

Codice A1413B

D.D. 12 dicembre 2019, n. 878

OGGETTO: DGR 25-5148 del 28/12/2012 . Approvazione Piano attività anno 2020 Dipartimento interaziendale 118. Approvazione fabbisogno finanziario funzione NUE 112 e NEA 116117

Premesso che con DGR 25-5148 del 28 dicembre 2012, la Giunta Regionale ha confermato il Dipartimento interaziendale 118, approvando contestualmente il relativo schema di regolamento di convenzione, sottoscritta in data 17 gennaio 2013 dai Direttori generali delle Aziende SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo, ASL CN1, AO Città della Salute e della Scienza, AOU Maggiore della Carità di Novara.

Posto che l'art. 4 della suddetta convenzione prevede che ogni anno il Comitato direttivo predisponga il Piano di attività annuale riguardante le modalità organizzative delle Strutture, le risorse impiegate e le risorse finanziarie necessarie per il funzionamento del Sistema.

Considerato che lo stesso regolamento stabilisce che il Piano proposto dal Comitato direttivo debba essere approvato dalla Direzione Regionale dell'Assessorato sia per verificare l'applicazione degli indirizzi programmatici impartiti dalla Regione, sia per la commisurazione delle risorse finanziarie vincolate da attribuire per la suddetta funzione.

Visto che con nota protocollo 0131168/P del 06/11/2019 il Direttore del Dipartimento interaziendale trasmetteva il Piano di attività per l'anno 2020 nel quale si evidenziava il fabbisogno di risorse finanziarie per costi direttamente sostenuti dalle Aziende per la funzione di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 ammontante ad € 123.359.501,00 e che il Settore Programmazione Sanitaria e Socio Sanitaria a seguito di valutazione, ha rimodulato alcune voci di costo attestando il fabbisogno ad un importo complessivo di € 123.000.000,00 ripartito secondo la tabella di cui all'allegato b) del presente provvedimento;

Preso atto che la richiesta di implementazioni infrastrutturali riguardanti il Sistema radio, l'acquisto di defibrillatori Dae, massaggiatori cardiaci, ecografi portatili wifi, per un importo totale di circa 2.000.000,00, trattandosi di implementazioni di nuove attrezzature, dovranno necessariamente essere valutate ed approvate dalla Cabina di Regia del Sistema regionale di valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA), in coerenza con la programmazione regionale per gli investimenti in attrezzature sanitarie.

Preso atto che con note 0140455/P del 26 novembre 2020 dell'ASL CN1 e con nota del 04/12/2019 dell'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino veniva definito il fabbisogno di risorse finanziarie per la funzione interaziendale NUE 112 ammontante rispettivamente ad € 1.647.000,00 per l'ASL CN1 e ad € 1.788.000,00 per ASL Città della Salute e della Scienza di Torino.

Poichè con DD 531 del 05/07/2019 veniva altresì approvato il Programma di attivazione regionale del servizio NEA 116117 e che le Aziende ASL CN1, ASL NO, ASL AL, ASL Città di Torino, provvederanno con un diverso cronoprogramma ad attivare il servizio su tutto il territorio regionale, si ritiene di quantificare il fabbisogno per il servizio NEA 116117 secondo la seguente ripartizione:

ASL NO: Servizio già attivo 2020: Euro 666.000,00

ASL AL: Previsione attivazione servizio febbraio 2020: Euro 508.000,00

ASL Città di Torino: Previsione attivazione servizio giugno 2020: Euro 690.000,00

ASL CN1: Previsione attivazione servizio settembre 2020: Euro 146.000,00

Tutto ciò premesso, e attestata la regolarità amministrativa del presente atto

IL DIRETTORE

visto il Dlg 502/92;
visto il D.P.R. 27/3/92;
visto il D.M. 6/10/98;
visto il D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165;
vista la L.R. 7/2001;
visto il DPGR 18/R del 05/12/2001;
visto la L.23/2008 art. 17 e 18;
vista la DGR 25-5148 del 28/12/2013
vista la DGR 18-6692 del 19 novembre 2013

Nell'ambito delle risorse finanziarie assegnate ed in conformità con gli indirizzi e i criteri disposti nella materia del presente provvedimento dalla Giunta Regionale,

determina

- di approvare il Piano di attività presentato dal Dipartimento interaziendale 118 di cui all'allegato A) per la funzione di Emergenza Sanitaria Territoriale e il relativo fabbisogno di risorse finanziarie pari ad € 123.000.000,00 di cui all'allegato B)
- di dare atto che il perseguimento degli obiettivi previsti dal Piano sarà soggetto al monitoraggio da parte degli uffici competenti attraverso la valutazione dei rendiconti dei costi sostenuti;
- di approvare il fabbisogno per l'attività NUE 112 per l'anno 2020 attribuita in capo alle Aziende sanitarie ASL CN1 e Città della Salute e della Scienza rispettivamente ammontante a € 1.647.000,00 e € 1.788.000,00;
- di approvare il fabbisogno per l'attività NUE 116117 per l'anno 2020 in capo alle Aziende sanitarie ASL NO, ASL AL, ASL Città di Torino, ASL CN, rispettivamente ammontante ad € 666.000,00, € 508.000,00, € 690.000,00, € 146.000,00 stabilendo che le erogazioni di cassa verranno effettuate a far data dal momento effettivo di avvio dei servizi e che saranno soggette a rendicontazione rispetto al costo effettivamente sostenuto

La presente determinazione verrà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.r. 22/2010.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale di Torino.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi degli art. 26 e 27 D.Lgs. 33/2013.

Il Direttore Regionale
Dott. Danilo Bono

Il funzionario estensore
Fabrizia Tagliaferri

Allegato



**Dipartimento Interaziendale
per l'Emergenza Sanitaria Territoriale 118**

Piano di attività 2020

Premessa

Anche quest'anno, il Dipartimento per l'Emergenza Sanitaria Territoriale 118 presenta il proprio piano delle attività per l'anno 2020. Questo documento descrive le modalità organizzative delle strutture afferenti al Dipartimento, l'attività, le risorse impegnate e le risorse finanziarie necessarie per il funzionamento del sistema complessivo.

In particolare, la funzione dell'emergenza sanitaria è descritta in relazione alle attività svolte dalle centrali operative 118, dai mezzi di soccorso presenti sul territorio regionale (ambulanze, elicotteri, logistica di maxiemergenza).

Come per gli anni passati non rientra nel presente documento la descrizione del contratto della telefonia fissa compresa la parte dei dispositivi mobili, "tablet", in uso alle postazioni di soccorso territoriali, che è gestita dalla Regione Piemonte anche da un punto di vista economico. Viceversa, nel corso del 2019, in capo alle Aziende Sanitarie titolari della funzione 118, è stata trasferita dalla Regione la gestione contrattuale della telefonia mobile in uso alle postazioni territoriali di soccorso convenzionate in forma continuativa, prima ricompresa nel contratto regionale, i cui costi rientrano per l'anno 2020 nel perimetro del finanziamento a funzione.

All'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino compete da anni, a livello regionale, la stipula e la gestione contrattuale del sistema informatico in uso al 118 e, pertanto, tale attività prosegue nella gestione ordinaria contrattualizzata dalla citata Azienda Sanitaria.

E' in fase di elaborazione, da parte del soggetto aggregatore regionale SCR, su richiesta dell'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino, il nuovo capitolato per la parte aeronautica del servizio di elisoccorso a livello regionale.

Anche per il triennio 2020-2022 prosegue in capo all'ASL TO3 la funzione regionale di approvvigionamento e distribuzione dei farmaci, dispositivi medici e materiale economico, l'approvvigionamento e la manutenzione degli elettromedicali.

Il Dipartimento Interaziendale 118

La struttura organizzativa del Dipartimento Interaziendale funzionale dell'emergenza sanitaria territoriale 118 si articola in sei strutture complesse delle Aziende sanitarie Regionali di seguito indicate:

- ASL CN1 a cui afferiscono le strutture complesse Maxiemergenza 118 e Emergenza sanitaria Territoriale 118
- AOU Città della Salute e della Scienza di Torino a cui afferiscono le strutture complesse Elisoccorso ed Emergenza Territoriale 118
- AOU Maggiore della Carità di Novara a cui afferisce la S.C. Emergenza Sanitaria Territoriale 118
- AO SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria a cui afferisce la S.C. Emergenza Sanitaria Territoriale 118.

La sede del Dipartimento è presso l'ASL CN1 ove opera il Direttore della S.C. Maxiemergenza 118 a cui è stata conferita la nomina, previa intesa dei Direttori Generali delle quattro Aziende, dal Direttore Regionale alla Sanità, a far data dal 1° giugno 2019, per la durata di anni tre.

Al Dipartimento compete:

- Coordinamento e razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse umane e tecnologiche, dei materiali e dei servizi;

- Miglioramento dell'efficienza gestionale e della qualità delle prestazioni erogate;
- gestione del budget legato agli obiettivi dipartimentali, attribuito, sentito il Comitato di Dipartimento, dal Direttore di Dipartimento ai Responsabili delle Strutture Complesse;
- il monitoraggio sull'andamento dei risultati di budget;
- il miglioramento e l'integrazione delle attività di formazione e aggiornamento.

In particolare, l'anno 2020 sarà dedicato, oltre alle normali attività, ad affrontare importanti criticità strutturali delle infrastrutture delle comunicazioni radio. A tale riguardo, le infrastrutture relative alle comunicazioni radio della Regione Piemonte si caratterizzano per la convivenza di due sistemi. Il quadrante territoriale orientale, fatta eccezione la provincia VCO, dispone di tecnologia digitale. Le province di Cuneo, Torino e VCO con tecnologia analogica.

Le ditte specializzate presenti sul mercato non investono più nelle tecnologie analogiche e, di conseguenza, potrebbe verificarsi, nel breve periodo, l'impossibilità di mantenere le reti esistenti in tecnologia analogica con assenza di comunicazioni che per la rete dell'elisoccorso risponde anche a funzioni di sicurezza.

A tale riguardo, come già evidenziato con nota protocollata dall'ASL CN1, n. 0113722 del 25/09/2019, ed agli atti della Direzione Sanità, risulta non procrastinabile la definizione progettuale per l'ammodernamento delle reti radio, l'individuazione di un'azienda capofila del progetto e la richiesta di finanziamento per avviare l'iter amministrativo di gara.

Anche il servizio di fornitura e lavaggio dei capi di vestiario DPI del personale sanitario e tecnico, è diventato urgente, in considerazione del tempo ormai trascorso dall'ultima fornitura.

I capi di vestiario DPI sono stati recentemente sostituiti in quantitativi minimi con forniture ponte da parte delle singole aziende sedi di centrale operativa per imprescindibili esigenze di sicurezza e di ottemperanza al D.lgs 81/2008. La necessità di portare a regime con un servizio di "lavanolo" dedicato, considerate le rivendicazioni sindacali da parte del personale, è urgente e comporta a regime la spesa di circa 2 milioni di euro l'anno. Tale spesa, se autorizzata, dovrà essere rinnovata annualmente per un periodo di 6 anni, e l'impatto economico annuale dovrà essere considerato sostenibile per tutto il periodo.

Per l'anno 2020 è stato stimato, nel computo del finanziamento, una frazione corrispondente a due mesi di durata.

Anche la sostituzione dei defibrillatori semiautomatici in dotazione ai mezzi di soccorso convenzionati in forma continuativa, medicalizzati e di base, è un obiettivo che si intende perseguire nell'anno 2020 per sostituire una dotazione di elettromedicali risalente al 2006.

Nei primi mesi del 2020 è previsto il completamento del progetto relativo alla trasmissione ECG e dati dalle postazioni territoriali di soccorso alle centrali operative e da queste alle strutture di cardiologia ospedaliera sedi di emodinamica.

Il piano economico allegato al presente documento comprende altresì le acquisizioni, anche nella forma di "service" da valutarsi in termini di costo-beneficio, di nuovo strumentario elettromedicale ritenuto ormai indispensabile per l'erogazione di efficaci manovre diagnostico-terapeutiche durante le fasi del soccorso extra-ospedaliero. Gli strumenti in questione sono i massaggiatori cardiaci automatici e sonde ecografiche "Dual head lineare" e "Convex", che consentono di ottimizzare il trattamento dei pazienti in arresto cardio-respiratorio e che consentono di valutare la funzione cardiaca durante il massaggio nonché l'impatto delle lesioni anatomiche sul paziente traumatizzato.

Nell'ottica di garantire il miglior trattamento possibile ai pazienti in arresto cardiaco refrattario è indispensabile l'utilizzo di presidi che permettano la RCP di qualità durante il trasporto, così da poter dare l'opportunità a questi pazienti di essere inseriti in un programma di rianimazione avanzata con circolazione extracorporea, così come avviene attualmente per gli arresti cardiaci intraospedalieri presso i Presidi Ospedalieri dell'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino.

A tale riguardo, si considera ineludibile l'adesione a questi programmi di rianimazione attraverso una strategia di soccorso preospedaliero integrata con le più efficaci azioni terapeutiche disponibili all'interno del territorio regionale.

Anche il parco automezzi in dotazione alle singole strutture del Dipartimento, richiede la sostituzione di almeno un automezzo per ciascuna delle sei strutture, stante la vetustà di quelle in uso utilizzate ed utilizzabili anche per il traino dei carrelli di emergenza.

Rimane da definire la dotazione di dispositivi specifici e la gestione degli eventi NBCR per i quali si ritiene indispensabile il coinvolgimento del Ministero della Salute in ordine alle competenze specifiche del sistema di emergenza sanitaria territoriale 118.

Le Strutture Complesse Emergenza sanitaria Territoriale 118

La funzione delle Centrali Operative 118 è svolta in maniera omogenea sul territorio regionale, attraverso la ricezione e gestione delle richieste di soccorso inoltrate dal NUE 112, con uno strumento di intervista telefonica informatizzata denominato "Medical Priority Dispatch System", utilizzato a livello internazionale, per l'invio di mezzi di soccorso appropriati in risposta ad emergenze mediche e che include le istruzioni pre arrivo.

Le quattro Centrali Operative 118 hanno ambito di competenza provinciale o sovra provinciale.

La Centrale Operativa di Torino svolge anche funzioni di coordinamento nelle attività correlate alle attività di trapianto e donazioni organi e coordinamento del trasporto neonatale ed è una delle due Centrali di riferimento in Italia, CROSS, per il Dipartimento Nazionale di protezione civile in caso di catastrofi sul territorio nazionale che richiedano un censimento per l'utilizzo sinergico delle risorse sanitarie regionali disponibili per la gestione dell'evento.

L'intera attività operativa delle Centrali Operative 118 in Piemonte è garantita con un omogeneo supporto informatico, avanzato, di elevata affidabilità, con alto livello di protezione dei dati e raccolta su scheda elettronica di tutte le informazioni della chiamata.

L'attività sul territorio si completa con la scheda paziente informatizzata, per il tramite della fornitura di tablet a tutti i Mezzi di Soccorso Avanzato e, successivamente, ai Mezzi di Soccorso di Base in convenzione continuativa, che racchiude tutte le informazioni della scheda cartacea, rimanendo in continuo dialogo con il supporto informatico di Centrale Operativa.

Le Centrali Operative gestiscono per il proprio ambito territoriale di riferimento i trasporti secondari di emergenza "tempodipendenti", vale a dire quelli da effettuarsi entro 30 minuti, di pazienti critici da un ospedale ad un altro, attraverso le risorse territoriali a disposizione nelle attività ordinarie e secondo il protocollo regionale approvato con provvedimento dirigenziale regionale n. 923 del 30 dicembre 2015.

Con protocolli operativi condivisi tra le singole Centrali Operative e le strutture sanitarie ospedaliere di riferimento sono gestiti, nel rispetto delle tempistiche previste, i trasferimenti secondari urgenti secondo

soluzioni organizzative di ricerca del mezzo di soccorso convenzionato con le strutture sanitarie o di effettuazione del trasporto con risorse utilizzate nell'ordinario.

Le Centrali Operative 118 rappresentano, in stretta collaborazione con la Struttura Complessa Maxiemergenza 118, l'interlocutore privilegiato per gli Enti territoriali di Governo e delle Questure nell'ambito delle tematiche di sicurezza e di gestione sanitaria di massa.

Le Centrali Operative 118 svolgono la funzione di valutazione del dispositivo di soccorso sanitario di competenza dell'Ente organizzatore ed eventuale prescrizione di risorse aggiuntive se necessario, in occasione delle manifestazioni di qualsivoglia natura, così come previsto dall'Accordo Stato-Regioni recepito dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 89-540 del 29 dicembre 2014.

Nelle Centrali Operative 118 opera personale sanitario, medici ed infermieri, che nella maggior parte delle situazioni prestano la propria attività professionale anche sul territorio.

Alle Centrali Operative afferisce altresì personale tecnico e personale amministrativo.

Al personale amministrativo compete:

- la funzione di segreteria
- la gestione del flusso documentale all'interno delle rispettive aziende e verso l'esterno e la registrazione nel Protocollo aziendale
- la gestione delle richieste di accesso agli atti ai sensi della L. 241/1990 e s.m.i.,
- la gestione delle richieste di accesso civico generalizzato
- la gestione delle richieste provenienti dall'autorità giudiziaria
- la gestione amministrativa degli affidamenti del servizio di trasporto sanitario di emergenza e di emergenza urgenza con gli O.D.V. di riferimento
- la gestione contabile degli affidamenti del servizio di trasporto sanitario di emergenza e di emergenza urgenza con gli O.D.V. di riferimento territoriale
- la gestione degli affidamenti e dei contratti relativi alle infrastrutture di telecomunicazione radio;
- la gestione contabile ed amministrativa della rilevazione dei costi di esercizio nell'ambito del finanziamento regionale a funzione
- la gestione di raccordo amministrativo con le altre strutture delle aziende di appartenenza e nell'ambito del Dipartimento Interaziendale
- la gestione dei rapporti con il settore regionale competente della Direzione regionale
- la gestione amministrativo contabile della formazione anche esterna rivolta ai soggetti pubblici e privati
- la gestione della piattaforma formativa dedicata all'abilitazione all'utilizzo dei DAE
- la gestione amministrativo contabile degli eventi correlati alle richieste di assistenza sanitaria in occasione di eventi di massa provenienti da soggetti pubblici e privati.
- la rendicontazione dell'attività di prelievo organi, tessuti e trasporto equipe sanitaria

Al personale tecnico compete:

- manutenzione delle attrezzature logistiche e delle attività minori relative al buon funzionamento e tenuta in efficienza dei mezzi di sistema
- la funzione logistica di raccordo con le postazioni territoriali di soccorso
- la funzione logistica di raccordo con il magazzino centrale gestito dall'ASL TO3
- la gestione tecnico operativa del materiale in dotazione alle singole centrali operative
- funzione di supporto tecnico logistico alla S.C. Maxiemergenza 118/EMT2 nelle situazioni di MC1 MC2 Disastri e manifestazioni di massa

- Al personale dirigente Ingegnere, ove presente, compete:
- valutazione dei Piani di intervento operativo in relazione alle dotazioni tecnologiche in possesso del Sistema 118 regionale;
- la definizione di capitolati ad hoc per dotazioni logistiche e strumentali in dotazione alla SC Maxiemergenza 118 ed al Dipartimento Interaziendale.
- il coordinamento di tutte le attività informatiche specifiche relative all'EMT2 (gestione informatizzata delle dotazioni e delle scorte, valutazione delle attività correlate al Job Action Sheet dell'EMT2, strategie di allestimento informatico e tecnologico per l'informatizzazione della cartella clinica, strategie relative alla necessità di tecnologie nel settore TLC).

Alla Centrale operativa di Torino afferisce personale tecnico specializzato e dedicato al settore delle tecnologie informatiche e radio a cui sono affidati compiti a valenza dipartimentale.

Alle Strutture complesse Emergenza sanitaria Territoriale 118 afferiscono le postazioni territoriali di soccorso che sono organizzate secondo i seguenti modelli operativi:

Mezzo di Soccorso di Base (M.S.B.)

Il Mezzo di Soccorso di Base è una ambulanza con caratteristiche di categoria A o A1, così come previsto e regolamentato dai D.M. 553 del 17 dicembre 1987 e D.M. 487 del 20 novembre 1997, con equipaggio composto da: Autista/Soccorritore, Barelliere/ Soccorritore abilitati VDS 118 Piemonte

Mezzo di Soccorso Avanzato (M.S.A.)

Il Mezzo di Soccorso Avanzato è una ambulanza con caratteristiche di categoria A o A1, così come previsto e regolamentato dai D.M. 553 del 17 dicembre 1987 e D.M. 487 del 20 novembre 1997 con equipaggio composto da: Medico, Infermiere, Autista/Soccorritore, Barelliere/Soccorritore abilitati VDS 118 Piemonte.

Automezzo di Soccorso Avanzato (A.S.A.)

L'Automezzo di Soccorso Avanzato è un veicolo con caratteristiche previste dal D.M. 5 novembre 1996, individuato con il nome di **autoveicolo di soccorso avanzato**, con equipaggio composto da: Medico, Infermiere, Autista/soccorritore abilitato VDS 118 Piemonte.

Mezzo di Soccorso Avanzato di Base (M.S.A.B)

Il Mezzo di Soccorso Avanzato di base è una ambulanza con caratteristiche di categoria A o A1, così come previsto e regolamentato dai D.M. 553 del 17 dicembre 1987 e D.M. 487 del 20 novembre 1997 con equipaggio composto da: Infermiere, Autista/soccorritore, Barelliere/Soccorritore abilitati VDS 118 Piemonte.

Le postazioni territoriali di soccorso in forma continuativa, ALS e BLS, ubicate sul territorio regionale sono raggruppate per quadrante territoriale che coincide con l'ambito di competenza di ciascuna Centrale Operativa 118.

Nel seguito è descritta l'articolazione territoriale delle postazioni di soccorso 118 convenzionate in forma continuativa ai sensi dell'art. 57 del D.lgs 117/2017 per il servizio di trasporto sanitario di emergenza, con indicazione della loro tipologia, operatività e numero di missioni.

A completamento della rete territoriale delle postazioni di soccorso convenzionate in forma continuativa, a disposizione delle Centrali Operative negli orari previsti, sono attivabili se disponibili i mezzi di soccorso di base, c.d. in forma estemporanea.

Numero interventi complessivi (non sono conteggiate le missioni di soccorso effettuate dalle MSE)**Quadrante Nord Est (Novara, Vercelli, Biella, VCO)**

Numero missioni con mezzo ALS anno 2018 23.382 di cui 78,61% gravità giallo 14,15% gravità rosso 7,24% verde e bianco

Numero missioni con mezzo BLS anno 2018 48.626 di cui 1,34% gravità rossi 5,54% gravità giallo 93,12% verdi e bianco

Ubicazione	MSA	ASA	MSAB	MSB	8,00-20,00	20,00-8,00	N. Missioni
NOVARA	1				*	*	2.382
GALLIATE	1				*	*	1.920
ARONA	1				*	*	1.554
BORGOMANERO	1				*	*	1.698
BORGOSIESIA	1				*	*	1.089
VARALLO SESIA	1				*	*	631
GATTINARA	1				*	*	1.082
VERCELLI	1				*	*	1.878
SANTHIA'	1				*	*	1.072
BIELLA	1				*	*	2.427
COSSATO	1				*	*	1.380
TRIVERO	1				*	*	619
VERBANIA	1				*	*	1.470
OMEGNA	1				*	*	1.055
DOMODOSSOLA	1				*	*	1.296
GRAVELLONA		0,5			*		717
CAVAGLIA'			1		**	**	1.112
NOVARA				2	***	***	11.699
ARONA				1	***	***	3.188
BIELLA				1	***	***	4.409
COSSATO				1	***	***	2.693
S.MAURIZIO D'OPAGLIO				1	***	***	1.815
CANNOBIO				1	***	***	573
VILLADOSSOLA				1	***	***	2.581
VERBANIA				2	***	***	3.553
GRAVELLONA				1	***	***	2.255
VERCELLI				1	***	***	3.557
VERCELLI				1	***		1.849
BIELLA				1	***		2.429
GRIGNASCO VAL SESIA (H16)				1	***	***	1.402
NOVARA				1	***		2.816
BORGOMANERO				1	***		1.840
VAL VIGEZZO				1	***		583
GATTINARA				1	***		1.180
ALTA VALSESIA				1	***		204

* mezzo di soccorso avanzato ** mezzo di soccorso avanzato di base *** mezzo di soccorso di base

Quadrante Sud est (Alessandria Asti)

Numero missioni con mezzo ALS anno 2018 18.923 (di cui n. 18.545 gravità giallo/rosso pari al 98% e n. 378 verde e bianco pari al 2%)

Numero missioni con mezzo BLS anno 2018 32.940 (di cui 4.172 gravità giallo rosso pari al 12,67% 28.768 gravità verde/ bianco pari al 87,33%)

Ubicazione	MSA	ASA	MSAB	MSB	8,00-20,00	20,00-8,00	N. Missioni
ALESSANDRIA	1				*	*	3.163
VALENZA PO	1				*	*	1.178
CASALE MONFERRATO	1				*	*	1.758
TRINO VERCELLESE	0,5				*		493
TORTONA	1				*	*	1.643
NOVI LIGURE	1				*	*	1.917
ACQUI TERME	1				*	*	1.375
OVADA	1				*	*	1.024
ASTI	1				*	*	2.871
MONCALVO	0,5				*		537
NIZZA MONFERRATO	1				*	*	1.328
VILLAFRANCA D'ASTI	1				*	*	1.159
CANELLI			0,5		**		477
ALESSANDRIA				2	***	***	8.553
TORTONA				1	***	***	2.841
CASALE MONFERRATO				1	***	***	3.108
TRINO VERCELLESE				1	***	***	1.096
ASTI				2	***	***	7.645
CERRINA				1	***	***	698
ACQUI TERME				0,5	***		1.513
NOVI LIGURE				0,5	***		1.839
OVADA				0,5	***		771
VALENZA PO				0,5	***		1.191
NIZZA MONFERRATO				0,5	***		993
CANELLI				0,5		***	816
MOMBERCELLI				0,5	***		1.016
ARQUATA SCRIVIA				0,5	***		424
VIGNOLE BORBERA				0,5	***		436

* mezzo di soccorso avanzato ** mezzo di soccorso avanzato di base *** mezzo di soccorso di base

Quadrante Nord Ovest Città di Torino

Numero missioni con mezzo ALS anno 2018 22.101 (di cui n. 21.800 gravità giallo/rosso pari al 98,64% e n. 301 verde e bianco pari al 1,36%)

Numero missioni con mezzo BLS anno 2018 45.011 (di cui 2.116 gravità giallo rosso pari al 4,7% 42.895 gravità verde/ bianco pari al 95,3%)

Ubicazione	MSA	ASA	MSAB	MSB	8,00-20,00	20,00-8,00	n. Missioni totali 2018
TORINO H G. BOSCO	1				*	*	3.714
TORINO H MARTINI	1				*	*	4.038
TORINO H CTO	1				*	*	3.377
TORINO VIA DORE'	1				*		3.947
TORINO VIA BOLOGNA	1				*	*	3615
TORINO VIA DORE'			1		**	**	3.410
TORINO				7	***	***	41.268
TORINO				1	***		3.743
Totale							

Quadrante Nord Ovest Provincia di Torino

Numero missioni con mezzo ALS anno 2018 33.970 (di cui n. 31.320 gravità giallo/rosso pari al 92,2% e n. 2.650 verde e bianco pari al 7,8%)

Numero missioni con mezzo BLS anno 2018 52.034 (di cui 5.932 gravità giallo rosso pari al 11,4% 46.102 gravità verde/ bianco pari al 88,6%)

Ubicazione	MSA	ASA	MSAB	MSB	8,00-20,00	20,00-8,00	N. Missioni anno 2018
VENARIA	1				*	*	2.390
PINEROLO	1				*	*	1.759
PRAGELATO	1				*	*	485
AVIGLIANA	1				*		1.241
GIAVENO	1				*	*	716
SUSA	1				*	*	736
OULX	1				*	*	586
LANZO TORINESE	1				*	*	901
CHIVASSO	1				*	*	2.006
SETTIMO TORINESE	1				*	*	2.346
IVREA	1				*	*	1.703
CALUSO	1				*	*	1.009
CASTELLAMONTE	1				*	*	1.714
CARMAGNOLA	1				*	*	1.089
CHIERI	1				*	*	1.757
NICHELINO	1				*	*	2.802
RIVOLI CASCINE VICA			0,5		**		1.565
RIVOLI			1		**	**	2.290

Ubicazione	MSA	ASA	MSAB	MSB	8,00- 20,00	20,00-8,00	n. Missioni
ORBASSANO			1		**	**	1.882
PEROSA ARGENTINA			1		**	**	428
TORRE PELLICE			1		**	**	623
CIRIE'			1		**	**	1.439
MONCALIERI			1		**	**	2.503
MAPPANO				1	***	***	4.926
ALPIGNANO				1	***	***	2.909
COLLEGNO				0,5	***		2.309
RIVOLI CASCINE VICA				0,5		***	1.285
RIVOLI CASCINE VICA				1	***	***	4.096
BEINASCO				1	***	***	4.430
BEINASCO				0,5	***		1.537
CUMIANA				1	***	***	1.537
PINEROLO				1	***	***	2.422
PORTE				1	***	***	1.228
PEROSA ARGENTINA				0,5		***	348
CAVOUR				0,5	***		803
VIGONE				1	***	***	968
BRICHERASIO				1	***	***	1.348
SUSA				1	***	***	1.578
BARDONECCHIA				0,5		***	280
BORGARO				1	***	***	3.186
CORIO				1	***	***	1.230
VIU'				1	***	***	284
SAN MAURO				0,5	***		3.003
GASSINO TORINESE				1	***	***	2.854
VOLPIANO				1	***	***	2.125
IVREA				1	***	***	2.822
CARAVINO				0,5	***		929
CASTELLAMONTE				1	***	***	1.545
RIVAROLO				1	***	***	1.981
CHIERI				0,5	***		1.931

VINOVO				1	***	***	2.236
--------	--	--	--	---	-----	-----	-------

Quadrante Sud Ovest

Numero missioni ALS anno 2018 24.553 (di cui 22.751 di gravità giallo/rosso pari al 92,66 % e n. 1802 di gravità bianco/verde pari al 7,34 %)

Numero missioni BLS anno 2018 15.807 (di cui n. 2.624 di gravità giallo/rosso pari al 16,61% e n. 13.183 di gravità bianco/verde pari al 83,39%)

Ubicazione	MSA	ASA	MSAB	MSB	8,00-20,00	20,00-8,00	n.
CUNEO	1				*	*	2.597
BORGO SAN DALMAZZO	1				*	*	2.015
DRONERO	1				*	*	1.277
SALUZZO	1				*		1.800
PAESANA		1			*	*	1.045
SAMPEYRE		1			*	*	872
FOSSANO	1				*	*	1.552
SAVIGLIANO	1				*	*	1.685
LEVALDIGI		0,5			*		731
MONDOVI	1				*	*	1.706
CEVA	1				*	*	1.102
DOGLIANI	1				*	*	1.256
GARESSIO	1				*	*	657
GRINZANE CAVOUR	1				*	*	2.384
BRA	1						1.926
CANALE			1		**	**	1.217
CORTEMILIA			1		**	**	404
SANTO STEFANO			0,5			**	327
CUNEO				0,5	***		2.025
CUNEO				0,5	***		2.031
BUSCA				0,5	***		1.260
CARAGLIO				0,5	***		1.377
CLAVESANA				0,5	***		1.031
MONDOVI'				0,5	***		1.305
ALBA				1	***	***	3.200
SOMMARIVA DEL BOSCO				0,5	***		1.129
RACCONIGI				0,5	***		1.199

SALUZZO				0,5	***		1.250
---------	--	--	--	-----	-----	--	-------

A completamento della tipologia delle postazioni di soccorso a disposizione in forma continuativa e del numero degli interventi si rappresenta nella tabella sottostante la distribuzione dei minuti di assistenza, medica ed infermieristica, disponibile nei quattro quadranti regionali in rapporto al numero degli abitanti. Inoltre, l'ultima colonna contiene il numero degli interventi medicalizzati per abitante effettuati in ciascuno dei quattro quadranti.

Risorse per popolazione residente

Provincia	Popolazione residente	Minuti disponibilità ALS /per abitante	Numero interventi ALS per /abitante
Alessandria-Asti	635.967	19,4	0,029
Cuneo	587.098	26,4	0,043
NO-VC-BI-VCO	873.863	19,2	0,026
Torino	2.259.523	11,5	0,025

Proposta di implementazione postazioni territoriali di soccorso per anno 2020

Per l'anno 2020 si propone il mantenimento delle postazioni di soccorso con personale sanitario e delle postazioni di soccorso di base convenzionate in forma continuativa previste nelle tabelle sopra riportata. La rete territoriale del soccorso è integrata altresì dalle postazioni di soccorso di base convenzionate nella forma estemporanea e quindi attivabili se disponibili.

Nel seguito si riportano le proposte dei Direttori delle Strutture Complesse Emergenza Sanitaria Territoriale afferenti al DIEST 118 a seguito della nota della Direzione Regionale Sanità Protocollo n. 00020763/2019 del 25 ottobre 2019

Centrale operativa di Alessandria:

Si ritiene di poter dare operatività h 12 diurna all'automedica già prevista, negli anni passati, con decorrenza gennaio 2020, avendo completato i lavori di allestimento dei locali ed il reclutamento del personale infermieristico dedicato. La sede della postazione è individuata presso la Centrale operativa 118 di Alessandria, baricentrica rispetto agli ospedali delle due province, con funzione di back-up dei territori scoperti dai mezzi di soccorso avanzato impegnati nei trasferimenti inter ospedalieri di emergenza ed urgenti, di integrazione e di supporto negli incidenti complessi o multipli con impegno di più mezzi di soccorso avanzato.

I costi relativi sono valorizzati nel prospetto allegato contenente il fabbisogno finanziario per le attività.

Centrale operativa di Cuneo:

Si ritiene di implementare con una postazione di soccorso di base h12 diurna nel Distretto di Bra, stante la numerosità degli interventi di soccorso di base effettuati dai mezzi in estemporanea ubicati nel citato distretto. Implementazione di un MSAB h12 diurna nel Distretto Sud Est a sostegno della capillarità dell'assistenza sanitaria nell'ambito di un progetto di fragilità della popolazione del territorio la cui attivazione e collocazione è soggetta ad autorizzazione regionale. Tale implementazione prevede l'affidamento in convenzione nella

forma continuativa di una nuova postazione di soccorso per la quale sarà altresì necessario procedere all'implementazione della dotazione di personale infermieristico di tre unità. I costi relativi sono valorizzati nel prospetto allegato contenente il fabbisogno finanziario per le attività.

Centrale operativa di Novara:

Si ritiene di implementare con una postazione di soccorso MSAB h12 diurna nel Distretto di Novara Nord, la cui attivazione e collocazione è soggetta ad autorizzazione regionale. Tale implementazione prevede l'affidamento in convenzione nella forma continuativa di una nuova postazione di soccorso per la quale sarà altresì necessario procedere all'implementazione della dotazione di personale infermieristico di tre unità. I costi relativi sono valorizzati nel prospetto allegato contenente il fabbisogno finanziario per le attività.

Centrale Operativa di Torino:

Si ritiene di implementare con una postazione di soccorso di base h12 diurna nella zona Nord della città di Torino o in comuni limitrofi, stante la numerosità degli interventi di soccorso di base effettuati dai mezzi in estemporanea ubicati nell'area territoriale di riferimento (pari a n. 20.000 interventi).

Implementazione di un MSAB h12 diurna a Torino o in uno dei comuni confinanti, la cui attivazione e collocazione è soggetta ad autorizzazione regionale e richiede l'adeguamento della dotazione di personale infermieristico di tre unità.

I costi relativi sono valorizzati nel prospetto allegato contenente il fabbisogno finanziario per le attività.

Disponibilità di mezzi per la funzione di emergenza territoriale 118.

Le postazioni di Soccorso Territoriale sono gestite mediante convenzioni stipulate ai sensi del D.lgs 117/2017, artt. 56 e 57, e secondo l'Accordo Regionale approvato con DGR 48-7791 del 30 ottobre 2018 e s.m.i., in forma continuativa ed in forma estemporanea con i Comitati della CRI e altre Associazioni di Volontariato.

Altre risorse

Potranno essere convenzionati, secondo il medesimo accordo quadro, anche autoveicoli per uso speciale di soccorso avanzato, idroambulanza ed altri mezzi e risorse sulla base di precise necessità su autorizzazione regionale.

La S.C. Elisoccorso

La S.C. Elisoccorso svolge la propria attività di intervento per emergenza sanitaria su tutto il territorio regionale a favore delle persone residenti o che, per qualsiasi motivazione, vi si trovino, anche occasionalmente, nel rispetto delle disposizioni legislative ed amministrative vigenti in materia.

Di norma il servizio di elisoccorso si svolge nell'ambito del territorio regionale del Piemonte, ma potranno essere richieste alle Centrali Operative 118, e quindi previste con carattere di estemporaneità, missioni operative anche al di fuori del territorio regionale e nazionale.

L'attività si svolge con 4 mezzi aerei rispettivamente dislocati a: Torino c/o Aeroporto G. Agnelli Corso Marche, Levaldigi c/o Aeroporto Internazionale di Cuneo, Alessandria c/o Base HEMS Elisuperficie Alex e Borgosesia c/o Base HEMS Elisuperficie Ospedale di Borgosesia.

L'appalto in corso prevede quattro basi di cui una operativa 20 ore su 24 per l'implementazione del servizio notturno. Dovranno essere garantite con appositi contratti le infrastrutture e la manutenzione delle Basi

Operative mentre, per la gestione, si ritiene di mantenere le basi HEMS sotto il controllo della Commissione Tecnica Elisoccorso a fronte di una notevole riduzione di costi.

La gestione del servizio elisoccorso avviene in modo centralizzato attraverso una postazione di gestione ubicata presso la centrale operativa 118 di Torino ove operano H24 un infermiere e Tecnico di Soccorso Alpino.

La Struttura elisoccorso, nelle articolazioni HEMS, utilizza il personale medico specialista proveniente dalle Aziende sanitarie della regione ed il personale infermieristico abilitato afferente alle Strutture dell'emergenza 118.

Alla struttura compete altresì la validazione all'inserimento nella rete regionale dei siti occasionali di atterraggio diurni/notturni.

I costi derivanti dal nuovo capitolato d'appalto per l'elisoccorso subiranno una variazione in aumento non quantificabile al momento della stesura del presente progetto e per i quali potrebbe essere necessaria un'integrazione al finanziamento dedicato.

Nel corso del 2020 riprenderanno gli addestramenti per le operazioni speciali in orario notturno (avviati in via sperimentale nel 2019) per i quali sono previste 20 ore dedicate.

Verranno mantenuti i rapporti convenzionali con il Soccorso Alpino Speleologico Piemontese nell'attuale configurazione operativa (centrale 118 di Torino e basi HEMS) e con la Guardia di Finanza per le unità cinofile e tecniche presso le basi Elisoccorso di Cuneo, Borgosesia e Torino.

Dati attività

ANNO 2018

	AE	CE	VE	TE Diurno	TE Notturmo	Totale
PRIMARI	480	770	585	955	152	2942
SECONDARI	45	48	78	62	65	298
Totale	525	818	663	1017	217	3240

La S.C. Maxiemergenza 118 a valenza regionale

La struttura complessa Maxiemergenza 118 svolge la propria funzione a valenza regionale supportando le strutture di emergenza territoriali dal punto di vista logistico, organizzativo e di coordinamento nelle situazioni di "maxiemergenza" Mass Casualty tipo 1 – tipo 2 e disastri.

Inoltre, la struttura gestisce l'ospedale da campo regionale, certificato EMT2 dal World Health Organization, con l'utilizzo di personale tecnico e sanitario afferente alla c.d. "Unità chirurgica" e proveniente da tutte le Aziende sanitarie regionali.

E' in fase di riacquisizione/riallestimento la dotazione logistica, elettromedicale e farmaceutica facente parte dell'EMT2 e donato allo Stato del Mozambico a seguito della Missione Umanitaria svoltasi nei mesi di Aprile/Maggio2019 nell'ambito del Meccanismo Europeo di Protezione Civile.

Si stima di poter nuovamente confermare la operatività dell'EMT2, all'interno del "Voluntary Pool", dal 1° luglio 2020.

In relazione alla possibilità di accedere a fondi Europei destinati ai “Moduli” inclusi nel “Voluntary Pool”, nel mese di Gennaio 2020 sarà trasmesso al Dipartimento di Protezione Civile di Roma per il suo inoltro alla Commissione Europea, il Progetto contenente la richiesta di finanziamento per un valore presunto di Euro 1.500.000,00 idonea ad implementare le dotazioni diagnostico/ tecnologiche ed informatiche e le possibilità di erogazione di formazione ad hoc per il personale dell’Unità chirurgica. Per tali fondi viene richiesta alla Regione l’integrazione dell’aliquota IVA non riconosciuta.

L’organizzazione logistica e di approvvigionamento

L’organizzazione logistica, di approvvigionamento dei farmaci, presidi medici, materiale economale e attrezzature sanitarie è centralizzata in capo alla Azienda Sanitaria Locale TO3. La dotazione farmacologia e strumentale delle postazioni territoriali e di elisoccorso della Regione Piemonte è definita a livello regionale. Alle Centrali Operative a cui afferiscono le postazioni territoriali e di elisoccorso competono le funzioni di raccolta, controllo e validazione delle richieste. Nel corso del 2020 dovrà andare a regime il percorso di richiesta dei prodotti a magazzino mediante l’utilizzo della procedura informatica della ASL TO3 da parte delle postazioni territoriali di soccorso.

Formazione 118

In ambito dipartimentale sono in corso di revisione gli standard formativi del personale sanitario.

EMD-Q Qualità

Per l’anno 2020 si propone l’avvio del processo di miglioramento della qualità secondo la procedura standardizzata stabilita dall’IAED (International Academy Emergency Dispatch). Il processo prevede la verifica e la valutazione della conformità delle chiamate di soccorso pervenute alle Centrali Operative, con l’obiettivo di migliorare le prestazioni e favorire comportamenti appropriati.

Il processo è strutturato e complesso, richiede personale formato e dedicato, momenti di condivisione e feedback con il gruppo infermieristico, Coordinatori e Direttori del servizio.

Di seguito la tabella che riassume l’impegno orario necessario per processare il 2% delle chiamate di valutazione della Regione Piemonte.

	chiamate mensili	totale ore anno	personale comitato revisione	totale ore anno per riunione C.R.	totale ore
Torino	400	1600	12	144	1744
Novara	160	640	8	96	736
Alessandria	90	360	6	72	432
Cuneo	90	360	6	72	432
	740	2960	32	384	3344

Gestione integrata del paziente psichiatrico in fase acuta

Si rende necessario definire un percorso regionale applicabile ai diversi contesti territoriali.

Gestione delle richieste di medicina veterinaria

Alla luce delle numerose problematiche legate alle chiamate trasferite dal 112 per la gestione di animali feriti/deceduti, si rende necessario istituire percorsi ad hoc per ridurre il carico di lavoro “improprio” della centrale operativa 118.

Piano di comunicazione Sistema Emergenza Urgenza 118

Il Piano di comunicazione intende percorrere le strade dell'informazione integrata: tutte le fonti di emissione devono essere coordinate per evitare che esse, non gestite in modo sincrono, trasmettano messaggi contrastanti, fuorvianti soprattutto in presenza di una pluralità di enti pubblici di riferimento. Lo stesso piano può rivestire grande rilievo anche nella comunicazione scientifica permettendo la produzione di dati che consentano un sostante monitoraggio della situazione del sistema.

Fabbisogno di finanziamento

Il fabbisogno di risorse finanziarie per l'attuazione del Piano di Attività nell'anno 2020 è rappresentato nel prospetto riportato di seguito. Tale fabbisogno include le previste voci di costo sostenute dalle Aziende per l'erogazione della funzione di Emergenza Sanitaria Territoriale 118, la previsione di costo relativa all'eventuale ampliamento delle funzioni con inserimento di ulteriori convenzioni.

Il Direttore SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Alessandria: dr. Giovanni LOMBARDI

Il Direttore SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Cuneo: dr. Luigi SILIMBRI

Il Direttore SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Novara: dr. Salvatore IZZO

Il Direttore SC Emergenza Territoriale 118 Torino: dr.ssa Rita ROSSI

Il Direttore SC Elisoccorso: dr. Roberto VACCA

Il Direttore SC Maxiemergenza 118: dr. Mario RAVIOLO

Il Coordinatore Infermieristico SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Alessandria: Sig.ra Daniela ZARAMELLA

Il Coordinatori Infermieristici SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Cuneo: Sig.ra Simona Enrica GARRONE, Sig. Pietro MONTANERO

I Coordinatori Infermieristici SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Novara: Sig.ra Greta CARERA, Sig. Andrea MOSSINA

I Coordinatori Infermieristici SC Emergenza Territoriale 118 Torino: Sig. Massimo FODDIS, Sig.ra Rosanna PARZANESE

Il Coordinatore Infermieristico SC Maxiemergenza 118: Sig.ra Maria RIVOIRA

IL Direttore Dipartimento Interaziendale 118: dr. Mario RAVIOLO

	TO 2020	NO 2020	AL 2020	CN 2020	totale finanziamento 2020
Voci di costo					
Mezzi di soccorso	17.840.000	7.714.143	6.060.000	5.055.000	36.669.143
Convenzioni continuative	14.200.000	6.900.000	4.900.000	3.850.000	
Convenzioni estemporanee	3.150.000	500.000	800.000	910.000	
Convenzioni continuative di nuova attivazione	120.000	80.000	200.000	200.000	
Convenzioni continuative Automedica		120.143	60.000	60.000	
Convenzioni altre aziende x mezzi di soccorso					
Convenzioni per mezzi speciali					
Convenzioni II livello	370.000	114.000	100.000	115.000	
Personale CO e Territoriale	23.437.320	14.627.080	10.663.927	13.776.028	62.504.355
Direttore SC	155.000	150.000	164.100	12.000	
Personale Responsabile struttura semplice	250.000	125.000		135.000	
Personale Medico dipendente	2.290.000		5.931.200	2.600.000	
Personale Medico convenzionato	8.900.000	8.250.000		5.200.000	
Personale Coordinatore infermieristico	110.000	110.000	102.000	110.000	
Personale Infermieristico CO					
Personale Infermieristico Postazione	10.800.000	5.700.000	4.322.000	5.341.068	
Personale infermieristico postazioni aggiuntive	150.000	150.000		150.000	
Personale medico nuova attivazione (automedica)					
Personale Tecnico CO	280.000	35.000	51.500	30.000	
Personale Amministrativo CO	370.000	45.000	73.200	180.000	
Corsi di formazione di accesso al sistema/formazione continua	50.000				
Corso medici	30.000	30.000			
Progetto qualità infermieri "AQUA"	52.320	22.080	12.960	12.960	
Piano comunicazione		10.000	6.967	5.000	
Personale Maxiemergenza	0	0	0	870.000	870.000
Direttore S.C. Maxiemergenza 118				190.000	
Personale Responsabile struttura semplice					
Personale Medico dipendente				310.000	
Personale Coordinatore infermieristico				55.000	
Personale Infermieristico				100.000	
Personale tecnico dirigente ingegnere				95.000	
Personale tecnico maxi (3)				90.000	
Personale amministrativo				30.000	
Personale Elisoccorso	1.700.000	401.428	397.928	401.428	2.900.784
Direttore SC Elisoccorso	155.000				
Personale Responsabile struttura semplice o con incarico alta professionalità		5.000		5.000	
Personale Medico elisoccorso	485.000	289.121	289.121	289.121	
Personale Coordinatore infermieristico Elisoccorso					
Personale Infermieristico elisoccorso	190.000	107.307	107.307	107.307	
Consulenza Commissione Tecnica Elisoccorso	55.000		1.500		
Convenzioni con Enti del Soccorso Tecnico	800.000				
Formazione/Esercitazioni	15.000				
Costi diretti per beni e servizi CO e Territoriale	2.103.612	146.706	125.800	167.500	2.543.618
Sistemi Radio	85.000	111.706	16.000	130.000	
Adeguamento sistemi radio da analogico a digitale (ponti radio veicolari e portatili)					
Telefonia aziendale	12.000	5.000	1.800	7.500	
Tecnologie e informatica	5.000	5.000	5.000	5.000	
Sostituzione automezzo					
Manutenzione e costi d'esercizio automezzi	20.000	20.000	20.000	20.000	
Materiale di consumo non sanitario	5.000	5.000	3.000	5.000	
Materiale formazione					
Acquisizione DPI fornitura-ponte			80.000		
Sonda ecografica portatile, wifi, convex+lineare (MSA+MSAB+ELI)					
Massaggiatori cardiaci (MSAB +ELI + MSA TO)					
Acquisizione DAE					
LAVANOLO	300.000				
Manutenzione /acquisizione attrezzature sanitarie farmaci e presidi (CO TO TO3)	1.676.612				
Costi diretti per beni e servizi Maxiemergenza	0	0	0	344.500	344.500
Sistemi Radio				5.000	
Tecnologia satellitare dati e fonia (3 abbonamenti e minuti)				7.500	
Tecnologia ed informatica				5.000	
Locazione, utenze hangar (luce gasolio riscaldamento hangar) e manutenzione locali sede di Levaldigi +sheter bagni e ufficio hangar				40.000	
Noleggio carrello elevatore				7.000	
Sostituzione automezzo					
Manutenzione e costi d'esercizio automezzi				20.000	
Sostituzione tecnologia Unità Comando Locale				10.000	
Materiale non sanitario Maxiemergenza CO TO					
Materiale non sanitario maxiemergenza C.O. CN per manutenzione generatore, riscaldatore, quadro elettrico					
Attrezzature e materiale sanitario maxiemergenza (carrelli intubazione per Mezzo di Soccorso Locale)					
Attrezzature e consumabili EMT 2 e modulo sanitario					
Stampa nuovo libro Maxi regionale					
Kit triage regionale (cartellini, elastici, action card, braccialetti, pettorine) per tutte Centrali, Maxi, Eli				10.000	
Convenzioni per mezzi speciali				10.000	
Manutenzione modulo sanitario regionale					
Anticipo costi missione				20.000	
Assicurazione beni				10.000	
Attrezzature NBCR				20.000	
Costi I.V.A. Voluntary pool meccanismo europeo protezione civile				180.000	
Adeguamento materiali e manutenzione NBCR CO TO					
Costi diretti per beni e servizi Elisoccorso	16.749.100	201.500	159.000	58.000	17.167.600
Contratto Elisoccorso	16.200.000				
Gestione Struttura Base Hems	470.000	200.000	158.000	57.000	
Gestione altre elisuperfici	5.000				
Sistemi Radio Elisoccorso	5.000				
Telefonia aziendale Elisoccorso	600				
Tecnologie e informatica Elisoccorso	50.000				
Manutenzione e costi d' esercizio automezzi Elisoccorso	3.500				
Fornitura automezzo					
Materiale di consumo non sanitario Elisoccorso	15.000				
Attrezzature e Materiale sanitario Elisoccorso		1.500	1.000	1.000	
TOTALI 2020 RIVISTI DA REGIONE	61.830.032,00	23.090.857,00	17.406.655,00	20.672.456	123.000.000