

Interrogazione a risposta scritta n. 71

Oggetto: Rapporto costo/utilità della seconda eliambulanza diurna del Servizio di elisoccorso regionale

HONSELL

VISTE le problematiche emerse sulle modalità di allertamento e utilizzo della seconda eliambulanza diurna del Servizio di elisoccorso regionale in seguito alla tragedia del Natisone;

RICHIAMATA la nota del Direttore Generale di ASUFC, dott. Denis Caporale Prot. n. 0155194-P/GEN /ASUFC dd 30/09/2022, che comunicava il riaffidamento in convenzione del servizio di elisoccorso, a Elifriulia S.p.A., a far data dal 1° ottobre 2022, precisando che erano operative due eliambulanze, di cui una attiva H24 e la seconda attiva 12 ore al giorno;

PRESO ATTO che riguardo alle modalità di utilizzo delle eliambulanze, la predetta nota così recita: "l'elicottero H24 verrà utilizzato per interventi primari e secondari indifferibili, mentre l'elicottero diurno, di nuovo inserimento, verrà prevalentemente utilizzato per Trasporti secondari differibili; Trasporto Organi; Ricerca Dispersi; Recupero Illesi in ambiente ostile; Recupero Codici Bianchi in ambiente ostile; Recupero Salma; Addestramenti; Riconfigurazione elicottero; Eventi con maxiafflusso";

RITENUTO che l'utilizzo dell'elicottero per eseguire trasporti secondari differibili - quindi non urgenti - pare incongruo in quanto nell'ambito sanitario il mezzo aereo va impiegato solo "qualora non sia possibile raggiungere, o raggiungere tempestivamente, il paziente con ambulanza ALS e/o automedica", come stabilito dalla stessa normativa regionale al punto 3.3.4 dell'allegato alla DGR n. 2064 del 22 dicembre 2023, che inoltre precisa che l'eliambulanza "è attiva sulle 24 ore e interviene nel trauma grave e nelle patologie non traumatiche a rapida evoluzione" e che "può essere utilizzata anche per necessità di centralizzazione protetta o per il trasferimento secondario di pazienti critici";

CONSIDERATO che tra le missioni effettuate per trasporti secondari differibili appaiono discutibili i trasferimenti per via aerea di malati non urgenti dall'ospedale Hub di Udine a quello Spoke di Tolmezzo, dall'ospedale Hub di Trieste all'ospedale spoke Gorizia, addirittura da Udine a Palmanova;

ATTESO che il trasferimento con elicottero di pazienti non urgenti comporta rispetto alle autoambulanze costi enormemente più elevati, tempi di trasporto sensibilmente più lunghi, stante l'esigenza di reperire l'équipe sanitaria non essendo questa prevista né in guardia attiva né in pronta disponibilità, oltre agli effetti non trascurabili relativi a sicurezza e inquinamento;

RILEVATO che l'impiego per "Ricerca Dispersi; Recupero Illesi in ambiente ostile; Recupero Codici Bianchi in ambiente ostile; Recupero Salma" attiene non al soccorso sanitario, ma al soccorso tecnico urgente, di competenza dei Vigili del fuoco (D.Lgs. 8 marzo 2006, n. 139, art. 24);

CONSIDERATO che per quanto noto non risulta in essere alcuna convenzione tra Regione FVG e Corpo Nazionale dei Vigili del fuoco per l'uso ottimale delle risorse esistenti in questo specifico ambito;

RITENUTO che una sovrapposizione di interventi non coordinati in questo campo comporta una sovraesposizione di rischio sia per i soccorritori sia per i fruitori del soccorso;

ATTESO che il costo annuo per il mantenimento della seconda eliambulanza diurna pare ammontare a circa 2 milioni di euro, oltre al costo dell'équipe sanitaria, da moltiplicare per i 5 anni di vigenza della convenzione, quindi complessivamente circa 10 milioni di euro;

RITENUTO che a fronte di tale spesa sia necessario definire il rapporto costo/utilità della seconda eliambulanza diurna, avendo l'evidenza dell'esatta spesa sostenuta finora e del numero di missioni compiute, distinte per tipologia;

Tutto ciò premesso, interroga l'Assessore competente per conoscere:

- 1) la spesa sostenuta per il mantenimento in attività della seconda eliambulanza diurna del Servizio di elisoccorso regionale, compresa quella per l'équipe sanitaria, relative all'ultimo trimestre 2022, all'anno 2023 e all'anno 2024;
- 2) il numero di missioni effettuate dalla seconda eliambulanza diurna nell'ultimo trimestre 2022, nell'anno 2023 e nell'anno 2024, distinte per le tipologie indicate nella citata nota del Direttore Generale di ASUFC, dott. Denis Caporale Prot. n. 0155194-P / GEN / ASUFC dd 30/09/2022;
- 3) il numero di trasporti secondari differibili effettuati da ospedale hub a ospedale spoke, nonché da ospedale spoke a ospedale spoke.

Presentata alla Presidenza il giorno 02.01.2025