



*Ufficio Legislativo del Presidente*

GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA  
Uffici di Diretta Collaborazione del Presidente  
GABINETTO

Prot.2023 - 0004167 /UDCP/GAB/UL del 06/03/2023 U

Fascicolo:INTERROGAZIONI -

Al Direttore Generale Attività Legislativa  
del Consiglio Regionale della Campania  
[protocollo.dg.legislativa@cr.campania.it](mailto:protocollo.dg.legislativa@cr.campania.it)

**Oggetto:** Interrogazione consiliare a risposta scritta di cui al R.G. n. 595 concernente “*Servizio emergenza territoriale 118 in provincia di Avellino: criticità*”.

In ordine alla interrogazione scritta a firma del Consigliere regionale Vincenzo Ciampi (Movimento 5 Stelle), si trasmettono gli elementi di riscontro dell’ASL di Avellino fatti pervenire dalla Direzione Generale per la Tutela della salute e il coordinamento del sistema sanitario regionale.

MP

Il Dirigente dell’Ufficio I

Dott.ssa Josè Fezza

Documento firmato da:

JOSE' FEZZA

06.03.2023 13:33:50 UTC



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**  
[www.aslavellino.it](http://www.aslavellino.it)

**DIREZIONE GENERALE**

**Alla Giunta Regionale della Campania**  
**Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il**  
**Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale**

[dg.04@regione.campania.it](mailto:dg.04@regione.campania.it)

[assunta.trematerra@regione.campania.it](mailto:assunta.trematerra@regione.campania.it)

e, p.c. [legislativo.presidente@regione.campania.it](mailto:legislativo.presidente@regione.campania.it)

**OGGETTO: Interrogazione a risposta scritta a firma del Consigliere regionale Vincenzo Ciampi (Movimento 5 stelle) – Reg. Gen. N. 595 – concernente “Servizio emergenza territoriale 118 in provincia di Avellino: criticità”.**

In riferimento alla interrogazione a risposta scritta a firma del Consigliere regionale V. Ciampi, Prot.2023 – 003100 /UDCP/GAB/GAB del 20.02.2023 U, di pari oggetto, acquisita con prot. ASLAV 17550 del 20/02/2023, si trasmette la relazione del Direttore U.O.C. Emergenza Sanitaria Territoriale e COT, Dott.ssa Rosaria Bruno.

Distinti saluti.

**Il Direttore Sanitario**  
*Dott.ssa Maria Concetta Conte*

**Il Direttore Amministrativo**  
*Dott.ssa Laura Coppola*

**Il Direttore Generale**  
*Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante*



**UOC EMERGENZA TERRITORIALE  
E COT**

ASLAV-0020979-2023 del 02/03/2023 14:23:52

**Avellino, 27 FEBBRAIO 2023**

**Direttore Generale  
ASL di Avellino**

**Direttore Sanitario  
ASL di Avellino**

**Direttore Amministrativo  
ASL di Avellino**

**Oggetto: Riscontro interrogazione a risposta scritta a firma del Consigliere V. Ciampi (Movimento 5 Stelle) -Reg. Gen. n. 595- concernente "Servizio emergenza territoriale 118 in provincia di Avellino: criticità" prot. ASLAV n.17550 del 20/02/23**

Per quanto in oggetto e in riscontro alla nota indicata si rappresenta, che

Negli ultimi decenni si è realizzata una radicale riforma della professione infermieristica, in linea con le raccomandazioni in materia del Consiglio d'Europa, attraverso una sostanziale evoluzione del contesto normativo di riferimento, sia per quanto attiene l'aspetto ordinamentale che quello formativo, di seguito sommariamente riepilogata:

-D. Lgs. N. 502/92 che ha trasferito la formazione infermieristica dalla sede regionale a quella universitaria nell'ambito della Facoltà di Medicina;

-DPR 27 marzo 1992 *Atto di indirizzo e coordinamento alle regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria di emergenza* prevede all'art. 10 che *"il personale infermieristico professionale, nello svolgimento del servizio di emergenza, può essere autorizzato a praticare iniezioni per via endovenosa e fleboclisi, nonché a svolgere le altre attività e manovre atte a salvaguardare le funzioni vitali, previste dai protocolli decisi dal medico responsabile del servizio"*.

-Decreto Ministeriale 14/09/1994 n. 739 che ha sancito che l'assistenza infermieristica può essere di natura preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa, riconoscendo all'infermiere autonomia responsabilità professionale;

-Legge 26/02/1999 n. 42 "Disposizioni in materia di professioni sanitarie" che ha sostituito la denominazione "professione sanitaria ausiliaria" con "professione sanitaria", e, abolendo il mansionario previsto dal DPR 14/03/1974 n. 225, ha previsto che il campo proprio di attività e di responsabilità delle professioni sanitarie è determinato dai contenuti dei decreti ministeriali istitutivi dei relativi profili professionali e degli ordinamenti didattici dei rispettivi corsi di diploma universitario e di formazione post-base nonché degli specifici codici deontologici;

-Direttiva 2013/55/UE relative al riconoscimento delle qualifiche professionali, recepita dall'Italia con mediante il Decreto Legislativo n° 15 del 28/01/2016, che introduce delle novità circa la definizione delle competenze che devono essere possedute dagli Infermieri che, in punto specifico recita: *"la*



**UOC EMERGENZA TERRITORIALE  
E COT**

*competenza di avviare **autonomamente** misure immediate per il mantenimento in vita e di intervenire in situazioni di crisi e catastrofi”;*

L'ambulanza infermieristica, pur nella sua autonomia operativa, non è sostitutiva delle risorse medicalizzate, intendendo con ciò che si tratta di uno strumento integrativo nell'ambito del sistema operativo ed organizzativo che ogni Azienda Sanitaria potrà darsi in sede di pianificazione, dato il livello di autonomia professionale dell'infermiere, questo mezzo di soccorso può fornire un soccorso avanzato nel sostegno delle funzioni vitali (ALS) attraverso l'esecuzione di manovre salvavita e la somministrazione di farmaci in emergenza secondo le linee guida delle società scientifiche internazionali in caso di emergenza, o su indicazione del medico di Centrale.

**Al fine di uniformare il processo decisionale degli Infermieri con nota prot. 2875/ Emergenza Territoriale del 15/0/2021 si costituiva un gruppo di lavoro di medici ed infermieri dell'UOC ET e COT per la stesura di protocolli operativi aggiornati secondo le nuove linee guida, sono state elaborate tavole di algoritmi clinico-assistenziali per i mezzi di soccorso infermieristici del servizio di Emergenza Territoriale e C.O.T.118 dell'ASL di Avellino, che comprendono le situazioni emergenziali più frequenti.**

-la COT è stata trasferita dal 1 Agosto 2021 dall'AORN Moscati all'ASL di Avellino, in osservanza alla legge 18 maggio 2016, n.13. Tutti gli accordi sono stati convenuti congiuntamente dai componenti, delle Commissioni individuate dal Direttore Generale dell'ASL e dell'AORN Moscati e sono stati oggetto di un protocollo d'intesa, recepito dall'ASL di Avellino con delibera n. 1343/21 e dall'AORN Moscati con delibera n. 818/21. Si conveniva tra l'altro di lasciare la COT negli stessi locali, dove era già ubicata nelle more di effettuare lavori di adeguamento di altra struttura denominata ex Maffucci di Avellino.

**Allo stato sono in corso lavori di adeguamento di altra struttura dell'ASL di Avellino per il trasferimento della COT118, al fine di permettere l'ampliamento del Pronto Soccorso dell'AORN Moscati.**

Presso la Centrale Operativa vi sono Medici di Centrale e Medici Anestesisti Rianimatori. L'operatore di Centrale resta il responsabile dell'intervista telefonica e dell'invio del mezzo più adeguato, il Medico di Centrale interviene per gestione delle criticità. Il personale infermieristico già operante nella COT118 dell'AORN Moscati, è stato trasferito all'ASL di Avellino ed è rimasto assegnato alla COT. Trattasi di personale formato ed esperto, fra di loro vi sono istruttori e/o direttori di corso BLSD/PBLSD/ALS PALS-PTC-PTCA. Nel mese di agosto 2021, i loro nominativi sono stati trasmessi ed accreditati in Regione come istruttori di corso per l'ASL di Avellino. Durante la pandemia Covid per motivi di sicurezza non è stata autorizzata la formazione in presenza, quindi sono stati elaborati e diffusi i protocolli di BLSD/PBLSD secondo le linee guide in tempo di COVID. I corsi di formazione programmati nell'anno 2022 rivolti al personale dell'Emergenza Territoriale sono iniziati nel secondo semestre del 2022, si sono svolti in presenza come APO (formazione professionale obbligatoria), e con crediti ECM. Nel mese di marzo 2023 nelle date del 14 e del 23, le sessioni formative sono dedicate esclusivamente al personale interno del comparto dell'Emergenza Territoriale, (COT e PSAUT) ed il programma prevede addestramento sulle istruzioni pre-arrivo e retraining di BLSD-PBLSD. Al fine di non creare disservizio la programmazione degli eventi formativi è stata fatta con congruo anticipo ed inserita nella programmazione dei turni per permettere a tutti di partecipare tenendo conto nell'ottica del benessere lavorativo, non solo delle loro esigenze lavorative, ma anche personali.



**UOC EMERGENZA TERRITORIALE  
E COT**

**Il personale della Centrale effettua la Formazione, nel rispetto del piano formativo aziendale. Il personale di Centrale in possesso del titolo di Istruttore è anche docente nei corsi di formazione del personale aziendale per i corsi di emergenza BLSD/PBLSD/ALS PALS-PTC-PTCA.**

-l'affidamento del servizio trasporto infermi in emergenza/urgenza è riservato prioritariamente ad Organizzazioni di volontariato (compresa la Croce Rossa Italiana) di cui all'art.41 del D.Lgs rispetto 03/07/2017, n.117 "Codice del Terzo Settore" come previsto dall'art.57 del citato Dlgs.vo, Con deliberazione del DG n.700 del 7 maggio 2021, si è provveduto all'approvazione degli atti ed alla indizione di procedura di selezione comparativa pubblica assimilabile alla procedura aperta ex art. 60 del Dlgs 50/2016 (codice degli appalti) per l'affidamento, previa valutazione comparativa delle offerte tecniche, mediante stipula di convenzione con organizzazioni di volontariato, ai sensi degli art.56 e 57 del D. Lgs.vo 117/2017 (Codice del terzo settore) del servizio trasporto infermi in emergenza/urgenza-servizio 118 dell'ASL di Avellino, per un periodo di mesi sei con possibilità di rinnovo per ulteriori mesi 24 e per un importo massimo rimborsabile annuale pari ad 8.554.605,60 oltre oneri di sicurezza interferenziali. Con deliberazione n.1607 del 30/09/21 il servizio è stato affidato all'aggiudicata ATS formata da Confederazione Nazionale Misericordie di Italia (Mandataria) Croce Rossa Italiana Comitato di Avellino e Anpas Comitato Regionale Campania, ed ha avuto inizio il 6 agosto 2022. Causa la gravissima carenza di medici anestesisti e rianimatori, espletate tutte le procedure concorsuali esitate negativamente e dopo infruttuose risposte alle reiterate richieste di stipula di convenzione con medici anestesisti da parte di tutte le AA.SS. della Regione Campania, ai sensi dell'art. ex 106 c.1 Dlgs.50/2016 (Modifica dei contratti durante il periodo di efficacia) ai fini di garantire i LEA si procedeva con delibera n.1623 del 3/08/2022 all'integrazione contrattuale con estensione del servizio al C.M.R. sussistendone le condizioni legittimanti. Il servizio è stato uniformato in quanto il servizio notturno era stato già affidato dall'AORN MOSCATI all'ODV.

**L'ambulanza acquistata per essere destinata alla CMR allo stato viene utilizzata per trasporti di emergenza sia inter- provinciali che regionali con personale aziendale.**

-le postazioni della provincia di Avellino 15 STIE (MSB) 15 SAUT (MSA) 1 PSAUT ed 1 CMR sono rimaste invariate per **quantità e sede di ubicazione rispetto a quelle preesistenti già individuate nel DECRETO** Commissariale Regione Campania N. 403 DEL 28/12/2018. Piano Regionale di programmazione della rete ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015 BURC n.2 del 14 Gennaio 2019.

**I mezzi di soccorso vengono attivati dalla COT118 non su criteri "preferenziali" ma rigorosamente secondo il codice di priorità che emerge dall'intervista telefonica, laddove si ravvisa che la richiesta di soccorso non è di pertinenza del Servizio di Emergenza Territoriale la COT118 attiva la Continuità Assistenziale, quando è opportuno se necessario contatta anche il Medico di Medicina Generale al solo fine di dare una risposta appropriata all'utente.**

L'efficienza del servizio di Emergenza si misura con NSG che rappresenta lo strumento di valutazione dell'erogazione dei LEA secondo criteri di equità, efficacia, ed appropriatezza.

**I tempi LEA del NSG con l'indicatore D09Z allarme target per il servizio di Emergenza Territoriale e COT dell'ASL di Avellino: come rilevato dai sistemi informatici regionali è di 19**



UOC EMERGENZA TERRITORIALE  
E COT

min e 31 secondi. (Target 20 min), pertanto il servizio di Emergenza Territoriale dell'ASL di Avellino è un servizio che risponde a criteri di efficienza.

L'AORN Moscati, è un DEA di II livello presso cui devono essere convogliati dal 118 anche i pazienti che necessitano di una prestazione di un DEA di II Livello. Fra le cause del sovraffollamento del PS, bisogna considerare anche gli accessi in autonomia con mezzi propri o con mezzi di soccorso attivati privatamente, da parte di cittadini del territorio della provincia di Avellino e delle vicine province.

In merito all'incidenza dei ricoveri presso il PS AORN Moscati il nuovo servizio con ATS non ha inciso statisticamente sulla percentuale di ricovero. Di contro si registra un lieve aumento dei numeri di casi trattati sul posto, oltre ad aver elevato gli standard qualitativi in quanto allo stato il servizio viene erogato con una flotta di automezzi completamente nuovi dotati di tutti i presidi elettromedicali per la gestione di ogni emergenza, con personale formato e motivato, perfettamente integrato con il personale aziendale rappresentato dai medici di emergenza territoriale.

Cordialità

Direttore UOC Emergenza Territoriale e COT

Dott.ssa Rosaria Bruno