



COMUNE DI S. TERESA DI RIVA

CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA

gemellato con Fuveau (Francia)



Prot. Gen.le n. 17603

dell'11/08/2017

Ai Sigg.ri Sindaci
della Provincia di Messina
Trasmessa via e-mail

Oggetto: Tutela della medicalizzazione delle ambulanze Sues 118 e dei PTE nel bacino di Messina

Pregiatissimo/a Collega,

come sicuramente avrai avuto modo di sapere all'interno del piano programmatico inserito nel "*Documento Metodologico per la Riorganizzazione del sistema di rete dell'emergenza - urgenza della Regione Siciliana*" viene previsto un drastico taglio delle autoambulanze medicalizzate che nel territorio della Provincia di Messina prevedrebbe solo 13 MSA contro le precedenti 37 (MSA +MSB) di cui 27 medicalizzate (MSA).

E' facilmente comprensibile come la chiusura dei PTE (presidi territoriali di emergenza) già operanti sul territorio della Provincia di Messina rappresenterebbe una grave perdita in relazione ai bisogni immediati di salute richiesti da parte degli utenti, con dei notevoli disagi in termini di sicurezza e salute pubblica.

Ti chiedo, quindi, la possibilità di avviare la petizione, allegata alla presente, anche nel Tuo Comune, al fine di dare maggiore impulso all'iniziativa e sensibilizzare gli organi competenti a non dare seguito a tale proposta, in considerazione del fatto che anche un'eventuale mantenimento dell'attuale numero di ambulanze, senza però la presenza del medico a bordo rappresenterebbe una perdita notevole per il nostro territorio.

Nel ringraziarTi per il benevolo accoglimento di tale richiesta volta alla tutela e salvaguardia del territorio sarebbe utile che le firme raccolte venissero consegnate brevi manu o tramite servizio postale entro il 31 agosto c.m.



Il Sindaco
Dario Lo Giudice
[Signature]

[PETIZIONE PER LA TUTELA DEL SERVIZIO DELLE AMBULANZE MEDICALIZZATE DEL SUES 118 E DEI PTE NELLA PROVINCIA DI MESSINA]

PETIZIONE CON OGGETTO TUTELA DELLA MEDICALIZZAZIONE DELLE AMBULANZE SUES 118 E DEI PTE NEL BACINO DI MESSINA

Al Presidente della Regione Siciliana
All'Assessore alla Sanità della Regione Siciliana
Ai componenti della VI^a Commissione Sanità dell'ARS
Sicilia

Noi sottoscritti Cittadini del Comune di _____, premesso che:

- è stato licenziato in data 22.03.2017 (prot. 25831) dal Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 4 “Programmazione ospedaliera” dell’Assessorato della Salute della Regione Siciliana il *Documento Metodologico per la Riorganizzazione del Sistema di Rete dell’Emergenza-Urgenza della Regione Siciliana*;
- nel piano programmatico viene previsto un drastico taglio delle ambulanze medicalizzate che nel territorio della provincia di Messina prevedrebbe solo 13 MSA contro le precedenti 37 (MSA + MSB) di cui 27 medicalizzate (MSA);
- i tempi di risposta e di intervento del sistema emergenza-urgenza non verrebbero assolutamente garantiti entro quanto previsto dalla conferenza Stato-Regioni (20 minuti in ambiente extra-urbano e 8 in ambiente urbano);
- la distrazione di gran parte del personale medico dalle ambulanze comporterebbe il fallimento degli obiettivi di funzionamento e realizzazione delle reti tempo-dipendenti già operative sul territorio della provincia di Messina (rete STEMI e rete Stroke) con risultati pari a quelli ottenuti nelle regioni d’Italia più virtuose;
- la chiusura dei PTE/PPI già operanti sul territorio della provincia di Messina comporterebbe il venir meno dell’azione di filtro operata sugli accessi al pronto soccorso oltre il venir meno delle risposte ai bisogni immediati di salute richiesti da parte degli utenti;

CHIEDIAMO

1. Il mantenimento della attuale distribuzione territoriale delle MSA ed MSB, nonché dei PTE/PPI, in quanto economicamente più convenienti rispetto alla loro riduzione o parziale chiusura, a fronte dei vantaggi in termini di salute e sicurezza sociale che essi sono stati finora in grado di fornire ed erogare;
2. la corretta applicazione delle deroghe previste dall’art. 3 del DM 70/2015 (*«Le regioni a statuto speciale e le province autonome di Trento e di Bolzano applicano il presente decreto compatibilmente con i propri statuti di autonomia e con le relative norme di attuazione e, per le regioni e le province autonome, che provvedono autonomamente al finanziamento del Servizio sanitario regionale esclusivamente con fondi del proprio bilancio, compatibilmente con le peculiarità demografiche e territoriali di riferimento nell’ambito della loro autonomia organizzativa»*), tenendo conto che per la stima del fabbisogno dei mezzi di soccorso avanzato (MSA) è fondamentale l’applicazione di *«un necessario correttivo specifico per la copertura ottimale nelle zone di particolare difficoltà di accesso»*, come le aree considerate geograficamente e meteorologicamente ostili o disagiate, tipicamente in ambiente montano o premontano con collegamenti di rete viaria complessi e conseguente dilatazione dei tempi, oppure in ambiente insulare, tenendo inoltre in considerazione il flusso turistico stagionale e la distribuzione dei presidi ospedalieri *«per garantire l’adeguata funzionalità dei percorsi clinico assistenziali»* tempo dipendenti.