

Spett.le XXII

Commissione Camera dei Deputati

Affari Sociali

RIFORMA LEGISLATIVA SISTEMA DI EMERGENZA TERRITORIALE 118

Punti chiave

- Mantenimento accesso diretto della cittadinanza al Sistema di Emergenza Territoriale 118 → 112 insieme al 118 e non in sostituzione del 118**
- Modello organizzativo Dipartimentale Provinciale del territorio con Centrale Operativa**
 - **Comitato di Dipartimento**
 - **4 moduli organizzativi: Rischio clinico, Formazione, Maxiemergenze, Trasporti speciali**
- Centrale Operativa 118 quale centro regolatore primario indirizzamento e coordinamento flusso di richieste di soccorso per situazioni acute, tra Centrale Operative Territoriali (COT), Centrali Operative di Continuità Assistenziale (116117), Centrali 112**
- Standard di soccorso sanitario avanzato: 1 medico + 1 infermiere ogni 60.000 abitanti**
- Numero di mezzi di soccorso coerente con gli standard temporali di intervento in area urbana ed extraurbana**
- Riapertura / potenziamento Punti di Primo Intervento del 118 → “strutture intermedie” filtro efficace sulle acuzie minori**
- Possibilità per i medici convenzionati, su base facoltativa, di passare alla dipendenza dopo 5 anni conservando l’anzianità e continuando a rimanere nel 118**
- Indennità di rischio ambientale e biologico per medici, infermieri, autisti-soccorritori**
- Istituzione del profilo professionale dell’autista-soccorritore**
- Sistema 118 Connesso, con impiego di telemedicina e IA a supporto del momento diagnostico e terapeutico tempo dipendente.**

Mario Balzanelli

Presidente Nazionale SIS 118