi ripercussioni sui L.E.A.

Tutto ciò considerato, come esposto dalle puntuali relazioni dei Referenti 118, vi è una concreta possibilità di non poter continuare a garantire in futuro tutte le odierne Postazioni 118 e gli attuali servizi, rendendo impossibile il doveroso rispetto del periodo feriale del Personale nel periodo estivo.

Alla luce di tutto quanto esposto, sono costretto mio malgrado, non avendo altra possibilità, per le croniche e nuove difficoltà prospettate, a sospendere ad horas temporaneamente la Postazione "P.zza Nazionale" di tipo B, per permettere un parziale recupero delle risorse umane affinché si possano garantire tutte le attività descritte.

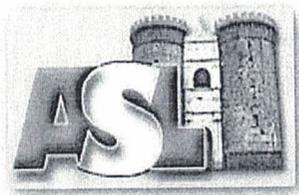
Nel contempo si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica per colmare i fabbisogni della Struttura 118 e scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI I CENTRO
UOC CO 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano
centraleoperativa118corecotna@gmail.com
g.galano4@libero.it
cot118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 332/21
Napoli, 26/03/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott.ssa M. Corvino
Al Direttore DAO
Al Direttore Sanitario Presidio S. Gennaro
Dott. G. Monaco
Al Referente Postazione "S. Gennaro"
Dott. A. Sciortino
Al Referente Postazione "Vomero"
Dott.ssa I. Cristofano
Ai Medici Postazione 118
Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118.
Ai Medici Referenti 118
E p. c. Al Referente Trasporti Secondari
Al Coordinatore CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale
UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro
LORO SEDI

Oggetto: Carenza di organico ruolo Medici e grave difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali alla copertura dei turni di servizio.
Integrazione e Rettifica della disposizione prot. 237/21 04/03/2021.
Disposizione di servizio: Postazione "S. Gennaro".

La grave crisi Pandemica COVID 19 ha ulteriormente acuito la problematica connessa alla carenza di organico in questa U.O.C., più volte segnalata da questa Direzione agli Organi Aziendali competenti in materia.

Tutto ciò purtroppo non permette il rispetto della dotazione organica nei vari profili professionali presenti, come prevista dalla normativa vigente, riflettendosi con una insostenibile carenza in alcune Postazioni.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza perché si possano assolvere con la dovuta sicurezza, efficienza ed efficacia i doveri di istituto, che a volte hanno comportato una concreta possibilità di ritardi nel soccorso e ripercussioni sui L.E.A.

La nota carenza di personale Medico, specie in alcune Postazioni, è stata in parte risolta da questa Azienda, come da prassi consolidata con una quota considerevole di prestazioni aggiuntive e lavoro straordinario, quest'ultimo, in ottemperanza alla normativa vigente e al D.Lgs. 161/2014, deve essere utilizzato per fronteggiare situazioni di lavoro eccezionali, tenendo presente che tale istituto non potrebbe essere impiegato come fattore ordinario di programmazione del lavoro ed, inoltre, il ricorso a queste prestazioni di lavoro straordinario dovrebbe essere contenuto, per permettere il dovuto recupero psico-fisico del dipendente.

Alla luce delle descritte criticità, considerato che la dotazione organica delle Postazione "S. Gennaro e Vomero" hanno un totale di 12 Medici, al fine di omogeneizzare ed equilibrare le dotazioni organiche delle altre Postazioni e per recuperare una parte di personale Medico, garantendo comunque una certa copertura territoriale, si dispone che la Postazione "S. Gennaro" passi da tipo A a tipo B, per permettere di recuperare e ridistribuire l'orario di lavoro dei Medici tra le Postazioni più carenti.

Il Presidio "S. Gennaro", con la nuova organizzazione sarà coperto da due ABZ H 24, una di tipo B per Trasporto Primario 118 e un'altra di Trasporto Secondario, con la presenza H 24 del Medico del 118 al Posto di Primo Soccorso, quest'ultimo per le ovvie necessità emergenziali e fintanto non vi saranno risorse adeguate, coprirà prioritariamente il Posto di Primo Soccorso, ma nel caso la Centrale Operativa 118 facesse richiesta d'intervento di alta gravità territorialmente competente, questa Unità Medica assolverà immediatamente l'intervento richiesto sul territorio, medicalizzando l'ABZ 118 di tipo B, avendo cura di coprire le necessità assistenziali che si dovessero rappresentare.

In quest'ultima eventualità, venendo meno la presenza del Medico nel PPI, la nostra seconda ABZ, ordinariamente dedicata al Trasporto Secondario, in caso di necessità con l'ausilio dell'Infermiere (CPSI) del PPI trasporterà il paziente venuto alle cure del PPI, con il coordinamento della Centrale Operativa, al P.O. con un P.S. Attivo.

Rimane inteso che dovrà essere rispettata doverosamente la L. 161/14 e si invoca doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione al ripristino della dotazione organica, per scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

Tanto si dispone.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano
centraleoperativa118corecotna@g.mail.com
g.galano4@libero.it
COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 207/21
Napoli, 25/02/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera
Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

E p. c. Ai Medici Referenti 118
Al Referente Trasporti Secondari
Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118.
Al Coordinatore CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale

UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Reiterazione Informativa su Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio - Soppressione Postazioni 118 e Servizi.

Sono costretto ancora una volta a portare alla vostra attenzione la gravissima carenza di organico presente in questa U.O.C., più volte segnalata (Prot. n. 116/21 del 01/02/2021; Prot. n. 1737/20 del 09/11/2020; Prot. n. 836/20 del 09/07/2020; Prot. n. 1313/19 del 27/12/2019) e accentuata dalla crisi Pandemica COVID 19.

Purtroppo, tutto ciò non permette il rispetto dei fabbisogni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente.

Questa U.O.C, oltre a svolgere le principali attività d'istituto, come: - la C.O.T. 118 Città di Napoli e Isola di Capri, - il Trasporto Primario 118 e - la gestione dei Mezzi Speciali (Elisoccorso e Idroambulanza), ha acquisito col tempo ulteriori competenze di notevole impegno: - Trasporto Secondario Sanitario (Pazienti, Sangue, Organi, Tessuti, Prelievi) tra i PP.OO. della ASL, - Trasporto Secondario Istituti Penitenziari, - Trasporto Secondario Dializzati, - Trasporto Secondario Isola di Capri, - S.T.E.N., - S.T.A.M. e supporto al Centro Regionale Trapianti per trasporto organi intraregionale e extraregionale.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza perché si possano assolvere con la dovuta sicurezza, efficienza ed efficacia i doveri di istituto.

La nota carenza è stata in parte risolta da questa Azienda, come da prassi consolidata, con una quota considerevole di lavoro straordinario e ALPI, che in ottemperanza alla normativa vigente e al D. Lgs. 161/2014 devono essere utilizzati per fronteggiare situazioni di lavoro eccezionali, tenendo presente che tale istituto non potrebbe essere impiegato come fattore ordinario di programmazione del lavoro ed il suo ricorso dovrebbe essere contenuto proprio per permettere il dovuto recupero psico-fisico del Dipendente.

Nostro malgrado, per consentire la dovuta attività istituzionale il Personale di questa Struttura ha dovuto sottoporsi ad un notevole carico di lavoro per la carenza di organico, ma anche perché in questa U.O.C. sono presenti un numero considerevole di dipendenti con prescrizioni limitative legate proprio

all'attività usurante del 118 ed in possesso dei requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Purtroppo devo comunicare, inoltre, che la penosa vicenda sul mancato pagamento dell'Indennità di rischio ha indotto i Medici Convenzionati a non effettuare orario aggiuntivo, per cui la nota carenza di organico non verrà coperta dalla consueta disponibilità ad effettuare la turnistica aggiuntiva (v. nota allegata) e comporterà una generale demedicalizzazione delle Postazioni 118, con un inevitabile iperafflusso verso i PP.SS.

Queste ultime criticità, insieme alle continue soppressioni di Postazioni 118 per mancanza di Personale Sanitario degli Enti convenzionati (CRI) e al cosiddetto "sequestro" delle ABZ nei PP.SS. per il mancato sbarellamento del paziente, comporteranno una concreta impossibilità di soddisfare tutte le chiamate di soccorso e serissimi ripercussioni sui L.E.A.

A tal riguardo, si sottolinea che la mancata copertura della dotazione organica nel profilo Medico del 118 e le contingenti criticità esposte avranno contraccolpi anche sui PP.SS.AA. della nostra ASL, in quanto i Medici utilizzati in questi servizi sono per la maggior parte Convenzionati del 118, attualmente sono circa 32, e in organico a questa U.O.C.

Tutto ciò considerato, come esposto dalle puntuali relazioni dei Referenti, vi è una concreta possibilità di non poter continuare a garantire in futuro le odierne Postazioni 118 e gli attuali servizi e a svolgere con la dovuta sicurezza l'assistenza ai pazienti.

A tal fine, affinché questa Struttura insieme al suo Responsabile e al suo Personale non incorrano in eventuali ipotesi di omissioni, inadempienze e, cosa ben più grave, di interruzione di pubblico servizio, si chiede alle SS.LL. di poter individuare le risorse umane e gli istituti contrattuali da utilizzare per far fronte a tale gravissima criticità.

Alla luce di tutto quanto esposto, sono costretto mio malgrado, per le croniche e nuove difficoltà prospettate, ad invocare doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica per colmare i fabbisogni della Struttura 118 e scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano
ASL NAPOLI I CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

- Allegate n. 02 Note.



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano
centraleoperativa118corecotna@g.mail.com
g.galano4@libero.it
COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 116/21
Napoli, 01/02/2021

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. M. Corvino
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera
Al Direttore DAO
Dott.ssa M. Corvino
Al Direttore Risorse Umane
Dott. M. Ciarfera

E p. c. Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva
Ai Medici Referenti 118
Al Referente Trasporti Secondari
Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118.
Al Coordinatore CPSE
Al Preposto Autisti
Al Personale
UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Gravissima Carenza di organico e difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio - Possibile Soppressione Postazioni 118 e Servizi.

La grave crisi Pandemica COVID 19, con i numerosi contagi nella nostra struttura, ha ulteriormente acuito la problematica connessa alla carenza di organico in questa U.O.C., più volte segnalata da questa Direzione agli Organi Aziendali competenti in materia.

Purtroppo, tutto ciò non permette il rispetto dei fabbisogni nei vari profili professionali presenti, come previsti dalla normativa vigente.

Si segnala che questa Struttura, oltre alle principali attività come la C.O.T. Città di Napoli e Isola di Capri, il Trasporto Primario 118 e la gestione dei Mezzi Speciali (Elisoccorso e Idroambulanza), ha acquisito col tempo ulteriori competenze di notevole impegno: Trasporto Secondario Sanitario (Pazienti, Sangue, Organi, Tessuti, Prelievi) tra i PP.OO., Trasporto Secondario Istituti Penitenziari, Trasporto Secondario Dializzati, Trasporto Secondario Isola di Capri, S.T.E.N., S.T.A.M. e supporto Centro Regionale Trapianti.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle nostre diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza perché si possano assolvere con la dovuta sicurezza, efficienza ed efficacia i doveri di istituto.

La nota carenza è stata in parte risolta da questa Azienda, come da prassi consolidata, con una quota considerevole di lavoro straordinario, che in ottemperanza alla normativa vigente e al D.Lgs. 161/2014,

deve essere utilizzato per fronteggiare situazioni di lavoro eccezionali, tenendo presente che tale istituto non potrebbe essere impiegato come fattore ordinario di programmazione del lavoro ed il suo ricorso dovrebbe essere contenuto proprio per permettere il dovuto recupero psico-fisico del Dipendente.

Nostro malgrado, per consentire la dovuta attività istituzionale il Personale di questa Struttura ha dovuto sottoporsi ad un notevole carico di lavoro, oltre per la carenza di organico anche perché in questa U.O.C. sono presenti un numero considerevole di dipendenti con prescrizioni limitative legate proprio all'attività usurante del 118 ed inoltre in possesso dei requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104 che, nel doveroso rispetto della normativa, sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Nello specifico la nota carenza di organico nei vari profili professionali, Medici, Infermieri e Autisti 118 (v. note allegate) e gli effetti dalla contingente Pandemia, negli ultimi mesi ci ha costretto a coprire i turni di servizio autorizzando una notevole attività aggiuntiva con lavoro straordinario e a volte, nostro malgrado, ha comportato la demedicalizzazione di una o più postazioni 118.

Queste criticità, insieme alle soppressioni di Postazioni 118 per mancanza di Personale sanitario degli Enti convenzionati e al cosiddetto ulteriore "sequestro" delle ABZ nei PP.SS. per il mancato sbarellamento del paziente, hanno comportato una concreta possibilità di ritardi nel soccorso e ripercussioni sui L.E.A.

A tal riguardo, si sottolinea che la mancata copertura della dotazione organica nel profilo Medico è dipesa anche da una anomala distribuzione lavorativa di questo personale, (impropria utilizzazione dei Medici del 118, attualmente sono circa 32, che se anche in dotazione organica a questa U.O.C., sono esclusivamente utilizzati in servizi presso i PP.SS.AA. della nostra ASL), sovvertendo anche il D.M. 70/2015.

Tra l'altro, queste carenze, specie nel Comparto (Infermieri-Autisti), hanno causato un costante sfioramento del Budget del Fondo Accessorio negli anni precedenti per garantire il dovuto Servizio Emergenza 118.

Tutto ciò considerato, come esposto dalle puntuali relazioni dei Referenti allegate, vi è una concreta possibilità di non poter continuare a garantire in futuro le odierne Postazioni 118 e gli attuali servizi, per cui affinché questa Struttura insieme al suo Responsabile e al suo Personale non incorrano in eventuali ipotesi di omissioni, inadempienze e, cosa ben più grave, di interruzione di pubblico servizio, si chiede alle SS.LL. di poter individuare le risorse umane e gli istituti contrattuali da utilizzare per far fronte a tale gravissima criticità.

Alla luce di quanto esposto, sono costretto mio malgrado, per le difficoltà prospettate, ad invocare doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica per colmare i fabbisogni della Struttura 118 e scongiurare il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia.

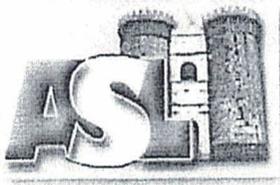
Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI CENTRO
UOC COT 118
ATTIVITÀ TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

- Allegate n. 03 Note.



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

centraleoperativa118corecotna@g.mail.com

g.galano4@libero.it

COT118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. 1313/19
Napoli, 27/12/2019

Al Direttore DAO
Dott.ssa M. Corvino
Al Direttore Sanitario
Dott. V. Giordano
Al Direttore Amministrativo
Dott. M. Ciarfera
Al Direttore Risorse Umane
Dott. M. Ciarfera

E p. c. Al Direttore Controllo Interno e di Gestione
Dott. G. Consalvo
Al Coordinatore Comitato di Budget
Dott. M. Papa
Al Direttore Generale
Dott. Ing. C. Verdoliva

Ai Medici Coordinatori C.O.T. 118.
Ai Medici Referenti 118
Al Referente Trasporti Secondari
Dott. M. Monzani
Al Coordinatore CPSE
Sig.ra Vittozzi Maria
Al Preposto Autisti
Sig. G. Piscopo
Agli Operatori

UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro

Oggetto: Grave difficoltà dell'UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro alla copertura dei turni di servizio per carenza di organico - Lavoro straordinario e problematica Ferie.

Il perdurare della grave carenza di organico in questa U.O.C., più volte segnalata da questa Direzione agli Organi Aziendali competenti in materia, purtroppo non permette il rispetto della dotazione organica nei vari profili professionali presenti, come prevista dalla normativa vigente.

Si segnala che questa Struttura ha acquisito col tempo ulteriori competenze di notevole impegno: Trasporto Secondario Sanitario (Pazienti, Sangue, Organi, Tessuti) tra i PP.OO., Trasporto Secondario Istituti Penitenziari, Trasporto Secondario Dializzati, Trasporto Secondario Isola di Capri, STEN e STAM.

La UOC C.O.T. 118-Attività Territoriali Napoli Centro, come tra l'altro richiamato nelle diverse informative inviate, è giunta a livelli critici di carenza perché si possano assolvere con la dovuta sicurezza, efficienza ed efficacia i doveri di istituto.

La nota carenza è stata in parte risolta da questa Azienda, come da prassi consolidata con una quota considerevole di lavoro straordinario, che in ottemperanza alla normativa vigente e al D.Lgs. 161/2014,

dovrebbe essere utilizzato per fronteggiare situazioni di lavoro eccezionali, tenendo presente che tale istituto non potrebbe essere impiegato come fattore ordinario di programmazione del lavoro, ed inoltre, che il ricorso a queste prestazioni di lavoro straordinario dovrebbe essere contenuto, per permettere il dovuto recupero psico-fisico del dipendente.

Per consentire la dovuta attività istituzionale il Personale di questa Struttura ha dovuto sottoporsi ad un notevole carico di lavoro ordinario e straordinario, inoltre si fa presente che in questa U.O. sono presenti un numero considerevole di dipendenti con prescrizioni limitative al lavoro e in possesso di requisiti per usufruire dei benefici della Legge 104, che nel doveroso rispetto delle normative sottraggono un altro significativo monte orario di lavoro.

Nello specifico la nota carenza di organico nei vari profili professionali, Medici, Infermieri e Autisti 118 (note allegate), negli ultimi mesi ci ha costretto a coprire i turni di servizio autorizzando una notevole attività aggiuntiva con lavoro straordinario e a volte, nostro malgrado, abbiamo dovuto sopprimere e/o demedicalizzare una o più postazioni 118. Queste criticità, insieme al cosiddetto "sequestro" delle ABZ nei PP.SS. per il mancato sbarellamento del paziente, hanno comportato una concreta possibilità di ritardi nel soccorso e ripercussioni sui L.E.A.

A tal riguardo, si sottolinea che la mancata copertura della dotazione organica dei vari profili professionali è dipesa anche da una anomala distribuzione lavorativa degli stessi, (impropria utilizzazione dei Medici del 118, che, in dotazione organica a questa U.O.C., sono esclusivamente in servizio presso i PP.SS.AA. Cittadini, attualmente sono circa 34), sovvertendo anche il D.M. 70/2015.

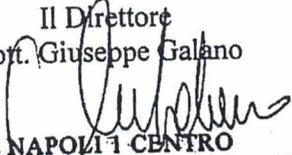
Tra l'altro, purtroppo queste carenze, specie nel ruolo Comparto (Infermieri-Autisti), hanno causato un costante sfioramento del Budget nell'anno corrente per garantire il dovuto Servizio Emergenza 118.

Affinché questa Struttura e il suo Personale non incorrano in eventuali ipotesi di omissioni, inadempienze e, cosa ben più grave, di interruzione di pubblico servizio, si chiede alle SS.LL. di poter individuare quali risorse e istituti contrattuali utilizzare per far fronte a tale grave criticità.

Alla luce di quanto esposto, siamo costretti nostro malgrado, per le difficoltà prospettate, ad invocare doverosamente, ancora una volta, la massima attenzione e il ripristino della dotazione organica, per scongiurare sia il rischio concreto di non poter continuare ad assicurare in futuro i L.E.A. e tutti i servizi svolti da questa Unità Operativa Complessa, con l'ordinaria doverosa efficienza ed efficacia e sia la possibilità di non poter far usufruire al personale le ferie dovute.

Tanto è dovuto, per le doverose valutazioni e gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC.COT 118 ATTIVITA' TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

- Allegate n. 03 Note dei Coordinatori Medici, Infermieri e Autisti.



AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

via Comunale del Principe n°13/A - 80145 - Napoli - C.F. 06328131211
tel. 081-254.44.03, email protocollogenerale@aslnapoli1centro.it, PEC aslnapoli1centro@pec.aslnapoli1centro.it

DIRETTORE GENERALE

Allc OO.SS. Area dirigenza medica
AAROIEMAC

e-mail: aaroiemac@aaroiemac.it

ANAAO ASSOMED

e-mail: segr.napoli@anaao.it

segr.campania@anaao.it

ANPO-ASCOTI-FIALS MED. U'

e-mail: ilradiologo@libero.it

CIMO ASMD

e-mail: info@cimocampania.it

pec: cimocampania@pec.it

CISL MEDICI

e-mail: segreteria@cislmedicicampania.org

pec: segreteriaNapoli@pec.cislmedicicampania.org

CGIL MEDICI

e-mail: segreteria@fpcgilcampania.it

pec: cgil.funzionepubblica@pec.it

Feder.Medici UIL FPL

e-mail: campania@uilfpl.it; napoli@uilfpl.it

pec: napoli.campania@pec.uilfpl.it

FASSID

e-mail: zuttoclaudio2@gmail.com

FESMED

e-mail: corfantini@iscali.it

F.V.M.

e-mail: dott.papaccioli@libero.it

pec: olimpia.costagliola@pec.vetnapoli.it

Oggetto: informativa

Considerata la carenza delle figure professionali citate in oggetto, certificata dai DD.MM.PP.OO. aziendali e ritenuta congrua dal Direttore del Dipartimento Attività Ospedalicra (nota prot. n° 0206257/i del 10/09/2021) e dal Direttore UOC COT 118 (nota 210886/i del 16/9/2021);
rilevata l'impossibilità di un ulteriore ricorso all'autoconvenzionamento interno attecso che le risorse umane disponibili già sono utilizzate al massimo del regime orario possibile;
presu atto del diniego da parte delle Aziende Sanitarie di questa Regione circa la possibilità di stipula di convenzioni per prestazioni rese da parte di personale medico da destinare alle attività correlate alle UU.OO. di MECAU/Pronto Soccorso di questa ASL (nota prot. n° 0208370/i del 14/09/2021 del Direttore UOC Affari Generali);
viste le procedure concorsuali poste in essere negli ultimi anni dalla UOC Gestione Risorse Umane per il reclutamento di risorse dedicate alle attività di cui in oggetto, come di seguito riportato:

- ✓ Concorso pubblico per n° 59 posti di dirigente medico Mecau

- Delibera indizione 30/1/2017 n°175
- Delibera nomina vincitori 1/6/2018 n°1144
- Graduatoria composta da 55 candidati
- ✓ **Concorso pubblico per n° 24 posti di dirigente medico Mecau**
- Delibera indizione 21/6/2018 n°1324
- Delibera nomina vincitori 28/1/2019 n°138
- Graduatoria composta da 30 candidati
- ✓ **Concorso pubblico per n° 50 posti di dirigente medico Mecau**
- Delibera indizione 2/7/2019 n°738
- Delibera nomina vincitori 13/10/2020 n°1029
- Graduatoria composta da 11 candidati
- ✓ **Avviso pubblico per n°50 posti di dirigente medico di Mecau**
- Delibera indizione 27/5/2021 n°720
- Nessuna istanza di partecipazione pervenuta*

Delle procedure sopra richiamate sono attualmente in servizio solo n° 12 dirigenti Mecau a fronte di n° 96 idonei tutti regolarmente convocati e che non hanno adto disponibilità all'assunzione.

- ✓ **Concorso pubblico per n° 50 posti di dirigente medico di Mecau per l'area emergenza urgenza nello specifico nelle UU.OO.CC. dei PP.OO. dell'ASLNA1 Centro e per la UOC 118- attività territoriale**
- Delibera indizione 5/8/2021 n°1120
- Pubblicato in Gazzetta Ufficiale 74 del 17/9/2021
- Scadenza 18/10/2021,
- Allo stato agli atti nessuna domanda ancora presentata*

rilevata la necessità di garantire la copertura dei turni nei PP.SS. e nelle UU.OO. di MECAU dei PP.OO. di questa Azienda, nonché di implementare le risorse da assegnare alla UOC COF/118 emergenza territoriale; considerata, altresì, la necessità di garantire il diritto alla partecipazione così come previsto dal CCNL area Sanità, si informano codeste OO.SS che questa azienda ha provveduto a richiedere agli uffici competenti, nelle more dell'espletamento dell'iter concorsuale, l'indizione di una procedura di gara per l'arruolamento di medici da destinare, *in via temporanea per mesi sei*, alle attività proprie delle UU.OO. di MECAU/Pronto Soccorso e COF/118 (emergenza territoriale).

Il Direttore Amministrativo
dott. Michele Ciarfero

Il Direttore Sanitario
dott. ssa Maria Curvino

Il Direttore Generale
dott. ing. Ciro Verdoliva



al lavoro per garantire salute



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
Attività Territoriali
NAPOLI E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano
Email: centraleoperativa118corecotna@g.mail.com
g.galano4@libero.it
cot118@pec.aslna1centro.it



Al direttore UOC COT 118 Attività territoriale
Dott. G. Galano

Oggetto: Relazione sull'organico medico COT 118 Attività Territoriale.

In riferimento all'oggetto, si relaziona che le attività di questa U.O.C. COT 118 Attività Territoriale sono svolte in vari ambiti:

COT (Centrale Operativa Territoriale) che prevede l'utilizzo di un Medico Coordinatore H24 così come previsto per legge. (Presenti n. 4 previsti n. 7 medici)

Referenti Settore (Autoparco, COT, Attività Territoriale, Formazione) Presenti n.3 medici (Previsti n.4 medici)

Postazioni 118 sul territoriale:

Postazione 118 Aereoporto medicalizzata con n. 4 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 Scampia medicalizzata con n. 2 medici (Previsti n.6 medici)
Postazione 118 Vomero medicalizzata con n. 4 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 PPI S. Gennaro medicalizzato con n. 6 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 Chiatamone medicalizzata con n. 0 medici (previsti n. 6 medici)
Postazione 118 San Paolo medicalizzata con n. 4 medici (previsti 6 medici)
Postazione 118 Ascalesi medicalizzata con n. 4 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 Ponticelli medicalizzata con n. 2 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 Pianura medicalizzata con n. 5 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 S. Gennaro medicalizzata con n. 0 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 Capri medicalizzata con n.4 medici (previsti n.6 medici)
Postazione 118 Crispi medicalizzata con n.3 medici (previsti n. 6 medici)
Postazione 118 Ferrovia con n.0 medici (previsti n.6 medici)
Presidio di Primo intervento Palazzo di Giustizia con n.2 medici (previsti n. 3 medici)
Postazione 118 Piazza Nazionale con n.0 medici (previsti n.6 medici)

Pertanto per soddisfare il fabbisogno è necessario un organico di n. 98 medici, ne sono presenti n. 47 per cui vi è una **carezza di n. 51 medici sul territorio.**

Medici afferenti alla UOC COT 118 che lavorano presso i Pronto Soccorso della Asl Na 1 Centro:

Pronto Soccorso P.O.Vecchio Pellegrini

- 1) Marotta Arcangelo
- 2) D'Elia Rosalba
- 3) Tozzi Giovanna
- 4) Molinaro Giuseppina
- 5) D'Agosto Renato

- 6) Mazzella Caterina
- 7) Romano Marco
- 8) Cioffi Paolo
- 9) Celardo Angelina
- 10) Murolo Assunta

Pronto Soccorso Ospedale del Mare

- 1) Manna Anna Maria
- 2) De Nicola Annamaria

Pronto Soccorso P.O. San Paolo

- 1) Bertone Carmela
- 2) Caruso Francesco
- 3) Zavarese Maria Carmela
- 4) Andreozzi Luigi

Elenco dei Medici che hanno lasciato o lasceranno il 118 perchè hanno optato per altri incarichi come la Medicina di base, la continuità Assistenziale o per pensionamento:

- | | |
|---------------------------|-------------|
| 1) Barbi Antonella | DIMESSA |
| 2) Luongo Mariolina | DIMESSA |
| 3) Marro Giuseppe | DIMESSO |
| 4) De Simone Gennaro | DIMESSO |
| 5) Petito Fiorentina | DIMESSA |
| 6) Tedesco Alessandra | DIMESSA |
| 7) Muto Paolo | DIMESSO |
| 8) De Stefano Giuseppe | DIMESSO |
| 9) Di Leva Rossella | DIMESSA |
| 10) Barbarano Federico | DIMESSO |
| 11) Saccone Rosanna | DIMESSA |
| 12) Ruggiero Manuel | DIMESSO |
| 13) Mincione Giuseppe | PENSIONE |
| 14) Ruggiero Massimo | PENSIONE |
| 15) Quinterno Vincenzo | DIMESSO |
| 16) Ciafrone Annunziata | DIMESSA |
| 17) Ruggiero Bruno | TRASFERITO |
| 18) Gatto Marilena | PENSIONE |
| 19) Micheletti Domenico | pensionando |
| 20) Sciortino Alfredo | pensionando |
| 21) D'Aiello Fabio | DIMESSO |
| 22) Morra Fabrizio | DIMESSO |
| 23) Esposito Antonio | DIMESSO |
| 24) Izzo Maria Rosaria | TRAFERITA |
| 25) Mignogna Luigi | pensionando |
| 26) Monzani Marco | DIMESSO |
| 27) Morleo Serena | DIMESSO |
| 28) Giuda Mariano | DIMESSO |
| 29) Caiazza Maria | DIMESSA |
| 30) Guarino Francesco | pensionando |
| 31) Fraternali Antonietta | pensionanda |

ASL NA 1 CENTRO
 UOC COT 118 ATTIVITÀ TERRITORIALE
 Dott. Angelo BIANCO

NAPOLI 27/12/2021



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

**Attività Territoriali
NAPOLI E ISOLA DI CAPRI**

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

Email: centraleoperativa118corecotna@g.mail.com

g.galano4@libero.it
cot118@pec.aslna1centro.it



Prot. n. del

Al Direttore UOC COT 118 Attività Territoriale

Dott. G. Galano

Oggetto: Gravissima criticità personale Medico 118 –Richiesta autorizzazione a lavoro con orario in straordinario e in autoconvenzionamento per il mese di GENNAIO 2022.

In riferimento all'oggetto, si ravvisa la gravissima criticità del personale Medico del 118, con carenze riferite al D.M. 70/15, di n. 47 unità lavorative Mediche nelle attività territoriale. Nello specifico le carenze sono così distribuite: Saut Ponticelli n.4, Saut Scampia n.4 unità, Saut Aeroporto n.2, Saut Crispi n.3 unità, Saut San Gennaro 6 unità, Saut Vomero n.2, Saut Chiatamone n.6 unità, Saut Capri n.2 unità, Saut Annunziata n.2 unità, Saut San Paolo n.3 unità, Saut Piazza Nazionale n.6 unità, COT n.6 unità. Considerate, altresì, le ferie, i permessi vari e le assenze per le eventuali malattie, resteranno scoperte oltre 6000 ore di lavoro.

Per garantire la ordinaria assistenza sanitaria territoriale 118 prevista dai LEA, si rende necessario, quindi, un monte orario aggiuntivo riferito alle carenze stimate.

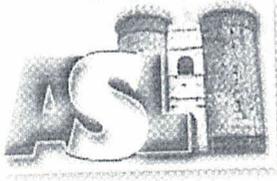
In questo orario è prevedibile una copertura di circa 1000 ore in autoconvenzionamento (Alpi)

Il Sottoscritto si adopererà per garantire, nei limiti del possibile, la copertura del personale carente.

In attesa di disposizioni in merito.

Napoli 27/12/2021


Dott. A. Bianco
ASL NA1 CENTRO
UOC COT 118 ATTIVITÀ TERRITORIALE
Dott. Angelo BIANCO



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

Email: centraleoperativa118corecotna@g.mail.com

g.galano4@libero

[COT 118@pec.aslna1centro.it](mailto:COT_118@pec.aslna1centro.it)



Al Direttore della UOC Centrale Operativa 118 e

Attività Territoriali

Dott. G. Galano

Oggetto: Carenza di personale infermieristico

Come le è già noto, mi preme sottolineare la grave carenza di personale infermieristico afferente a questa UOC; alle note carenze pregresse, si sono aggiunte in questo ultimo periodo, ulteriori carenze, dovute alla richiesta di licenziamento prodotta dalla CPSI De Stefano Ilaria e dall'esonero dai turni del CPSI Cuomo Alfonso che espleterà quindi, solo turni antimeridiani. Aggiungendo queste, alle carenze pregresse, si evince quanto segue:

a fronte di una esigenza di organico complessivo, che preveda

1. N. 30 infermieri che ruotino sulle Postazioni Territoriali in H24
2. N. 30 infermieri che lavorino alle 6 postazioni della C.O.T.
3. N. 15 infermieri che lavorino alle 3 postazioni della ex C.O.Re
4. N. 5 infermieri che lavorino nei diversi settori dell'ufficio infermieristico al fine di poterne garantire un'operatività per almeno 12 ore al giorno
5. N. 1 infermiere addetto alla Sorveglianza Sanitaria

per un totale quindi di 81 infermieri, in ORGANICO, complessivamente ad oggi sono presenti invece:

1. N. 20 infermieri che lavorano sulle Postazioni Territoriali
2. N. 17 infermieri che lavorano alle 6 postazioni della C.O.T.
3. N. 9 infermieri che lavorano alle 3 postazioni della ex C.O.Re
4. N. 5 infermieri con turno antimeridiano che si alternano tra C.O.T., C.O.Re e Territorio
5. N. 4 infermieri ubicati presso l'ufficio infermieristico

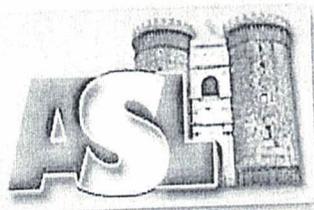
Per un totale di 55 infermieri.

A questi, vanno ulteriormente sottratti un infermiere ammalato da circa nove mesi, poiché inquadrato come "lavoratore FRAGILE" e l'infermiera De Stefano che come detto in precedenza, avendo presentato domanda di licenziamento volontario per il 15 gennaio 2022, sta smaltendo il residuo delle ferie maturate e non ancora usufruite.

Se ne deduce quindi che la mancanza di 28 infermieri in forza alla UOC, mette gravemente a rischio le potenzialità della stessa UOC e quindi il rischio del mancato raggiungimento dei LEA.

Napoli 27 dicembre 2021

Con Osservanza
CPSI Rosario Brigida
Coordinamento Infermieristico



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

e-Mail: centraleoperativa118corecotna@gmail.com

g.galano4@libero.it

cot118@pec.aslna1centro.it



Napoli, 27.12.2021

Al Direttore U.O.C. 118 ed Attività Territoriali A.S.L. NA 1
Dott. G. Galano

Prot.:150/TS/21

Oggetto: Rendicontazione fabbisogno personale autista 118

In riferimento all'oggetto, si relazione quanto segue:

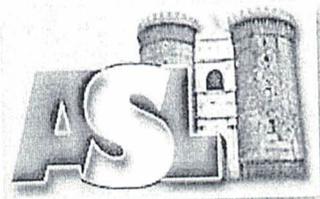
Trasporto Emergenza Territoriale PRIMARIO

- L'organico necessario per il 118 territoriale PRIMARIO (N°5 Postazioni) é n° 30 autisti + i capoturni(n.12 unità). Nel tempo sono state soppresse per carenza di autisti, n.4 postazioni (Carlo 3, Ferrovia, Incurabili e Piazza Nazionale) per n.24 autisti. Attualmente sono in forza 29 autisti, con 47 unità in meno per colmare la carenza.

Trasporto Emergenza Territoriale SECONDARIO

Attualmente la nostra U.O.C. effettua servizio di trasporto pazienti dai nosocomi aziendali con autoambulanze stazionanti negli ospedali e di trasporto materiali biologici con furgoni, stazionanti nei medesimi presidi, con uomini e mezzi Aziendali, secondo il seguente schema:

- P.O. S. Giovanni Bosco: n°1 Autoambulanzà trasporto pazienti attiva 24 ore/die; n° 1 Centro Mobile di Rianimazione attivo 24 ore/die; n° 1 furgone trasporto biologici attivo 12 ore/die. (15 unità)
- P.O. dei Pellegrini Vecchio: n°1 autoambulanza trasporto pazienti attiva 24 ore/die; n° 1 furgone trasporto biologici attivo 12 ore/die. (9 unità)
- P.O. Loreto Mare: n° 1 furgone trasporto biologici attivo 24 ore/die; ABZ h 24 (Tras.Secondari) (12 unità)
- P.O. Ospedale del Mare: n°1 autoambulanza trasporto pazienti attiva 24 ore/die; n° 1 furgone trasporto biologici attivo 12 ore/die. (9 unità)
- P.S.I. S. Gennaro: n° 1 autoambulanza trasporto pazienti attiva 24 ore/die; n° 1 furgone trasporto biologici attivo 12 ore/die (9 unità)
- P.O. S. Paolo: n°1 Autoambulanza trasporto pazienti attiva 24 ore/die; n° 1 Centro Mobile di Rianimazione attivo 24 ore/die; n° 1 furgone trasporto biologici attivo 12 ore/die. (15 unità)
- Servizio di Trasporto con Centro Mobile di Rianimazione stazionante presso il P.O. Ospedale del Mare con turnazione 24 ore/die (6 unità)
- Vaccinazioni COVID SARS 2 (Mostra-Fagianeria e/o Scuole e DD.SS.). (2 unità)
- Trasporto COVID domiciliare comunale e regionale, aereoporto-covid residence. (2 unità)



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

e-Mail: centraleoperativa118corecotna@gmail.com

g.galano4@libero.it

cot118@pec.aslna1centro.it



- Trasporto Organi e Sangue (riferimento regionale)H24 (6unità)

Il fabbisogno totale attuale del Trasporto Secondario ammonta a 85 unità. Attualmente sono in forza n° 44 autisti, con una **carezza di n. 41 unità**.

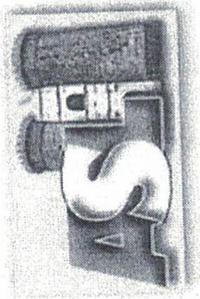
Si sottolinea che, entro la fine del 2022, sono previsti 6 pensionamenti.

- Pertanto, allo stato, sono in forza 29 autisti (trasporti Primari) e n.44 (trasporti Secondari) per un totale di n.73 autisti in servizio.
- N.6 unità prossimi nell'anno 2022 al pensionamento
- Per colmare le attuali carenze dei servizi garantiti dall'ASL necessitano di 47 nei servizi primari, 85 nei servizi secondari per un totale di n.132 unità autisti;
- Differenza $132+6-73= 65$ unità

La carezza totale degli autisti è di n. 65 unità.

Il medico coordinatore Ufficio Movimentazione
e Trasporti Secondari

Dr. Flavio ROMITO



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

Direttore: Dr. Giuseppe Galano

Email: centraleoperativa118corecotna@g.mail.com

g.galano4@libero.it

COT118@pec.aslna1centro.it



STATISTICHE ANNO 2020 DELLA

U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118

ATTIVITA' TERRITORIALI

NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI

IL DIRETTORE
DOTT. G. GALANO
ASL NAPOLI 1 CENTRO
U. O. C. OT 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano

1	Numero di chiamate pervenute alla Centrale Operativa 118	989.850			
2	Missioni annullate	494			
3	Missione conclusa sul posto o con trattamento sul posto	23.808			
4	Missione conclusa con il trasporto in Ospedale	35.994			
5	Missione conclusa con il trasporto in punto di primo soccorso (Psaut)	232			
6	Paziente non reperibile	824			
7	TOTALE	61.352			
8	Numero di missioni suddivisi per tipologia del mezzo impiegato	61.352	MSAB	MSA	CMR
			14.931	42.525	3.896
9	Numero d'interventi divisi per codici di gravità	61.352	BIANCO	VERDE	GIALLO
			698	6.212	38.624
			14:00-21:00	21:00-07:00	TOTALE
10	Numero di missioni divise per fascia oraria	21.672	21.079	18.601	61.352
					ROSSO
					15.818



AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

via Comunale del Principe n°13/A - 80145 - Napoli - C.F. 06328131211
tel. 081-2544516 / 9208, email protocollo generale@aslnapoli1centro.it, PEC aslnapoli1centro@pec.aslnapoli1centro.it

BANDO DI ACCESSO AL CORSO DI FORMAZIONE PER L'IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' MEDICHE DI EMERGENZA TERRITORIALE

E' indetto Avviso Pubblico per l'ammissione al corso di formazione per l'idoneità all'esercizio dell'attività medica emergenza sanitaria territoriale /118.

L'Asl Napoli 1 Centro in ossequio a quanto previsto dal Decreto Dirigenziale n. 12/2019 della Regione Campania pubblicato sul Burc. n 13 dell'11/03/2019, indice Avviso Pubblico un Corso di Formazione per l'idoneità all'esercizio dell'attività territoriale /118.

Possono presentare domanda di ammissione al corso i medici, in possesso della Cittadinanza Italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, aventi i seguenti requisiti:

- 1) possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;*
- 2) iscrizione alla data di scadenza dell'avviso, all'Albo Professionale;*
- 3) appartenenza alle seguenti categorie, secondo l'ordine di precedenza definito dal citato art.96 dell'A.C.N.:*
 - a) medici incaricati nel servizio di Continuità Assistenziale, residenti nell'ambito dell'A.S.L. Napoli 1 Centro, incaricati a tempo indeterminato secondo l'anzianità di incarico;*
 - b) medici incaricati nel servizio di Continuità Assistenziale, residenti nell'ambito dell'A.S.L. Napoli 1 Centro, incaricati a tempo determinato secondo l'anzianità di incarico;*
 - c) medici incaricati a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale, residenti nelle AA.SS.LL Napoli 2 Nord e Napoli 3 Sud, secondo l'anzianità di incarico;*
 - d) medici incaricati a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale residenti nelle restanti AA.SS.LL della Regione Campania, secondo l'anzianità di incarico;*
 - e) medici residenti nell'ambito nell'A.S.L. Napoli 1 Centro, secondo l'ordine di inserimento nella graduatoria Regionale in vigore (Burc n14 del 08/02/2021)*

f) medici residenti nelle altre AA.SS.LL della Regione, secondo l'ordine di inserimento nella graduatoria Regionale in vigore;

g) medici non iscritti nella graduatoria Regionale di medicina generale, con esclusione dei medici iscritti al Corso di Formazione specifica in medicina Generale e le scuole di specializzazione universitaria, residenti nell'ASL Napoli 1 Centro ordinati secondo le ulteriori priorità indicate dalla Norma Transitoria n.4 e dalla Norma Finale n.5 dell'A.C.N.2009;

h) medici non iscritti nella graduatoria Regionale di medicina generale con esclusione dei medici iscritti al Corso di Formazione specifica in medicina Generale e le scuole di specializzazione universitarie, residenti nelle restanti ASL della Regione, ordinati secondo le ulteriori priorità indicate dalla Norma Transitoria n.4 e dalla Norma Finale n.5 dell'A.C.N. 2009 ;

Le domande dovranno pervenire esclusivamente all'indirizzo pec: cor118@pec.aslna1centro.it entro le h.12:00 del quindicesimo giorno, dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania;

5) la Commissione per la valutazione dei Titoli di ammissione, come costituita con delibera n. --- del -- / -- / ---, valuterà le istanze pervenute e procederà alla formulazione della relativa graduatoria;

6) la graduatoria degli idonei e ogni altra comunicazione inerente il presente bando, sarà pubblicata sull'Albo Pretorio e sul Portale dell'ASL Napoli 1 Centro;

7) gli ammessi dovranno confermare la propria partecipazione entro la data stabilita dalla determina di approvazione della graduatoria degli ammessi;

8) l'Azienda si riserva di procedere allo scorrimento della graduatoria degli idonei per i posti, che si renderanno vacanti per rinuncia ovvero per cancellazione, decadenza o altri motivi;

9) al corso saranno ammessi n.40 medici graduati secondo le priorità di cui alla lettera C;

10) per l'attivazione del corso dovranno risultare iscritti almeno 20 medici;

11) la quota di iscrizione a copertura delle spese di organizzazione, comprensiva delle quote per la certificazione dei corsi dell'area dell'emergenza effettuati nelle esercitazioni (BLS, PBLSD, ALS, ecc) è pari ad € 450.00; l'importo dovrà essere versato a mezzo bonifico bancario sull'IBAN IT84J0306903496100000300030 con causale " Corso di Formazione per l'idoneità emergenza territoriale/118";

12) la frequenza al corso è obbligatoria;

13) un numero di assenze superiore a 10 ore per la parte teorica comporta l'esclusione dal corso; è richiesto ai fini della valutazione finale, il recupero delle ore di tirocinio pratico non effettuate, prevedendo un limite massimo di assenze complessive di tirocinio pratico non superiore a trenta ore oltre le quali vi sarà l'automatica esclusione dal Corso;

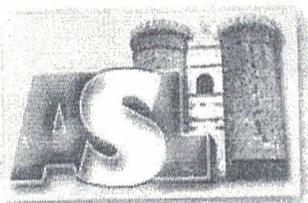


14) l'ASL garantisce la copertura assicurativa per i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività di Formazione; provvederà a dotare i partecipanti dei D.P.I. previsti dal DLgs n 81/08 e successive modifiche ed integrazioni.
Per tutto quanto non previsto dal presente Avviso si fa riferimento a quanto stabilito dal D. D. n. 12/2019 della Regione Campania.

IL DIRETTORE
U.O.C. COT 118 Attività Territoriali
Dott. Giuseppe Galano



al lavoro per garantire salute



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
U. O. C. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
NAPOLI CENTRO E ISOLA DI CAPRI
Direttore: Dr. Giuseppe Galano



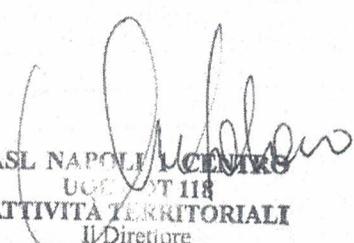
mail:cot118@aslnapoli1centro.it - pec: cot118@pec.aslnapoli1centro.it
tel.081.18775356 fax.081.2296082

(Referente Sanitario Regionale - (D.P.G.R.C. N° 165 del 13/11/2019))

Napoli 26/10/2021
Prot. 1254/21

PROSPETTO SEDI E.S.T. AL 30/09/2021

POSTAZIONE P.S.118	N° POSTI ORGANICO	N° POSTI VACANTI
SAUT LORETO CRISPI	6	6
P.S.A.U.T. CAPRI	6	2
SAUT SAN PAOLO	12	4
SAUT PIANURA	6	2
SAUT SCAMPIA	6	3
SAUT ASCALESI	6	2
PSAUT SAN GENNARO/VOMERO/PIETRAVALLE	18	5
P.S.A.U.T. S. GIOVANNI BOSCO	6	2
SAUT P.ZZA MUNICIPIO	6	6
SAUT FERROVIA	6	6
SAUT PONTICELLI	6	3
PRESIDI GIUDIZIARI	4	1
SAUT PELLEGRINI	12	2
SAUT AEROPORTO	6	1
SAUT CHIATAMONE	6	6


ASL NAPOLI 1 CENTRO
U. O. C. 118
ATTIVITA' TERRITORIALI
Il Direttore
Dott. Giuseppe Galano