

**MARCHIELLO, Assessore alle Attività Produttive.** Grazie Presidente. Sono venti quesiti, è molto singolare, rispondo perché gli uffici hanno fornito le risposte. Ovviamente, poi ci saranno le valutazioni della Consigliera e di chi segue.

La nostra direzione risponde in questi termini su questa problematica.

Preliminarmente, a rettifica di quanto affermato nel considerato, è stato chiarito che l'appalto del

"servizio di soccorso con elicottero idoneo ad eseguire operazioni HEMS, HSAR, HAA e HHO a supporto del servizio medico d'emergenza per il territorio della Regione Campania", aggiudicato all'Operatore Economico ALIDAUNIA SRL, è stato disposto dalla committente Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del servizio sanitario che detiene, tra l'altro, la funzione di coordinamento del Servizio Elisoccorso.

Subito dopo l'aggiudicazione provvisoria, (determina n. 385 del 29 dicembre 2020) in data 22 gennaio 2021 e con congruo anticipo rispetto all'espletamento di tutti gli adempimenti propedeutici alla stipula del contratto (avvenuta il 04 maggio 2021), la Committente Direzione generale Tutela per la Salute ha provveduto a richiedere alle Aziende Ospedaliere sedi delle basi di Napoli e Pontecagnano, il personale medico ed infermieristico dipendente/convenzionato e già utilmente impiegato, in possesso della idoneità fisica alla mansione e dei requisiti specifici preferenziali necessari per essere impiegati nel servizio di elisoccorso regionale di imminente attivazione.

Stante la carenza di personale medico anestesista, comunicato per le vie brevi dalle Aziende interpellate, ed in vista dell'attivazione del servizio, si è reso, quindi, necessario procedere al reclutamento del personale in rispondenza a quanto previsto dalla normativa di settore (confronta le Linee Guida per l'organizzazione dei servizi di soccorso sanitario con elicottero, repertorio 2200 del 03 febbraio 2005 e successive modifiche; Regolamento Europeo 965/2012).

Dunque, con nota prot. n. 0449282 del 10 settembre 2021, la Direzione Tutela della Salute ha richiesto, alle Aziende Sanitarie ed alle Strutture Ospedaliere del territorio, di indicare il personale sanitario da destinare al servizio medico di emergenza con elicottero, al di fuori dell'orario ordinario e straordinario di servizio, con salvaguardia degli interessi preminenti dell'Azienda. La medesima istanza è stata successivamente sollecitata con nota n. 85103 del 01 aprile 2022.

Con riferimento a quanto affermato al punto a) del rilevato, è stato rappresentato che in data 25 maggio 2022 la Direzione generale Tutela della Salute, "in ragione dell'urgenza e dell'esigenza di assicurare il servizio di elisoccorso, che ha funzione salvavita e di pubblica utilità", ha delegato la società Alidaunia al reperimento dell'occorrendo personale "con spese a carico della scrivente Amministrazione", e che Alidaunia, conseguentemente, si è attivata per la stipula delle Convenzioni e per l'espletamento di tutti gli adempimenti alle stesse connessi, attività a fronte delle quali nessun compenso veniva previsto né è mai stato corrisposto. Dunque, le singole ASL, opportunamente e correttamente, dietro esplicita e motivata richiesta, hanno stipulato le relative Convenzioni con la società incaricata, tenuta ad assicurare la prevista formazione ed addestramento del personale, nonché idonea polizza assicurativa sia per la responsabilità verso terzi che a favore e tutela dei sanitari convenzionati.

Con riferimento alle richieste di chiarimenti formulate, è stato precisato non è previsto alcun concorso pubblico al fine del reclutamento del personale in oggetto; la procedura prevede il reclutamento del personale dipendente e convenzionato, dotato dei requisiti e titoli previsti dalle "Linee Guida per l'organizzazione dei servizi di soccorso sanitario con elicottero" per la selezione del personale sanitario e previa disponibilità del medesimo. Al riguardo la Direzione generale per la Tutela della Salute ha, peraltro, interpellato le Aziende Sanitarie per la fornitura del personale che, in possesso dei titoli e requisiti, si rendesse disponibile ad essere impiegato "al di fuori dell'orario ordinario e

straordinario di servizio, salvaguardando gli interessi preminenti dell'Azienda e nel limite di ore settimanali tale da garantire l'integrità psico-fisica ed il riposo biologico del sanitario, nel rispetto dei limiti stabiliti dal CCNL del personale della dirigenza medica nonché dai contratti di riferimento per il personale infermieristico ed in conformità alla vigente normativa per almeno 6 turni mensili ciascuno, secondo l'orario della base" in modo da contemperare il rispetto della normativa in materia di riposo con la necessità di garantire la copertura dei turni di servizio con un numero congruo, ma numericamente limitato di personale. Al fine di garantire i necessari standard di qualità e sicurezza delle prestazioni, legati all'esperienza del personale impiegato, ed in ragione degli elevati costi che l'Operatore sostiene per l'addestramento iniziale e ricorrente dello stesso, il team di medici anestesisti e di Infermieri di Area critica non può essere eccessivamente numeroso. Perciò, in ragione delle peculiarità del servizio in questione, è stato individuato indicativamente in trenta il numero di professionisti che per primi sono stati ritenuti idonei, hanno dimostrato attitudine al volo, sono stati addestrati e immessi in servizio, in virtù del carattere d'urgenza che l'avvio delle attività richiedeva. È stato inoltre ribadito che non è sufficiente essere in possesso degli occorrenti titoli (nella fattispecie, medico anestesista o infermiere di area critica) per svolgere l'attività di personale sanitario nel servizio di elisoccorso in quanto i requisiti fondamentali risultano essere il possesso di una spiccata abilità al volo e la capacità di muoversi all'interno della cabina passeggeri di un aeromobile. Tali requisiti sono rinvenibili solo a seguito di una complessa fase addestrativa e valutabili esclusivamente dagli Istruttori che hanno erogato l'addestramento, ovvero da personale ad hoc appositamente certificato, messo a disposizione dall'Operatore. Dunque, a conclusione della fase addestrativa, questi ultimi riportano il grado ed il livello di abilità di ciascuno dei sanitari addestrati, ai fini dell'individuazione di coloro che possono definirsi idonei al ruolo, dal punto di vista aeronautico.

Il personale sanitario adibito al servizio è tassativamente ed esclusivamente "personale dipendente Asl Campania".

Solo in casi eccezionali è accaduto che (es. malattia, impedimento sopravvenuto) non fosse disponibile la risorsa in turno. In tal caso, non essendo ovviamente possibile provvedere alla sostituzione con altro personale (in virtù dei turni ospedalieri già stilati e delle disponibilità fornite all'operatore), onde evitare la sospensione del servizio (trattandosi di un pubblico servizio non suscettibile di interruzione), si è eccezionalmente proceduto alla copertura del singolo turno con un professionista reperibile, in possesso delle necessarie abilità, titoli ed esperienze, nella disponibilità dell'operatore.

Detto personale percepisce i medesimi corrispettivi erogati a quello dipendente dalle Asl. I costi legati all'impiego del personale sanitario sono, come previsto, a carico della Regione Campania, che provvede a trasferire le relative spettanze alla società Alidaunia la quale, in virtù della delega ricevuta, le corrisponde a sua volta agli Enti alle cui dipendenze risultano i medici e gli infermieri impiegati.

In riferimento al punto 6) e come precisato già in premessa, in considerazione del carattere d'urgenza che riveste l'attivazione del servizio e, conseguentemente, il reperimento dell'occorrendo personale sanitario, si è proceduto all'impiego dei sanitari che, per disponibilità degli stessi e per le tempistiche dell'Azienda Sanitaria di appartenenza nel riscontro alla richiesta di Convenzione, si sono resi immediatamente o comunque prima disponibili. L'azienda Sanitaria di Salerno ha sin da subito riscontrato la richiesta della Direzione Tutela della Salute in data 12 aprile 2022 e 26 aprile 2022, sottoscrivendo la relativa Convenzione, circostanza che ha consentito l'addestramento del personale segnalato e, conseguentemente, l'attivazione del servizio. Per contro, la Delibera di adozione della Convenzione con la Asl Napoli 1 è stata emessa successivamente, in data 05 luglio 2022 e nelle more erano già state sottoscritte anche ulteriori convenzioni per il reperimento di ulteriore personale (a titolo meramente esemplificativo si citano le

Convenzioni stipulate con l'AORN Caserta il 26 aprile 2022 e con la Asl Na2 Nord il 22 giugno 2024).

Per quanto attiene l'utilizzo dei medici specializzandi, l'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, al "Capo III - Emergenza Sanitaria Territoriale", art. 62 "Campo di Applicazione ed Attività", comma 5, prevede che "Il medico incaricato di emergenza sanitaria opera di norma nelle sottoelencate sedi di lavoro: a) centrali operative; b) postazioni fisse o mobili, di soccorso avanzato e punti di primo intervento; c) PS/D.E.A". Il medesimo accordo, all'art. 65 "Compiti del Medico di Emergenza Sanitaria Territoriale" stabilisce che "1. Il medico incaricato svolge i seguenti compiti: interventi di assistenza e di soccorso avanzato esterni al presidio ospedaliero, con mezzo attrezzato; trasferimenti urgenti a bordo di autoambulanze attrezzate; operare interventi di assistenza e di soccorso avanzato su mezzi attrezzati ad ala fissa, ala rotante, auto e moto medica ed altri mezzi di trasporto attrezzati".

È stato ribadito che la funzione di Responsabile della supervisione e del controllo del servizio di elisoccorso presso la Regione Campania è ricoperta dalla Direzione generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale, che ne detiene anche la funzione di coordinamento. Nel caso di specie, la gestione della turnistica di tutto il personale adibito al servizio viene svolta in maniera centralizzata, coordinando i turni del personale di condotta (piloti, copiloti, tecnici dell'elisoccorso) con quelli del personale sanitario, attraverso l'apporto e l'ausilio dell'Operatore Aeronautico, appositamente delegato alla gestione delle Convenzioni e degli adempimenti ad essa connessi.

Per ciò che attiene quanto riportato al punto 16), come già precedentemente illustrato, trattasi di personale già addestrato, in attesa della stipula della Convenzione con l'Azienda Sanitaria di appartenenza. D'altronde l'art. 5 della Convenzione prevede che lo stesso sia impiegabile nelle more della stipula ("Si prendono atto delle prestazioni rese medio tempore").

Circa l'impiego di personale medico dipendente dell'A.O.R.N Cardarelli, in fase antecedente alla sottoscrizione dell'apposita convenzione, è stato ribadito che è il testo della Convenzione stessa, al succitato art. 5, a contemplare tale prerogativa poiché, trattandosi dell'avvio di un servizio di pubblica utilità, nelle more della sottoscrizione della stessa, su espressa richiesta del personale, quest'ultimo è stato ritenuto già impiegabile. D'altronde l'AORN Cardarelli era tra gli enti che aveva riscontrato la richiesta della D.G. Tutela della Salute ed aveva trasmesso, per il tramite della ASL Napoli 1 in data 16/05/2022, l'elenco del proprio personale che aveva aderito alla convocazione e fornito disponibilità. Tuttavia, nonostante il regolare invio della richiesta di stipula, avvenuta in data 15/06/2022, l'AORN ha di fatto acconsentito alla sottoscrizione della stessa solo dopo ulteriori solleciti, con deliberazione del 16/10/2023, con successiva sottoscrizione avvenuta il 06/11/2023.

In virtù di quanto anzidetto, in sede di predisposizione della turnistica, dopo aver dato priorità al personale dipendente delle ASL campane e degli altri enti pubblici, per la copertura dei turni rimasti scoperti o in caso di sopravvenute indisponibilità dei medici già inseriti, il servizio viene assicurato mediante ricorso al personale a partita IVA che, non avendo vincoli di impiego in ospedale, garantisce disponibilità nella copertura di turni rimasti scoperti ovvero di improvvise ed imprevedibili defezioni.

Da ultimo, con riferimento a quanto indicato al punto f) dell'interrogazione, la Direzione ha evidenziato che i documenti menzionati, nella fattispecie "schede presenze" e "schede interventi", contrariamente a quanto dichiarato, non vengono trasmessi quotidianamente alla Centrale Operativa (C.O.T.) di Napoli in quanto di esclusiva pertinenza della Direzione in qualità di Committente e incaricata del monitoraggio e della supervisione del servizio.

Infine è stato precisato che il 16 giugno 2022 è stato avviato il nuovo servizio, gestito dall'Operatore aeronautico con elicotteri di ultima generazione, idonei ad eseguire operazioni HEMS (HEMS - Helicopter Emergency Medical Service), HSAR (Helicopter

Search and Rescue - Ricerca e Soccorso) ed HHO (Helicopter Hoist Operation - con l'utilizzo del verricello di soccorso). Per l'attività di volo in arco notturno, l'operatore è certificato allo svolgimento di operazioni NVIS (Night Vision Imaging System), supportate dalla tecnologia degli elicotteri impiegati, che prevedono l'utilizzo di appositi visori in grado di agevolare il pilota nella visione notturna, garantendo maggiore sicurezza nell'esecuzione delle missioni ed il soccorso del paziente anche dove non sarebbe altrimenti possibile, circostanza di fondamentale importanza, soprattutto per quel che riguarda i soccorsi notturni presso le isole.

Dalla data di attivazione del servizio (16.06.2022) alla data del 15.04.2024 sono state eseguite oltre n.1.481 missioni di elisoccorso, di cui:

n. 136 missioni primarie

n. 452 missioni notturne

n. 188 missioni con verricello

per un tot. di n. 4.011 voli, pari a n. 1.508,23 ore di volo ed interventi svolti anche fuori regione (Puglia, Lazio, Marche, Toscana, Liguria, Lombardia, Emilia Romagna).

Lavoro molto complesso.