

AW. STAT) 5/5/17 SILIZA MULIO J.)

Prot. n. 156/CV del 28/04/2017

A.D.Q.

Consiglio Regionale della Campania

Protocollo: 0007793/I Data: 05/05/2017 10:15

Uffficio: Segreteria Generale

Classifica:

ATTIVITA' ISPETTIVA

Al Presidente della Giunta

regionale

Sede

## Interrogazione a risposta scritta

Oggetto: Servizio emergenza sanitaria territoriale - 118 Benevento.

La sottoscritta Cons. regionale, Valeria Ciarambino, ai sensi dell'articolo 124 del Regolamento interno del Consiglio regionale, rivolge formale interrogazione per la quale richiede risposta scritta nei termini di legge, sulla materia in oggetto.

## Premesso che:

- a) il Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 rientra tra le prestazioni ed i servizi inclusi nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) che devono garantirsi ininterrottamente per tutto l'arco dell'intera giornata (24 ore);
- b) i "Piani annuali della Pronta disponibilità", adottati dall'Asl di Benevento con le delibere n. 161 del 17/03/2016 e n. 73 del 09/02/2017 del Direttore Generale dell'Asl di Benevento, rispettivamente per gli anni 2016 e 2017, non prevedono il servizio di Pronta Disponibilità nell'emergenza sanitaria territoriale 118;

## Considerato che:

- a) da notizie di stampa nonché da operatori del settore si è appreso di numerosi episodi in cui l'assistenza 118 è stata erogata nel territorio beneventano con ambulanze senza il medico a bordo, generando ripercussioni negative sia sulla corretta erogazione delle prestazioni di emergenza-urgenza territoriali rientranti nei Lea che sull'obbligo di sicurezza delle cure;
- b) si è venuti a conoscenza, inoltre, di prolungamenti degli orari di lavoro, con turni di ben 18 e/o 24 ore consecutive, che i medici del 118 hanno dovuto effettuare per non lasciare scoperto il servizio, in violazione dei limiti previsti dalla normativa europea sull'orario di lavoro;

## Considerato, altresì, che:

a) le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria del Comparto sono ripetutamente intervenute sulle inefficienze organizzative nel sistema dell'Emergenza Sanitaria del 118 createsi a seguito dell'eliminazione

origital,

R



dell'istituto della pronta disponibilità, sia con frequenti richieste d'incontro sindacale, sia con richieste di revoca in autotutela dei provvedimenti 161/2016 e 73/2017, proclamando lo stato di agitazione di tutti i dipendenti della ASL di Benevento;

- b) Gli operatori del settore denunciano, al riguardo, una grave carenza di personale medico, quantificabile in 34 unità, se si prendono in considerazione i 63 professionisti impiegati nell'emergenza, rispetto ai 97 previsti dal decreto regionale n. 1268/2009;
- c) Tali carenze assumono contorni ancor più preoccupanti e seri laddove si consideri la geografia propria dei centri rurali in provincia di Benevento che rende particolarmente difficile il raggiungimento delle strutture ospedaliere, spesso molto distanti; in siffatte situazioni un intervento tempestivo e mirato del personale medico e sanitario a bordo dell'ambulanza, nella maggior parte dei casi, ha un effetto salvavita
- d) Secondo quanto riportato dagli organi di informazione, il Presidente dell'ordine provinciale dei Medici, in apposito incontro tenutosi sull'argomento, ha evidenziato, altresì, per quanto riguarda la demedicalizzazione di alcune ambulanze, che l'anamnesi ed il rilievo di segni e sintomi clinici indispensabili per la decisione terapeutica, si configurano come "atto medico", che, anche alla luce del recente D.L. n. 15/2016, è di assoluta competenza medica;

### Tenuto conto che:

- a) l'istituto della Pronta Disponibilità, come previsto dal contratto collettivo nazionale del comparto sanità (art. 17 CCNL 3.11.2005) è "caratterizzato dalla immediata reperibilità del dirigente... per affrontare le situazioni di emergenza" al fine di assicurare la "Continuità Assistenziale" dell'urgenza-emergenza h24;
- b) il citato istituto della Pronta Disponibilità è previsto anche nelle Linee d'indirizzo della Regione Campania con la finalità di "realizzare un sistema assistenziale continuo, efficace ed efficiente" (Decreto del Commissario ad Acta n. 7 dell'11.02.2016);
- c) la "Continuità Assistenziale", come stabilito anche dalle specifiche "Linee d'indirizzo per la formulazione degli accordi aziendali" emanate dalle Regione Campania (BURC n. speciale del 23 Marzo 2007), è considerata "come valore e modello organizzativo per la garanzia della salute del cittadino e come capacità da parte dell'Azienda di assicurare cure, ovvero prestazioni, primarie e specialistiche tempestive e di qualità per la durata dell'intero arco giornaliero (24 ore)":

### ritenuto che:

a) La vicenda testè descritta comporta un aumento del rischio clinico a danno dei pazienti, derivante dall'evidente abbassamento dei livelli di efficacia del

R



soccorso nel servizio di assistenza 118, erogato con ambulanze senza il medico a bordo:

- b) Evidenzia, altresì, una ripetuta violazione della normativa in tema di orario di lavoro, di cui alla Legge n. 161 del 30.4.2014, che richiede l'applicazione delle corrispondenti misure sanzionatorie;
- c) La responsabilità di tali storture investe direttamente il management della ASL di Benevento, anche in considerazione del fatto che gli eventi di morte o grave danno conseguenti al malfunzionamento del sistema di trasporto rientrano tra gli eventi sentinella individuati dal Ministero per una corretta valutazione del servizio in termini di costi sociali e di risk management;
- d) Che sia, per l'effetto, necessario intraprendere ogni utile attività volta a rimuovere in via definitiva le carenze e le disfunzioni riscontrate, al fine di ripristinare il regolare svolgimento dell'attività di emergenza-urgenza, consentendo ai medici e paramedici coinvolti di poter prestare la loro opera adeguatamente e dignitosamente, nel rispetto della normativa in materia;

# Tanto premesso, considerato, tenuto conto e ritenuto si interroga il Presidente della Giunta Regionale per sapere:

- 1. Se risponde al vero che nella ASL di Benevento si sono verificati gli episodi sopra descritti in cui l'assistenza 118 è stata erogata con ambulanze senza il medico a bordo o con medici costretti a proseguire l'attività per 18 e/o 24 ore consecutive in violazione della Legge n. 161 del 30.4.2014;
- 2. Come si intenda intervenire al fine di rendere pienamente operativo il servizio di Emergenza-Urgenza del 118 della ASL di Benevento;
- 3. Quale sia l'organico attualmente assegnato a detto servizio e quali eventuali azioni siano state intraprese per far fronte alla carenza di risorse umane, sottodimensionate rispetto alle prestazioni da erogarsi;
- 4. Quali iniziative si intendano promuovere o adottare al fine di garantire che il servizio di 118 sia assicurato da personale medico dipendente dell'azienda, anche attraverso il recupero delle risorse interne disponibili, in linea con il piano ospedaliero 2016-2018 di cui al DCA n. 33/2016;
- 5. Se tali vicende siano rientrate negli eventi sentinella e pertanto segnalate nei sistemi di reporting previsti nel protocollo per il monitoraggio raccomandato dal Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali;
- 6. A chi siano ascrivibili le relative responsabilità e quali azioni conseguenti si intendano intraprendere.

Ciarambino