

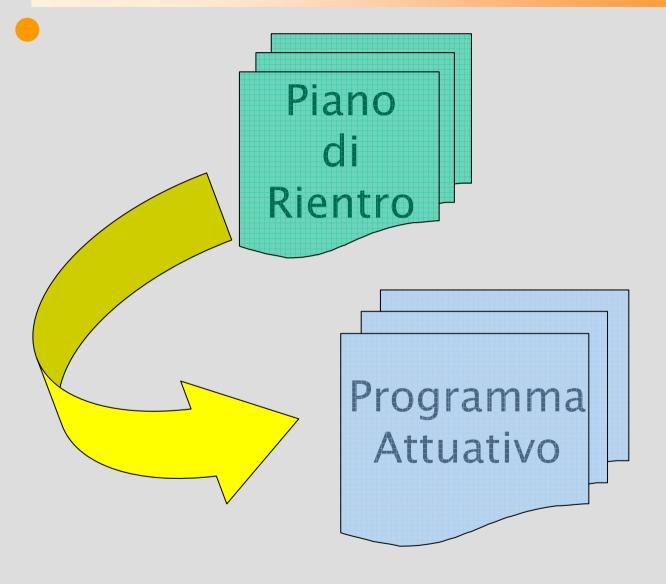


# ASSESSORATO ALLA TUTELA DELLA SALUTE E SANITA' DIREZIONE SANITA'

### Programma Attuativo dei Piani di Rientro

LA RETE DELL'EMERGENZA-URGENZA









### Programma Attuativo

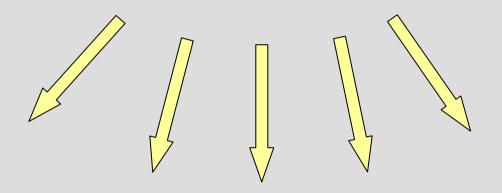
Razionalizzazione erogazione servizi

Razionalizzazione spesa





### Programma Attuativo



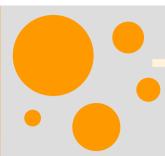
### Provvedimenti regionali



## La rete dell'emergenza territoriale e ospedaliera

D.G.R. 48 del 14.4.2008





### L'emergenza territoriale

Emergenza Sanitaria Territoriale 118, Maxiemergenze, Elisoccorso Trasporto secondario protetto di paziente critico e neonatale Urgenza Psichiatrica (S.U.P.)

### L'emergenza ospedaliera

Rete ospedaliera HUB, SPOKE, P.S., P.P.I.





### LA REVISIONE A LIVELLO NAZIONALE

Gruppo Ministeriale A.ge.N.A.S.

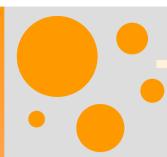
- Norme generali organizzative
- · Piani di rientro per le Regioni in disavanzo.



## LA REVISIONE A LIVELLO NAZIONALE

Il Ministro della salute ha affidato all'Agenas, ai sensi della convenzione stipulata nell'ambito del SiVeAS (Sistema nazionale di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria), il compito di svolgere un'azione di stimolo e collaborazione nei confronti delle Regioni sottoposte ai Piani di Rientro. Le Regioni, quindi, possono avvalersi dell'Agenas come supporto alla definizione e all'implementazione del Piano di Rientro e degli interventi relativi, sopratutto organizzativi-sanitari. L'Agenas ha stipulato contratti con le seguenti regioni: Sardegna, Calabria, Piemonte, Campania, Abruzzo, Molise, Liguria, Sicilia, Puglia e Lazio. Contratti con contenuto simile sono stati stipulati con la regione di Basilicata e con la provincia autonoma di Trento.





### L'emergenza territoriale

Settore regionale unico (Territoriale Ospedaliero)

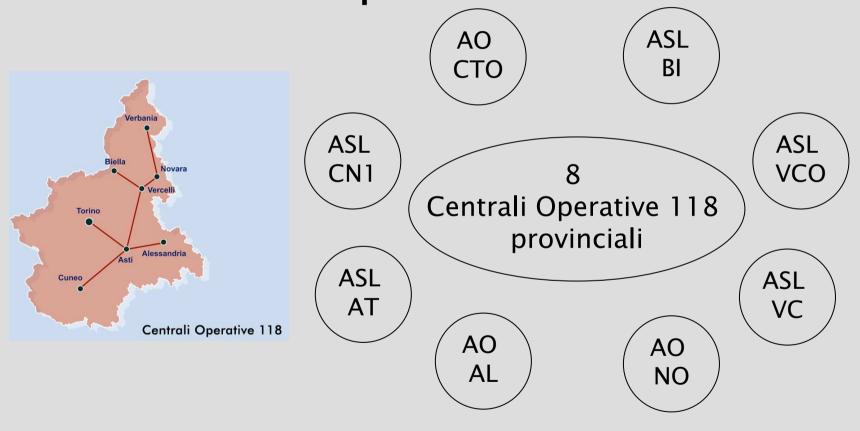


Finanziamento centralizzato ad una Azienda

Organizzazione Dipartimentale



## Contesto attuale Centrali Operative 118







### Proposta di riorganizzazione Centrali Operative 118

una centrale operativa per aree con bacino di riferimento tra 0,5-1 milione di abitanti

4 Centrali Operative 118 coincidenti con le quattro aree di intervento di seguito indicate:

AREA 1 TO

Popolazione residente 2.297.598

Superficie 6.830,25 Kmg

AREA 2 AL-AT Popolazione residente 660.565

Superficie 5.071,20 Kmq

AREA 3 CN Popolazione residente 589.586

Superficie 6.902,68 Kmq

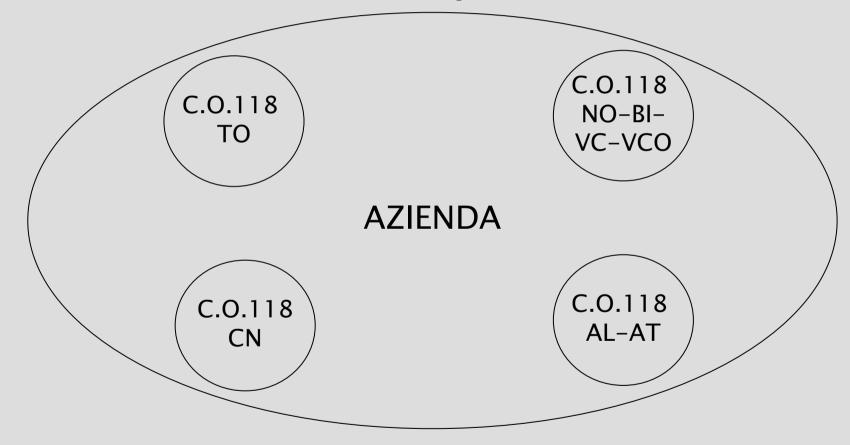
AREA 4 NO-BI-VC-VCO Popolazione residente 898.481

Superficie 6.598,03 Kmq





## Proposta di riorganizzazione Centrali Operative 118







### Contesto attuale Postazioni Territoriali

#### Mezzi terrestri

- n. 62 mezzi di soccorso avanzato con operatività h24M.S.A. (con personale medico ed infermieristico)
- n. 8 mezzi di soccorso avanzato di base con operatività h24 M.S.A.B. (con personale infermieristico a bordo)
- n. 45 mezzi di soccorso di base con operatività h24 M.S.B. (con soccorritori a bordo).
- n. 12 mezzi di soccorso di base con operatività h12 M.S.B. (con soccorritori a bordo).
- n. 250 mezzi di soccorso di base con operatività occasionale convenzionati in estemporanea M.S.B. (con soccorritori a bordo).

#### Mezzi aerei

n. 5 basi elisoccorso con operatività h 12 ( effemeridi )





### Contesto attuale Postazioni Territoriali

Il criterio si attuava applicando la seguente formula:

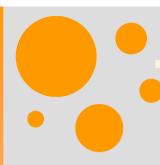
```
(n. abitanti : 60.000) + (superficie : 350 Kmq.)
----- = n. di Ambulanze
Soccorso Avanzato
```





### Contesto attuale Postazioni Territoriali

C.O. 118 AREA TERRITORIALE	MINUTI ASSISTENZA ALS	MINUTI ASSISTENZA BLS	MINUTI ASSISTENZ A ALS+BLS	POPOLAZIONE AL 31/12/2009	MINUTI ASSISTENZA PRO CAPITE
AL	4.204.800	3.942.000	8.146.800	438.726	19
AT	2.102.400	1.576.800	3.679.200	220.156	17
CN	8.409.600	1.314.000	9.723.600	586.020	17
NO	2.102.400	788.400	2.890.800	366.479	8 ←
ВІ	2.102.400	1.314.000	3.416.400	187.314	18
vc	2.628.000	1.051.200	3.679.200	180.111	20
vco	1.576.800	3.153.600	4.730.400	162.775	29 ←
то	14.716.800	15.242.400	29.959.200	2.290.990	13
TOTALE REGIONE	37.843.200	28.382.400	66.225.600	4.432.571	15



### Contesto attuale Postazioni Territoriali

C.O. 118 AREA TERRITORIALE	MINUTI ASSISTENZA ALS+BLS	SUPERFICIE KMQ	INTERVENTI 2009	MINUTI PER INTERVENTO	INTERVENTI PER KMQ
AL	8.146.800	3.560	37.158	219	10
AT	3.679.200	1.511	21.364	172	14
CN	9.723.600	6.903	45.266	215	7
NO	2.890.800	1.338	27.813	104	21
BI	3.416.400	917	12.461	274	14
VC	3.679.200	2.088	16.052	229	8
vco	4.730.400	2.255	15.790	300	7
то	29.959.200	6.830	193.007	155	28
REGIONE PIEMONTE	66.225.600	25.402	368.911	180	15





Il criterio si attua applicando la seguente formula:

dove:

•**P.R.P.** = Popolazione residente in area di pianura

•**P.R.M.** = Popolazione residente in area montana e pedemontana.

•**S.P.** = Superficie pianura

•S.M. = Superficie montana

Mezzi Soccorso Avanzato = mezzo di soccorso avanzato sia nella forma di auto medica (A.S.A.), ambulanza di soccorso avanzato (MSA), ambulanza di soccorso avanzato di base (MSAB).



Mezzi terrestri

L'analisi condotta sul numero e gravità interventi degli interventi della Regione, considerati i codici di gravità, la tipologia del territorio nelle quattro aree porta a ritenere adeguato un fabbisogno di 80 postazioni





#### Mezzi terrestri

- n. 30 automezzi di soccorso avanzato A.S.A. (con personale medico ed infermieristico)
- n. 25 mezzi di soccorso avanzato M.S.A. (con personale medico ed infermieristico)
- n. 25 mezzi di soccorso avanzato di baseM.S.A.B. (con personale infermieristico a bordo)
- n. 446.760 ore BLS mezzi di soccorso di base M.S.B. (con soccorritori a bordo)

Le risorse di cui sopra sono integrate con mezzi di soccorso di base (M.S.B.) convenzionate in forma estemporanea sulla base dei fabbisogni assistenziali residui ed entro i limiti previsti nel finanziamento





#### C.O.118 TO

A.S.A. 12 M.S.A. 10 M.S.A.B. 10 258.420 ORE M.S.B.

#### C.O.118 CN

A.S.A. 6 M.S.A. 5 M.S.A.B. 5 35.040 ORE M.S.B.

#### C.O.118

NO-BI-VC-VCO A.S.A. 7 M.S.A. 6

M.S.A.B. 6

81.980 ORE M.S.B.

#### C.O.118 AL-AT

A.S.A. 5 M.S.A. 4 M.S.A.B. 4

71.320 ORE M.S.B.

M.S.B. ESTEMPORANEE DA DEFINIRE A PROGETTO





#### LA RETE DELL'EMERGENZA-URGENZA

### Proposta di riorganizzazione Postazioni Territoriali (Esempio Torino)

SITUAZIONE ATTUALE	RIORGANIZZAZIONE
A.S.A. H24 C.O. (MEDICO + INFERMIERE)	A.S.A. H24 C.O. (MEDICO + INFERMIERE)
A.S.A. H24 TERRITORIALI (MEDICO + INFERMIERE) 0	A.S.A. H24 TERRITORIALI (MEDICO + INFERMIERE) 10
M.S.A. H24 TERRITORIALI (MEDICO + INFERMIERE) 20	M.S.A. H24 TERRITORIALI (MEDICO + INFERMIERE) 10
M.S.A.B. H24 TERRITORIALI (INFERMIERE) 8	M.S.A.B. H24 TERRITORIALI (INFERMIERE) 10
M.S.B. H12/H24 TERRITORIALI 2 <u>H12</u> e 27 <u>H24</u>	M.S.B. H12/H24 TERRITORIALI 59 <u>H12</u> e 29,5 <u>H24</u>
M.S.B. ESTEMPORANEE <b>52.499 interventi</b>	M.S.B. ESTEMP.ORANEE 27.778 interventi
BASE HEMS/HSR 1	BASE HEMS/HSR 1





### Proposta di riorganizzazione Postazioni Elisoccorso

#### Mezzi aerei

4 mezzi con operatività diurna – previsione di 3000 interventi anno

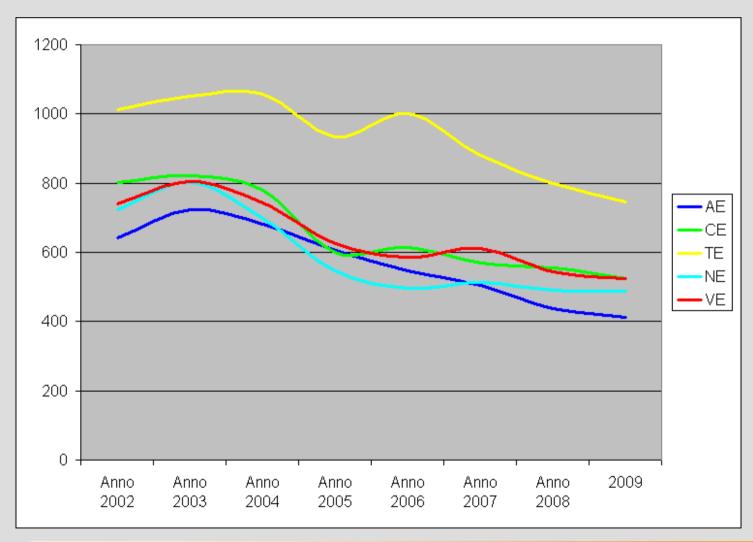
mezzo con operatività notturna – previsione di 600 interventi anno

Adeguamento della rete regionale delle elisuperfici a servizio delle destinazioni sanitarie, coerente con il nuovo assetto della rete ospedaliera, al fine di ottenere l'operatività H24

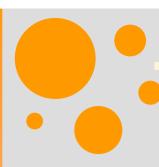




### Andamento Elisoccorso







#### Collocazione delle Basi:

Il servizio potrà essere eseguito presso le basi di:

NORDOVEST: Torino o altra elisuperficie gestita nella provincia di Torino.

SUD-OVEST: Cuneo o altra elisuperficie gestita individuata nella provincia di Cuneo.

SUD-EST: Alessandria o altra elisuperficie gestita individuata nella provincia di Alessandria.

NORD-EST Novara o altra elisuperficie gestita individuata nelle province di Novara, Vercelli.

BASE NOTTURNA: da individuarsi su una delle quattro precedenti in relazione alla dislocazione dei mezzi diurni ed alla possibilità di apertura h24.





C.O. 118 AREA TERRITORIALE	MINUTI ASSISTENZA ALS	MINUTI ASSITENZA BLS	MINUTI ASSISTENZA ALS+BLS	POPOLAZIONE AL 31/12/2010	MINUTI ASSISTENZA PRO CAPITE
AL-AT	6.832.800	4.279.200	11.112.000	660.565	17
CN	8.409.600	2.102.400	10.512.000	589.586	18
NO-BI-VC-VCO	9.986.400	4.918.800	14.905.200	898.481	17
то	16.819.200	15.505.200	32.324.400	2.297.598	14
TOTALE REGIONE	42.048.000	26.805.600	68.853.600	4.446.230	15





REGIONE PIEMONTE	MINUTI ASSISTENZA ALS	MINUTI ASSITENZA BLS	MINUTI ASSISTENZA ALS+BLS	POPOLAZIONE 2009/2010	MINUTI ASSISTENZA PRO CAPITE
TOT ATTUALE	37.843.200	28.382.400	66.225.600	4.432.571	14,94
TOT RIORGANIZZAZIONE	42.048.000	26.805.600	68.853.600	4.446.230	15,49
DIFFERENZA	4.204.800	-1.576.800	2.628.000	13.659	0,55

Aumento di 43.800 ore di assistenza totale Aumento di 70.080 ore di assistenza qualificata





C.O. 118 AREA TERRITORIALE	MINUTI ASSISTENZA ALS+BLS	POPOLAZIONE AL 31/12/2010	MINUTI ASSISTENZA PRO CAPITE	SUP. KMQ	MINUTI ASSISTENZA PER KMQ
AL-AT	11.112.000	660.565	17	5.071	2.191
CN	10.512.000	589.586	18	6.903	1.523
NO-BI-VC-VCO	14.905.200	898.481	17	6.598	2.259
ТО	32.324.400	2.297.598	14	6.830	4.733
TOTALE REGIONE	68.853.600	4.446.230	15	25.402	2.711



C.O. 118 AREA TERRITORIALE	MINUTI ASSISTENZA ALS+BLS	SUPERFICIE KMQ	INTERVENTI 2009	MINUTI PER INTERVENTO	INTERVENTI PER KMQ
AL-AT	11.112.000	5.071	58.522	190	12
CN	10.512.000	6.903	45.266	232	7
NO-BI-VC-VCO	14.905.200	6.598	72.116	207	11
ТО	32.324.400	6.830	193.007	167	28
TOTALE REGIONE	68.853.600	25.402	368.911	187	15



TOTALE RICHIESTE AL 118 VALUTATE DA CENTRALE	486.783
CODICE BIANCO	116.572 (24%)
CODICE VERDE	223.562 (45%)
CODICE GIALLO	117.022 (24%)
CODICE ROSSO	29.627 (6%)





	2007	7	2008	3	2009	)
TOTALE RICHIESTE AL 118 VALUTATE DA CENTRALE	444.281		465.751		486.783	
CODICE BIANCO	77.720	17%	96.467	21%	116.572	24%
CODICE VERDE	207.768	47%	218.925	47%	223.562	46%
CODICE GIALLO	121.995	27%	117.624	25%	117.022	24%
CODICE ROSSO	36.798	8%	32.735	7%	29.627	6%





TOTALE RICHIESTE AL 118 VALUTATE DA CENTRALE :	486.783
RISPOSTA	EROGATA:
CONSULTO TELEFONICO SENZA INVIO MEZZO	115.686 (24%)
INTERVENTO CON INVIO MEZZO	371.097 (76%)





	2007		2008		2009			
TOTALE RICHIESTE AL 118 VALUTATE DA CENTRALE	444.281		465.751		44.281 465.751 486.		486.78	33
RISPOSTA EROGATA:								
CONSULTO TELEFONICO SENZA INVIO MEZZO	78.131	18%	96.368	21%	115.686	24%		
INTERVENTO CON INVIO MEZZO	366.150	82%	369.383	79%	371.097	76%		





TOTALE INTERVENTI CON INVIO MEZZO/I:	371.097
SECONDARI (TRA P.P.I. E PS O PS – DEA)	7.092 (2%)
PRIMARI	364.005 (98%)
•LASCIATI A DOMICILIO (DECEDUTI)	69.831 (19%) 7.753 (2%)
•ANNULLATI DOPO PARTENZA	11.648 (3%)
•TRASPORTATI IN OSPEDALE	289.618 (78%)

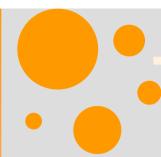




			2007		2008		2009	
TOTALE INTERVENTI CON INVIO MEZZO/I		366.150		369.383		371.097		
SECONDARI (TRA P.P.I. E PS O PS – DEA)		6.391	2%	6.463	2%	7.092	2%	
PRIMARI		359.759	98%	362.920	98%	364.005	98%	
	LASCIATI A DOMICILIO	72.891	20%	72.018	19%	69.831	19%	
	(DECEDUTI)	(7397)	2%	(7796)	2%	(7753)	2%	
	ANNULLATI DOPO PARTENZA	12.237	3%	11.707	3%	11.648	3%	
	TRASPORTATI IN OSPEDALE	281.022	77%	285.658	77%	289.618	78%	

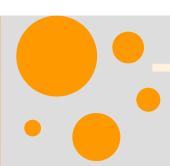


TOTALE INTERVENTI CON INVIO MEZZO:	371.097
• CODICE BIANCO	886 (0.25%)
• CODICE VERDE	→ 223.562 (60%)
• CODICE GIALLO	117.022 (31.75%)
• CODICE ROSSO	29.627 (8%)



	2007		200	8	2009	
TOTALE INTERVENTI CON INVIO MEZZO/I	366.150		369.3	83	371.097	
CODICE BIANCO	-	0,00%	99	0,03%	886	0,24%
CODICE VERDE	207.357	57%	218.925	59%	223.562	60%
CODICE GIALLO	121.995	33%	117.624	32%	117.022	32%
CODICE ROSSO	36.798	10%	32.735	9%	29.627	8%





# Dati di attività Emergenza territoriale 2009

TOTALE TRASPORTATI IN OSPEDALE:	289.618					
	CODICE DI INVIO CO 118	CODICE RIENTRO MEZZO				
• CODICE BIANCO	-	27.986 (10%)				
• CODICE VERDE *	142.969 (49%)	205.818 (71%)				
• CODICE GIALLO	117.022 (41%)	50.653 (17%)				
• CODICE ROSSO (DECEDUTI)	29.627 (10%)	<b>5.161 (2%)</b> (133) (0.05%)				

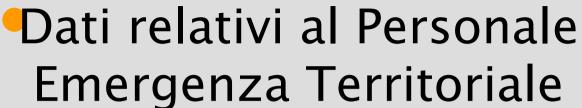
<sup>\*</sup> UNO DEGLI OBIETTIVI DELLA RIORGANIZZAZIONE E' AGIRE SUI VERDI PER INCREMENTARE LA DOMICILIAZIONE



# Dati di attività Emergenza territoriale

	2007			2008				2009				
TOTALE TRASPORTATI IN OSPEDALE	281.022			285.658				289.618				
CODICE	INVI	0	RIEN	ΓRO	INVI	0	RIEN <sup>-</sup>	TRO	INVI	0	RIEN	ΓRO
BIANCO	0		28.548	10%	0		28.368	10%	0		27.986	10%
VERDE	122.229	43%	194.318	69%	135.299	47%	201.333	70%	142.969	49%	205.818	71%
GIALLO	121.995	43%	52.532	19%	117.624	41%	50.737	18%	117.022	40%	50.653	17%
ROSSO (DECEDUTI)	36.798	13%	5.624 (120)	2% 0,04%	32.735	11%	5.220 (113)	2% 0,04%	29.627	10%	5.161 (133)	2% 0,05%





Costi	2009	proiezione 2010	proiezione 2011	proiezione riorganizzazione
convenzioni	28.112.648,11	29.096.590,79	30.150.000,00	30.890.000,00
autisti	2.150.563,11	2.225.832,82	2.280.000,00	2.280.000,00
infermieri	25.402.786,72	26.291.884,26	27.000.000,00	28.535.000,00
medici	39.462.811,61	40.844.010,02	39.940.000,00	35.972.000,00
elisoccorso	14.359.250,22	14.861.823,98	15.381.987,82	14.700.000,00
presidi sanitari	1.203.928,80	1.246.066,31	1.780.000,00	1. 250.000,00
servizi	1.951.281,47	2.019.576,32	2.472.650,00	2.400.000,00
pers. tecnico	1.033.113,14	1.069.272,10	420.000,00	420.000,00
pers. amministrativo	2.006.024,27	2.076.235,12	2.076.235,12	1.090.000,00
TOTALE	115.682.407,45	119.731.291,71	121.500.872,94	117.537.000,00



#### PARCO MEZZI: POSTAZIONI TERRITORIALI

SITUAZIONE ATTUALE		RIORGANIZZAZIONE
62	AMBULANZE MEDICALIZZATE (MEDICO- INFERMIERE AUTISTA BARELLIERE )	25
0	AUTOMEDICA ( MEDICO- INFERMIERE AUTISTA )	30
8	AMBULANZE INDIA (INFERMIERE AUTISTA BARELLIERE)	25
45 (H24)	AMBULANZE BASE (AUTISTA BARELLIERE)	51
115	TOTALE MEZZI IN CONVENZIONE	131
Inoltre: 250	AMBULANZE BASE IN ESTEMPORANEA	250



TIPOLOGIA MEZZI	COSTO MEDIO CONVENZIONI CON VOLONTARIATO (AMBULANZA AUTISTA BARELLIERE)	COSTO MEDIO MEDICI PER POSTAZIONE	COSTO MEDIO INFERMIERI PER POSTAZIONE	COSTO TOTALE			
AMBULANZE MEDICALIZZATE (MEDICO- INFERMIERE AUTISTA BARELLIERE)	€ 250.000	€ 588.000	€ 280.000	€ 1.118.000			
AUTOMEDICA ( MEDICO- INFERMIERE AUTISTA )	€ 170.000	€ 588.000	€ 280.000	€ 1.038.000			
AMBULANZE INDIA (INFERMIERE AUTISTA BARELLIERE)	€ 250.000		€ 280.000	€ 530.000			
AMBULANZE BASE (AUTISTA BARELLIERE)	€ 250.000			€ 250.000			
AMBULANZE BASE IN ESTEMPORANEA	UTILIZZATA ALL' "OCCORRENZA" COMPENSO PER INTERVENTO CIRCA 39 € + 0,90 PER OGNI PERCORSO OLTRE 25 km						





#### LA RETE DELL'EMERGENZA-URGENZA

#### **SITUAZIONE ATTUALE**

**RIORGANIZZAZIONE** 

5 eli 3.000 interventi anno

**ELICOTTERI** 

4 eli
3.600 interventi
anno

1 H24

14,3 MILIONI 2009

14,8 MILIONI 2010

CIRCA 12,5 MILIONI





#### LA RETE DELL'EMERGENZA-URGENZA

## MEZZI: CRITERI DI INTERVENTO

# CODICI GRAVI (ROSSO)

Attualmente intervengono le ambulanze medicalizzate (medico, infermiere, autista, barelliere). In caso fossero tutte impegnate interviene l'ambulanza di base (autista e barelliere) in attesa dell'arrivo di una Ambulanza medicalizzata.

### Con la riorganizzazione interverrà:

-Auto medica (medico, infermiere, autista) per la stabilizzazione può eventualmente anche trasportare il paziente in quanto dotata di barella di emergenza

### Oppure

- Ambulanza medicalizzata (medico, infermiere, autista, barelliere)

### Oppure

- Ambulanza India (infermiere, autista, barelliere)

Il medico e l'infermiere possono intervenire su patologie di identica gravità (agendo sulla stabilizzazione e rianimazione del paziente)

l'infermiere non può fare diagnosi sui casi di gravità medio bassa



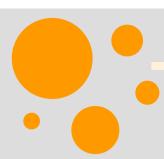
# CODICI MENO GRAVI (BIANCHI E VERDI)

Attualmente intervengono le Ambulanze di Base (autista, barelliere). Di norma ospedalizzano perché non possono intervenire da un punto di vista sanitario ed eventualmente domiciliare il paziente.

Con la riorganizzazione dovrebbe intervenire l' Auto medica (medico, infermiere, autista) che in caso di:

- Codici bianchi: chiude l'intervento domiciliando il paziente
- Codici verdi non urgenti: domicilia con terapia o invia a MMG.
- Codici verdi urgenti"ospedalizza" facendo intervenire una ambulanza di Base o con la stessa Auto medica.





# **DISLOCAZIONE MEZZI**

Rispetto alla situazione attuale, la dislocazione territoriale non subirà in principio variazioni – essendo previsto un numero maggiore di mezzi cambierà la capillarità sul territorio.

	ATTUALE									IPOTESI RIORGANIZZAZIONE					
	M	MEDICI		INFERM	AMMIN.	TECNICI	AUTISTI	TOTALE	MEDICI	INFERM	AMMIN.	TECNICI	AUTISTI	TOTALE	
	FABBISO.	EFFETTI	EFFET T.TD												
TORINO	123,2	83	14	206	10	6	3	322	135	225	10	6	3	379	
ALESSANDRIA	50,4	46		61	1	0		108	56	92	3	0		151	
ASTI	28	25	2	35	3			65			J			131	
CUNEO	84	64	10	110	4	2		190	67	107	4	2		180	
NOVARA	28	23	4	35	2			64				1	54	215	
VERBANIA	22,4	23	1	28	0,5			52,5	78	132	4				
VERCELLI	28	21	7	40	3	1	54	126							
BIELLA	28	22	3	35	1			61							
TOTALE	392	307	41	550	24,5	9	57	988,5	336	556	21	9	57	979	



POSTAZIONE	MSA	MSAB	MSB H24	MSB H12	BASE HEMS/HSR
PROVINCIA DI					
ALESSANDRIA	8	0	6	3	1
PROVINCIA DI					
ASTI	4	0	2	1	
PROVINCIA DI					
BIELLA	4	0	2	1	
PROVINCIA DI					
CUNEO	14	2	0	5	1
PROVINCIA DI					
NOVARA	4	0	1	1	1
PROVINCIA DI					
TORINO	20	6	26	1	1
PROVINCIA DI					
VERBANIA	3	0	6	0	
PROVINCIA DI					
VERCELLI	5	0	2	0	1
TOTALE	62	8	45	12	5



#### **CONTESTO A SEGUITO DI RIORGANIZZAZIONE** MSB H12/H24 TERRITORIALI **C.O. 118 AREA** A.S.A. H24 Ore di A.S.A. H24 MSA H24 MSAB H24 BASE **TERRITORIALE** C.O. TERRITORIALI | TERRITORIALI | **TERRITORIALI HEMS/HSR** assistenza continuativa **BLS** ALESSANDRIA - ASTI 1 4 4 71.320 1 **CUNEO** 5 5 5 35.040 1 **BIELLA - NOVARA -VERBANIA** -1 6 6 6 81.980 1 **VERCELLI TORINO** 10 10 10 258.420 1 REGIONE



**TOTALE** 

5

25

25

446.760

4

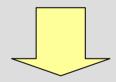
25



#### LA RETE DELL'EMERGENZA-URGENZA

#### **ASSUNZIONE DIPENDENTI**

- •Il D.Lgs 229/99 prevedeva che le Regioni potessero individuare aree di attività della Emergenza territoriale e della medicina dei servizi con la possibilità di instaurare rapporti d'impiego.
- •Accordi integrativi (2006 e 2008) firmati anche da FIMMG nei quali si dichiarava l'impegno a favorire ed accelerare il passaggio alla dipendenza dei medici 118 a tempo indeterminato
- •Motivazione del passaggio alla dipendenza: dare "stabilità" al Sistema e avere altri sbocchi



- 1° GIUDIZIO DI IDONEITA' 2007 (1° Tranche: assunzione 2008/2009) requisiti richiesti per i partecipanti: dovevano avere 5 anni di anzianità ed essere in servizio il 31/07/1999. Assunti 99 dipendenti
- 2° GIUDIZIO DI IDONEITA' 2009 (2° Tranche: assunzione 2010). Dovevano avere 5 anni di anzianità. Assunti 85 dipendenti.

