

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 3 luglio 2023, n. 946

DGR del 15/12/2009 n. 2528 - Integrazione - Accordo Integrativo Regionale del Servizio Emergenza Urgenza "118" - Determinazioni

L'Assessore, sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, dal Dirigente del Servizio "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera" e confermata dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta e dal Direttore del Dipartimento, riferisce quanto segue:

Visti:

- l'art. 8 co. 1 del D. L.vo 502/92 rubricato sotto la voce : - *Disciplina dei rapporti per l'erogazione delle prestazioni assistenziali - che dispone : " il rapporto tra il Servizio sanitario nazionale, i medici di medicina generale ed i pediatri di libera scelta è disciplinato da apposite convenzioni di durata triennale conformi agli accordi collettivi nazionali stipulati, ai sensi dell'articolo 4, comma 9 della legge 30 dicembre 1991, n. 412, con le organizzazioni sindacali di categoria maggiormente rappresentative in campo nazionale. La rappresentatività delle organizzazioni sindacali è basata sulla consistenza associativa. Detti accordi devono tenere conto dei seguenti principi:*

- a) *prevedere che le attività e le funzioni disciplinate dall'accordo collettivo nazionale siano individuate tra quelle previste nei livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1, comma 2, nei limiti delle disponibilità finanziarie complessive del Servizio sanitario nazionale, fatto salvo quanto previsto dalle singole regioni con riguardo ai livelli di assistenza ed alla relativa copertura economica a carico del bilancio regionale;*

(...)

- La delibera di Giunta Regionale del 15 dicembre 2009 n. 2528 con la quale è stato approvato l'Accordo Integrativo Regionale del Servizio Emergenza Urgenza "118" in conformità all'ACN 23.3.2005;
- La deliberazione di Giunta Regionale 28 ottobre 2014 n. 251 avente ad oggetto: "Riorganizzazione della Rete dell'Emergenza urgenza della Regione Puglia";
- La deliberazione di Giunta Regionale 30 novembre 2016, n. 1933 avente ad oggetto: "D.M. n. 70/2015 e Legge di stabilità 2016- Riordino Ospedaliero e rete emergenza- urgenza. Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta Regionale n. 161/2016 e n. 256/2016. Revoca della Deliberazione di Giunta Regionale n. 2251 del 28/10/2014";
- La Deliberazione di Giunta Regionale n. 583 del 10/4/2018 avente ad oggetto: "Studio preliminare relativo al riordino dei punti di primo intervento";
- L'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, recepito con Atto d'intesa Conferenza stato Regioni del 28/4/2022, che:
 - a) all'art. 62 co. 1 prevede "*L'organizzazione dell'emergenza sanitaria territoriale viene realizzata in osservanza della programmazione regionale, in coerenza con le norme vigenti, gli atti d'intesa tra Stato e Regioni e i Livelli Essenziali di Assistenza*";
 - b) all'art. 68 co. 4 dispone "*le eventuali ore di servizio eccedenti le 38 ore settimanali, attribuite temporaneamente dall'Azienda e a garanzia della copertura del servizio, sono retribuite aggiuntivamente secondo le determinazioni previste dagli Accordi regionali*";

Preso atto che:

- Negli ultimi anni, sia a livello nazionale che nella Regione Puglia, si riscontrano difficoltà ad assicurare la copertura assistenziale nell'ambito del servizio emergenza Urgenza 118, situazione che si è maggiormente avvertita durante il periodo dello stato di emergenza determinato dalla pandemia Sars Cov-2 e che risulta acuirsi durante il periodo estivo, durante il quale si accentuano il numero

delle chiamate e di converso occorre garantire il ristoro psicofisico a tutti gli operatori. Infatti, l'attuale quadro degli organici, ha accentuato le problematiche di cui sopra, sia in termini di ulteriore diminuzione della disponibilità dei professionisti a ricoprire gli incarichi in questione, sia in termini di aumento di attività assistenziale diagnostica e non.

- Le cause devono essere individuate in primis nei molteplici pensionamenti in corso dei professionisti operanti, ma anche nella nota carenza di medici disponibili a ricoprire gli incarichi, in quanto ritenuti poco remunerativi e usuranti, sebbene annualmente siano presenti parecchi aspiranti professionisti nella graduatoria regionale di Settore- Emergenza Urgenza 118 (n. 336 nel 2022 e n. 253 nel 2023).
- Accertato che la pianta organica del servizio emergenza urgenza nell'ambito della Regione Puglia risulta fortemente sottodimensionata, pari a circa 300 medici rispetto ai n. 530 di cui alla DGR n.1366 del 2004.
- Tale questione è stata affrontata in sede di Comitato Permanente Regionale nella seduta del 19.06.2023, nella quale si è convenuto, d'intesa con le OO.SS. di procedere ad una riorganizzazione del SEU 118 in linea con il modello organizzativo previsto dalla DGR 28 Ottobre 2014 n. 2251 e dalla DGR del 30 novembre 2016, n. 1933. Tale modello mirava ad utilizzare al meglio le dotazioni organiche privilegiando l'utilizzo "dell'auto medica" rispetto alle ambulanze medicalizzate.
- In questa fase emergenziale, al fine di fronteggiare le esigenze che si dovessero determinare durante il periodo estivo, la Regione ha accolto la proposta delle organizzazioni sindacali di elaborare un accordo integrativo ponte con effetti dal 01.07.2023 al 30.09.2023 che, seppur non mitiga il rischio clinico, consente di poter garantire la copertura di tutti i turni da parte dei medici che attualmente costituiscono la dotazione organica, indipendentemente dalla sede di assegnazione.
- Su tale proposta regionale tutte le OO.SS. aventi titolo alle trattative regionali, hanno espresso il proprio consenso formalizzato nel verbale del 19.06.2023, dando mandato ad un Comitato tecnico, il compito di affrontare il problema organizzativo del Servizio Emergenza Urgenza 118, che presenta una pianta organica fortemente ridimensionata, pari a circa n.300 medici rispetto ai n.530 di cui alla DGR n.1366 del 2004.
- Il Comitato tecnico, nella seduta del 21.06.2023, ha proceduto a proporre una ipotesi di riorganizzazione del servizio 118 nella regione Puglia (allegata al presente provvedimento) sulla base delle potenzialità di organico di ogni singola Azienda, prevedendo ipotesi di accorpamento delle postazioni e utilizzando nella misura massima possibile le automediche, nel rispetto delle prescrizioni della DGR n. 1933/2016, e disattivando temporaneamente le postazioni Mike da convertirsi in postazioni India.
- Il modello organizzativo individuato dal Comitato tecnico ricalca quello già sperimentato nel corso dell'anno 2022, giusta deliberazione n. 1083 del 27 luglio 2022, che ha riscontrato una aderenza qualificata, nell'ordine di circa 80% dei turni da coprire, da parte dei medici in organico.
- Le disattivazioni proposte, che hanno carattere transitorio e provvisorio, hanno formato oggetto di apposita informativa nei confronti delle Direzioni Generali delle AA.SS.LL., giusta nota prot. n. AOO/183/9203 del 20.06.2023, con l'impegno da parte di queste ultime a volerle confermare entro il giorno 26.06.2023, previo confronto con le OO.SS. e le Direzioni delle Centrali Operative in sede di CPA. Il termine del 26.06.2023 non è da considerarsi perentorio e le AA.SS.LL. potranno modificare la proposta regionale adottando provvedimenti autonomi compatibili dal punto di vista organizzativo e degli organici. Tali provvedimenti dovranno essere notificati alla Direzione del Dipartimento.
- Delle note inviate dalla ASL BT, giusta nota prot. 49985 del 23.06.2023, e dalla ASL BR, giusta nota prot. n. 55920 del 26.06.2023, ASL FG, giusta nota prot. n. 63662 del 27.06.2023 e ASL LE, giusta nota prot. n. 95693 del 26.06.2023, con le quali le surrichiamate AA.SS.LL. hanno apportato modifiche al modello organizzativo proposto dal Comitato Tecnico, in ragione delle esigenze del territorio e del personale in organico assegnato, che con il presente provvedimento si ratificano.
- Il Comitato tecnico ha elaborato un accordo ponte per il periodo 01/07/2023 – 30/09/2023 che comporta un riconoscimento economico così come di seguito si riporta e che tiene conto in parte delle richieste della parte sindacale:

A. Fino al raggiungimento di n. 168 ore mensili, pari a 14 turni mensili, saranno corrisposte la

indennità previste dalla DGR n. 2528/2009 (ivi compreso il riconoscimento di € 6,00 per le ore effettuate da 165 a 168 ore).

- B. Le ore di incarico effettuate oltre le 168 ore, costituiscono plus orario, ed in ragione anche del diverso ambito di assegnazione dei turni rispetto alla postazione e all'area di appartenenza, sarà corrisposto un compenso aggiuntivo nella misura aggiuntiva di 26 € rispetto alla tariffa oraria (di cui € 6 riveniente dall'art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009 + € 20) a cui si aggiungono tutte le indennità previste dalla dall'art. 98 co. 6, 7 e 8 già previste della DGR n. 2528/2009 (automedica, ambulanza, PPIT, ecc.).

Resta inteso che la copertura finanziaria sarà fronteggiata con i residui della DGR n. 425/2011 art.61 flessibilità dei fondi, mentre per le Aziende Sanitarie Locali che non presentano residui il finanziamento per una spesa stimata per € 1.500.000,00. Il finanziamento sarà effettuato con fondi regionali, da attingere dal Bilancio Autonomo.

- Preso atto che la quantificazione pari a € 1.500.000,00 è stata determinata sulla base dei costi stimati per il periodo di riferimento;
- Preso atto che in sede di approvazione della Legge Regionale n. 32 del 29/12/2022 "Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2023 e bilancio pluriennale 2023-2025 della Regione Puglia" al capitolo U0731030 sono stati stanziati con risorse del bilancio autonomo specifiche somme per "Accordo integrativo per la Medicina Generale e PLS, la Continuità assistenziale e l'Emergenza - Urgenza".
- Tale proposta organizzativa, che comporta la disattivazione solo temporanea delle postazioni indicate nell'allegato, che da medicalizzate (Mike ed Automedica) diventano postazioni India, sarà oggetto di rivalutazione entro il 30.09.2023 da parte comitato tecnico, nel rispetto delle esigenze assistenziali e del numero di medici attualmente in organico.

VERIFICA AI SENSI DEL D.lgs. 196/03

Garanzie alla riservatezza

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n.679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs. 196/03 ss.mm.ii. ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato regolamento UE".

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati"

Valutazione di impatto di genere

La presente deliberazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 302 del 07/03/2022. L'impatto di genere stimato è:

- diretto
- indiretto
- neutro

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II

La presente deliberazione, la cui spesa è pari a euro € 1.500.000,00 trova copertura per l'esercizio 2023 sul capitolo U0731030 (Missione 13, Programma 1 – CRA 15.02).

Il presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D.lgs. n. 118/2011.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi della LR. N. 7/97 art 4 lett. d) propone alla Giunta:

1. di prendere atto dell'allegato A – Parere Tecnico, parte integrante della presente deliberazione;
2. di approvare, a garanzia della copertura del Servizio, il modello temporaneo di riorganizzazione del servizio emergenza urgenza 118, secondo lo schema richiamato nell'allegato, parte integrante del presente provvedimento, determinatosi a seguito della carenza di medici in organico, attualmente pari a circa 300 medici rispetto ai n.530, di cui alla pianta organica stabilita con DGR n.1366 del 2004;
3. di approvare, a modifica dell'art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009, l'accordo integrativo ponte con effetti dal 1/07/2023 al 30/09/2023, per il servizio emergenza urgenza 118, che con riferimento al plus orario, da effettuarsi oltre le 168 ore mensili preveda un riconoscimento economico pari a € 26 (di cui € 6 riveniente dall'art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009 + € 20);
4. di stabilire che la proposta organizzativa, comporta la disattivazione solo temporanea delle postazioni indicate nell'allegato, che da medicalizzate (Mike ed Automedica) diventano postazioni India, ha formato oggetto di apposita informativa nei confronti delle Direzioni Generali delle AA.SS.LL., giusta nota prot. n. AOO/183/9203 del 20.06.2023, con l'impegno da parte di queste ultime a volerle confermare entro il giorno 26.06.2023, previo confronto con le OO.SS. e le Direzioni delle Centrali Operative in sede di CPA;
5. di stabilire che il termine del 26.06.2023 non è da considerarsi perentorio e le AA.SS.LL. potranno modificare la proposta regionale adottando provvedimenti autonomi compatibile dal punto di vista organizzativo e degli organici. Tali provvedimenti dovranno essere notificati alla Direzione del Dipartimento e sarà oggetto di rivalutazione entro il 30.09.2023 da parte comitato tecnico, nel rispetto delle esigenze assistenziali e del numero di medici attualmente in organico;
6. di ratificare le proposte della ASL BT giusta nota prot. 49985 del 23.06.2023 e della ASL BR, giusta nota prot. n. 55920 del 26.06.2023, ASL FG, giusta nota prot. n. 63662 del 27.06.2023 e ASL LE, giusta nota prot. n. 95693 del 26.06.2023, con conseguente modifica della proposta organizzativa elaborata dal Comitato Tecnico;
7. di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Sezione SGO, alle Direzioni generali delle AA.SS.LL. ed alle OO.SS. rappresentative della medicina generale;
8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE

Roberta ESPOSITO

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera"

Vito CARBONE

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE "Strategie e Governo dell'Offerta"

Mauro NICASTRO

IL DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

Vito MONTANARO

L' Assessore
Rocco PALESE

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dall'Assessore
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla responsabile di P.O. e dai dirigenti di sezione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

DELIBERA

1. di prendere atto dell'allegato A – Parere Tecnico, parte integrante della presente deliberazione;;
2. di approvare l'allegato A – Parere Tecnico, parte integrante della presente deliberazione;
3. di approvare, a garanzia della copertura del Servizio, il modello temporaneo di riorganizzazione del servizio emergenza urgenza 118, secondo lo schema richiamato nell'allegato, parte integrante del presente provvedimento, determinatosi a seguito della carenza di medici in organico, attualmente pari a circa 300 medici rispetto ai n.530, di cui alla pianta organica stabilita con DGR n.1366 del 2004;
4. di approvare, a modifica dell'art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009, l'accordo integrativo ponte con effetti dal 1/07/2023 al 30/09/2023, per il servizio emergenza urgenza 118, che con riferimento al plus orario, da effettuarsi oltre le 168 ore mensili preveda un riconoscimento economico pari a € 26 (di cui € 6 riveniente dall'art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009 + € 20);
5. di stabilire che la proposta organizzativa, comporta la disattivazione solo temporanea delle postazioni indicate nell'allegato, che da medicalizzate (Mike ed Automedica) diventano postazioni India, ha formato oggetto di apposita informativa nei confronti delle Direzioni Generali delle AA.SS.LL., giusta nota prot. n. AOO/183/9203 del 20.06.2023, con l'impegno da parte di queste ultime a volerle confermare entro il giorno 26.06.2023, previo confronto con le OO.SS. e le Direzioni delle Centrali Operative in sede di CPA;
6. di stabilire che il termine del 26.06.2023 non è da considerarsi perentorio e le AA.SS.LL. potranno modificare la proposta regionale adottando provvedimenti autonomi compatibile dal punto di vista organizzativo e degli organici. Tali provvedimenti dovranno essere notificati alla Direzione del Dipartimento e sarà oggetto di rivalutazione entro il 30.09.2023 da parte del Comitato tecnico, nel rispetto delle esigenze assistenziali e del numero di medici attualmente in organico;
7. di ratificare le proposte della ASL BT giusta nota prot. 49985 del 23.06.2023 e della ASL BR, giusta nota prot. n. 55920 del 26.06.2023, ASL FG, giusta nota prot. n. 63662 del 27.06.2023 e ASL LE, giusta nota prot. n. 95693 del 26.06.2023, con conseguente modifica della proposta organizzativa elaborata dal Comitato Tecnico;
8. di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Sezione SGO, alle Direzioni generali delle AA.SS.LL. ed alle OO.SS. rappresentative della medicina generale;
9. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario della Giunta
ANNA LOBOSCO

Il Presidente della Giunta
RAFFAELE PIEMONTESE

ALLEGATO A

PARERE TECNICO

L'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, recepito con Atto d'intesa Conferenza stato Regioni del 28/4/2022, che:

- c) all'art. 62 co. 1 prevede *"L'organizzazione dell'emergenza sanitaria territoriale viene realizzata in osservanza della programmazione regionale, in coerenza con le norme vigenti, gli atti d'intesa tra Stato e Regioni e i Livelli Essenziali di Assistenza"*;
- d) all'art. 68 co. 4 dispone *"le eventuali ore di servizio eccedenti le 38 ore settimanali, attribuite temporaneamente dall'Azienda e a garanzia della copertura del servizio, sono retribuite aggiuntivamente secondo le determinazioni previste dagli Accordi regionali"*;

Negli ultimi anni, sia a livello nazionale che nella Regione Puglia, si riscontrano difficoltà ad assicurare la copertura assistenziale nell'ambito del servizio emergenza Urgenza 118, situazione che si è maggiormente avvertita durante il periodo dello stato di emergenza determinato dalla pandemia Sars Cov-2 e che risulta acuirsi durante il periodo estivo, durante il quale si accentuano il numero delle chiamate e di converso occorre garantire il ristoro psicofisico a tutti gli operatori. Infatti, l'attuale quadro degli organici, ha accentuato le problematiche di cui sopra, sia in termini di ulteriore diminuzione della disponibilità dei professionisti a ricoprire gli incarichi in questione, sia in termini di aumento di attività assistenziale diagnostica e non

Con la presente Deliberazione si intende approvare il modello temporaneo di riorganizzazione del servizio emergenza urgenza 118, determinatosi a seguito della carenza di medici in organico, attualmente pari a circa n.300 medici rispetto ai n.530, di cui alla pianta organica stabilita con DGR n. 1366 del 2004 e approvare l'accordo integrativo ponte con effetti dal 1/07/2023 al 30/09/2023.

LA PRESENTE PROPOSTA DI DELIBERAZIONE COMPORTA IMPLICAZIONI DI NATURA FINANZIARIA SUL FONDO SANITARIO REGIONALE

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE PROPONENTE

ASL BARI

SGO_DEL_2023_00069_ALLEG

Comune	ATTUALE				PROPOSTA				ZONE		
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.		medici pianta organica	dotazione organica al 30/06/2022
Mola	1										
Castellana	1			25	1				20	16	Zona 1
Conversano		1									
Monopoli		1									
Pollignano	1										
Alberobello		1									
Locorotondo	1			20	1				15	13	Zona 2
Noci	1				1						
Putignano	1				1						
Casamassima		1									
Gioia		1		15					15	12	Zona 3
Turi	1				1						
Sammichele											
Adelfia					1						
Noicattaro	1										
Triggiano	1		1	20					15	9	Zona 4
Bari-Japigia					1						
Bari-Carbonara		1									
Bari-P.zza Moro		1									
Bari-Tribunale		1									
Bari-Giovanni XXIII		1		15					10	9	Zona 5
Bari - Policlinico											
Bari - CTO											
Palo											
Grumo	1										
Bitonto		1	1	20					20	15	Zona 6
Modugno		1									
Palese											
Bari-S.Paolo	1										
Corato	1				1						
Ruvo	1				1						
Terlizzi		1									
Giovinazzo		1		10							
Molfetta											
Acquaviva		1									
Santeramo	1										
Altamura		1									
Gravina	1			20					15	11	Zona 8
Poggiorsini											
Totale	15	15		145	8	8	16		120	90	

N.B.

1* : trasformata in automedica

1** : mantenere solo con medici ricollocati - in assenza predisporre chiusura.

*** : accorpare piazza Moro a Tribunale

ASL BRINDISI

SGO_DEL_2023_00069_ALLEG

Comune	ATTUALE					PROPOSTA					dotazione organica al 30/06/2022
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica		
Fasano		1	1				1	1			
Ostuni		1			1						
Carovigno				40							
S.Vito dei Normanni	1				1	1			30		24
Speziale											
Ceglie Messapica	1		1			1					
Cisternino	1		1			1					
S.Pietro Vernotico	1		1		1	1					
Brindisi		1			1	1					
FrancaVilla		1				1					
Oria				30	1				30		20
Latiano					1						
Torre S.Susanna					1						
Sandonaci					1						
Mesagne		1	1				1	1			
C.O. 118				5							3
Totali	4	5	5	75	7	5	5	2	65		47

ASL BAT

SGO_DEL_2023_00069_ALLEG

Comune	ATTUALE					PROPOSTA					dotazione organica al 30/06/2022	
	118 MIKE	118 India	P.F.M	medici pianta organica	118 MIKE	118 India	P.F.M	medici pianta organica	P.F.M			
Margherita di Savoia	1				1						8	Zona 1
Trinitapoli	1	1			1	1					10	
S.Ferdinando	1	1				1						
Barletta	1	2			1	2						
Trani	1	1	1		1	1	1					
Bisceglie	1				1						20	Zona 2
Andria	1	2			1	2						
Canosa	1		1		1			1				
Minervino	1	1			1	1					20	Zona 3
Spinazzola	1	1			1	1						
Totale	9	9	2	45	9	9	2	50	2	36		

ASL FOGGIA

SGO_DEL_2023_00069_ALLEG

Comune	ATTUALE					PROPOSTA					ZONE
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	dotazione organica al 30/06/2022	
Volturno		1					1				
Lucera	1								10	4	1
Casalnuovo Monterotaro				10							
Motta Montecorvino											
Volturna - Appula											
Roseto - Valfortore											
Carlantino											
Troia		1(non attivata)									2
Orsara Di Puglia											
Castelluccio Valmaggiore											
Bovino											
Ascoli Satriano		1(non attivata)									
Anzano di Puglia	1			5					5	1	3
Candela											
Acquadia											
Ascoli San Carlo											
Cerignola	1			10					10	7	4
Orta Nova	1										
Foggia		1		5					5	7	5
S. Severo	1										
Torre Maggiore	1		1								
Serracapriola	1		1	25					25	17	6
Lesina	1										
Apricena											
San Nicandro Garganico	1										
Cagnano Varano	1			20					20	15	7
San Marco in Lamis	1		1								
Vico del Gargano	1		1								
Rodi Garganico	1										
Ischitella				20							
Isole Tremiti	1										
Carpino											
Vieste	1		1	15					15	10	9
Peschici	1										
Manfredonia	1										
Monte Sant'Angelo			1								
Mattinata		1		20							
Zapponeta	1										
San Giovanni Rotondo											
Totale	18	3	5	130					130	92	

* 2 INABILI AL MEZZI

ASL LECCE

SGO_DEL_2023_00069_ALLEG

Comune	ATTUALE					PROPOSTA					ZONE
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	dotazione organica al 30/06/2022	
Campi Salentina	1			5							Zona 1
Veglie					1						
Copertino											
Lecce	1	2		15			2				Zona 2
Galatina		1(non attivata)			1		1				Zona 3
Martano	1			10							
Nardo'	1										
Maglie	1										
Scorrano	1(non attivata)	1		15	1		1				Zona 4
Poggiardo	1(non attivata)				1						
Otranto	1										
Gallipoli	1								1		
Casarano	1			20			1				Zona 5
Ligento	1										
Gagliano del Capo		1					1		1		
Totali	9	4			4	1	6		0	33	

ASL TARANTO

SGO_DEI_2023_00069_ALLEG

Comune	ATTUALE				PROPOSTA				ZONE		
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.		medici pianta organica	dotazione organica al 30/06/2022
Castellaneta	1			1	1						Zona 1
Ginosa		1									
Ginosa Marina											
Mottola	1			30	1				20	7	
Laterza	1										
Palagianò					1						
Massafra		1	1					1	1	1	
Taranto nord	1		1					1	1*		
Taranto centro		1			1						
Taranto sud		1						1			
Taranto porto					1						Zona 2
Taranto Tamburi				30	1						
San Giorgio Ionico					1						
Talsano	1				1						
Martina Franca		1						1			
Cigliano	1				1						
Grottaglie	1		1		1						
Manduria	1							1			
Pulsano	1							1			
Torriceola		1		0							
San Marzano								1			Zona 3
Avetrana					1						
Totale	9	6	3	60	12	3	6	3	60	23	

*3 inabili ai mezzi

*1 inabile ai mezzi



Mauro
Nicastro
28.06.2023
15:30:41
GMT+01:00



REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
SGO	DEL	2023	69	30.06.2023

DGR DEL 15/12/2009 N. 2528 # INTEGRAZIONE # ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE DEL SERVIZIO EMERGENZA
URGENZA "118" - DETERMINAZIONI

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5



Firmato digitalmente da:
STOLFA REGINA
Firmato il 03/07/2023 12:05
Seriale Certificato: 2300950
Valido dal 20/03/2023 al 20/03/2025
InfoCamera Qualified Electronic Signature CA

Responsabile del Procedimento
PO - CARMEN PARTIPILO

Dirigente
D.SSA REGINA STOLFA

