



# COMUNE DI FORZA D'AGRO'

Città Metropolitana di Messina

COPIA

## DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

<b>N.</b>	<b>27</b>	<b>OGGETTO: APPROVAZIONE RISOLUZIONE PER LA TUTELA DEL SERVIZIO DELLE AMBULANZE MEDICALIZZATE DEL SEUS 118 E DI PTE NELLA REGIONE SICILIA.</b>
<b>DEL</b>	<b>28/09/2017</b>	

L'anno **duemiladiciassette** , il giorno **ventotto** , del mese di **settembre** , alle ore **12:00** e seguenti, nel Comune di Forza d'Agro e nella Casa Comunale, il Consiglio Comunale convocato previo le formalità di legge, si è riunito in sessione **ordinaria** di **prima** convocazione in seduta **pubblica** nelle persone dei signori:

	Presenti	Assenti
1) Gentile Carmela	X	
2) Smiroldo Fabiola		X
3) Di Cara Valentina		X
4) Lombardo Carmelo	X	
5) Ciobanasu Gabriella	X	
6) Santoro Cristina	X	
7) Di Cara Emanuele Giuseppe	X	
8) Bongiorno Sandra	X	
9) Bartolone Pietro	X	
10) Caroli Franco	X	
11) Smiroldo Claudio	X	
12) Speranza Stefano Nunzio		X
<b>Totali</b>	<b>9</b>	<b>3</b>

Risultato che gli intervenuti sono in numero legale, assume la presidenza l'**Avv. Gentile Carmela** nella sua qualità di Presidente del Consiglio la quale dichiara aperta la seduta.

Assiste il Segretario comunale **Dott.ssa Morelli Chiara**

Dichiara legale la presente riunione ed invita gli intervenuti a deliberare sull'oggetto iscritto all'ordine del giorno

## **IL PRESIDENTE**

Da lettura della proposta allegata **APPROVAZIONE RISOLUZIONE PER LA TUTELA DEL SERVIZIO DELLE AMBULANZE MEDICALIZZATE DEL SEUS 118 E DI PTE NELLA REGIONE SICILIA.**

Non essendoci interventi, il PdC mette la proposta ai voti.

## **IL CONSIGLIO COMUNALE**

Sentito il Presidente

- Vista la proposta agli atti del C.C.;
- Visto il parere favorevole espresso per la regolarità tecnica;

Con votazione espressa per alzata di mano all'unanimità dei voti .

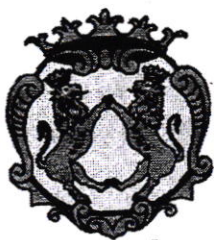
## **DELIBERA**

1. Di approvare la proposta nel testo risultante nel documento qui allegato per farne parte integrante e sostanziale.

Con votazione espressa per alzata di mano all'unanimità dei voti .

## **DELIBERA**

2. Di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo.



REGIONE SICILIANA  
**COMUNE DI FORZA D'AGRO'**  
Città metropolitana di Messina

**OGGETTO: Approvazione risoluzione per la tutela del servizio delle ambulanze medicalizzate del SEUS 118 e di PTE nella Regione Sicilia.**

**Premesso:**

che con decreto dell'assessore regionale alla salute n.629 del 31 marzo 2017 è stato approvato il documento di riordino della rete ospedaliera comprensivo di documento metodologico in cui è previsto il riordino della rete dell'emergenza stabilendo peraltro la rimodulazione, la trasformazione e la riduzione dei c.d. PTE ( Punti Territoriali di Emergenza);

che la chiusura e/o la trasformazione e quindi la riduzione dei Punti Territoriali di Emergenza determinerebbe la lesione del diritto alla salute costituzionalmente garantito;

**Considerato:**

che è stato licenziato in data 22.3.2017 (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;

che nel piano programmatico viene previsto un drastico taglio delle ambulanze medicalizzate che nel territorio della provincia di Messina prevederebbe solo 13 MSA contro le precedenti 37 (MSA + MSAB) di cui 27 medicalizzate;

che 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);

che la distrazione di gran parte del personale medico della 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;

che è stata volontà dell'ente istituire un apposito presidio di raccolta firme al fine di tutelare il servizio delle autobambulanze SEUS 118 e dei PTE nel bacino della Provincia di Messina;

**Ritenuto** fondamentale che il Consiglio Comunale, quale massimo organo di espressione della cittadinanza, esprima la propria contrarietà sia alla chiusura dei PTE presenti nel territorio della Provincia di Messina sia alla riduzione delle ambulanze medicalizzate;

Visto lo Statuto Comunale;


Visto l'O.AA.EE.LL. vigente in Sicilia;

Visto il regolamento sul funzionamento del Consiglio Comunale;

**Si propone che**

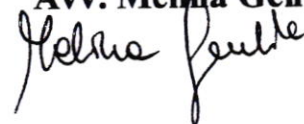
**IL CONSIGLIO COMUNALE DELIBERI**



- Di esprimere, alla luce di quanto esposto, netta contrarietà alla prevista riduzione del numero di ambulanze medicalizzate (MSA) del SUES 118 di Messina;
- Di chiedere:
  - il mantenimento del numero delle ambulanze medicalizzate, il mantenimento ed il potenziamento delle strutture delle MSA ed MSB, nonché dei PTE/PPP della Provincia di Messina, 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;
  - la corretta applicazione delle deroghe previste dall'art. 3 del D.M. 70/2015 (*<< le regioni a statuto speciale e le province autonome di Trento e 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 e collegamenti di rete viaria complessi e conseguente dilatazione dei tempi, oppure in ambiente insulare, tenendo conto inoltre in considerazione il flusso turistico stagionale e la distribuzione dei presidi ospedalieri *" per garantire l'adeguata funzionalità dei percorsi clinico assistenziali tempo dipendenti"*;
- Di trasmettere copia della presente delibera al Ministero della Salute, alla Commissione Affari Sociali della Camera dei Deputati, alla Commissione Igiene e Sanità del Senato della Repubblica, Al Presidente della Regione Siciliana, All'Assessorato Regionale della Salute, al Presidente dell'Assemblea Regionale Siciliana; ai componenti dell VI commissione legislativa " Servizi sociali e sanitari dell'assemblea regionale siciliana", ai gruppi politici dell'ARS; al Sindaco della Città metropolitana di Messina, a tutti i Comuni dell'area geografica coincidente con i distretti sanitari di competenza, al Direttore Generale dell'ASP di Messina ed al Comitato Consultivo della ASP di Messina;
- Di rendere il presente atto immediatamente esecutivo. 

**Il Presidente del Consiglio**

**Avv. Melina Gentile**





# Comune di Forza d'Agro'

CITTÀ METROPOLITANA DI ME

---

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA**

**PER LA PROPOSTA N. 26 DEL 22/09/2017**

**CON OGGETTO**

**Approvazione risoluzione per la tutela del servizio delle ambulanze medicalizzate del SEUS 118 e di PTE nella Regione Sicilia.**

**Il responsabile dell'area Area Amministrativa - affari Generali**

**ESPRIME**

**parere Favorevole per la regolarita' tecnica dell'atto**

**Il Responsabile dell'Area**

**F. to Chiara Dott.ssa Morelli**

Letto, approvato e sottoscritto

**IL PRESIDENTE**  
F.to **Avv.to Carmela Gentile**

---

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to **Dott.ssa Morelli Chiara**

---

**IL CONSIGLIERE ANZIANO**  
F.to **Sig. Ciobanasu Gabriela**

---

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente deliberazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il giorno \_\_\_\_\_ e vi rimarrà 15 gg. consecutivi

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_

**L'Addetto**  
F.to **Lapi Marco**

**Il Segretario Comunale**  
F.to **Dott.ssa Morelli Chiara**

### CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

**Si certifica che la presente deliberazione è divenuta ESECUTIVA il giorno 28/09/2017**

[ ] Ai sensi dell'art. 12, comma 1 della L.R. 44/91

[ ] Ai sensi dell'art. 12, comma 2 della L.R. 44/91

Forza d'Agrò \_\_\_\_\_  
li,

**Il Segretario Comunale**  
F.to **Dott.ssa Morelli Chiara**

---

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo  
Forza d'Agrò, li

**Il Segretario Comunale**  
**Dott.ssa Morelli Chiara**