

Società della Salute Area Pratese
ASSEMBLEA DEI SOCI



Deliberazione 46 del 10.10.2011

OGGETTO: Approvazione progettualità anno 2011, presentata dall'Azienda USL 4 di Prato, relativa ad interventi sanitari negli ambienti montani e insulari

Ente rappresentato	Nome e Cognome	Carica	Quote	Presenti	Assenti
AUSL 4	Bruno Cravedi	Direttore generale	33,33	X	
Comune di Prato	Dante Mondanelli	Assessore delegato	50,15	X	
Comune di Montemurlo	Nicola Ciolini	Assessore delegato	4,99	X	
Comune di Cantagallo	Elisabetta Grassulini	Assessore delegato	0,81		X
Comune di Carmignano	Fabrizio Buricchi	Assessore delegato	3,74	X	
Comune di Poggio a C.	Antonio Castellano	Assessore delegato	2,62	X	
Comune di Vaiano	Annalisa Marchi	Sindaco	2,70	X	
Comune di Vernio	Paolo Cecconi	Sindaco	1,66	X	

Allegato parte integrante:

Progetto

Il Presidente Dr. Dante Mondanelli

Ufficio proponente: **Società della Salute Area pratese**

Estensore: Vania Mariotti

Il Direttore Dott. Riccardo Poli

Il giorno 10.10. 2011
presso i locali della Società della Salute,
su convocazione del Presidente Dr. Dante Mondanelli,

**L'Assemblea dei Soci
della Società della Salute dell'Area Pratese**

PREMESSO che:

- in data 19.3.2010, con atto ai rogiti del Segretario del Comune di Prato, Dott. Del Regno Vincenzo, repertorio n.31548, gli enti aderenti hanno sottoscritto il nuovo Statuto e la nuova Convenzione della Società della Salute Area Pratese, ai sensi della LRT n. 40/'05 e smi, atti registrati a Prato il 2.4.2010 al n. 17 serie 1 ;
- la forma giuridica è quella del consorzio pubblico senza scopo di lucro ai sensi degli artt. 31 e 113 del D.Lgs. 267/2000, tra l'Azienda Sanitaria di Prato e i 7 Comuni della Provincia Pratese;
- in data 6.4.2010 con deliberazione n.1, dopo aver dato atto dell'approvazione del nuovo statuto e della nuova convenzione consortile, si è insediata l'Assemblea dei Soci;

DATO ATTO che:

- con deliberazione n. 1228 del 31.12.2002 del Direttore Generale Azienda USL 4 di Prato fu approvato il progetto sperimentale relativo all'istituzione di Punti di Primo Soccorso nei Comuni montani di Vernio, Vaiano e Montemurlo , nel Comune di Prato e nel Comune Mediceo di Poggio a Caiano , nonché l'implementazione di 12 ore Medico e supporto di ambulanza del PET zona nord (Vernio) e che il periodo sperimentale si è concluso il 31.12.2004;
- per il triennio 2005/2007 L'Azienda USL 4 ha presentato progetti annuali che riguardavano la continuazione del progetto inerente l'attività dei Punti di Primo Soccorso nei Comuni montani di Vernio, Vaiano e Montemurlo e nel Comune Mediceo di Poggio a Caiano , nonché l'implementazione di 12 ore Medico e supporto di ambulanza della Postazione di Emergenza Territoriale zona nord (Vernio) a valere sulla delibera GRT 640/2005 avente per oggetto :” piano sanitario 2005-2007 assistenza sanitaria negli ambienti insulari e montani. Riparto risorse e procedure per la valutazione e il finanziamento di progetti “ ;
- detti progetti, tutti approvati dalla Comunità Montana e dalla Giunta della Società della Salute, sono stati presentati alla Regione con delibere del Direttore Generale dell'Azienda USL 4 nn.870/2005,422/02206 e 516 /2007;
- per gli anni 2008,2009 e 2010 , secondo le disposizioni regionali di cui alle delibere GRT 1041/2008 e 849/2009, sono stati approvati i progetti presentati dall'Azienda USL 4 per le specifiche annualità, inerenti il proseguimento dell'attività del Punti di Primo Soccorso di Vaiano, Vernio e Montemurlo e l'implementazione di 12 ore Medico con supporto di ambulanza della Postazione di Emergenza Territoriale zona nord (Vernio);
- l'allegato B della deliberazione GRT 1041/08 “ Accordo Regione Toscana -UNCCEM per la programmazione degli interventi nelle zone insulari e montane “ definisce le modalità concordate fra la Regione e l'UNCCEM per la presentazione dei progetti e stabilisce, fra le altre disposizioni, che i progetti devono essere oggetto di specifica approvazione da parte delle articolazioni zonali delle conferenze dei sindaci e delle società della salute (ove esistenti), previa intesa con la comunità montana di riferimento e che gli stessi dovranno

- confluire , in particolare ove l'arco temporale di riferimento sia pluriennale , nei Piani Integrati di Salute, di cui costituiranno parte integrante;
- l'atto regionale 1041/2008 indica che l'elaborazione dei progetti relativi al biennio 2009/2010 dovrà avvenire attraverso percorsi integrati di progettualità tra Comuni, con le loro conferenze dei Sindaci, le comunità montane e le aziende unità sanitarie locali nelle articolazioni zona-distretto e all'interno della Società della Salute, ove costituite, finalizzati ad obiettivi condivisi di salute ed all'affettiva traduzione dei bisogni correlati alle specificità territoriali.
 - con delibera GRT 849/2009 , l'Organo Regionale, ribadisce quanto già previsto con deliberazione GRT 1041/2008 , rinnovando la parte relativa all'accordo fra UNCEM e Regione Toscana per una più adeguata definizione degli elementi correlati alla programmazione integrata e alla sensibilizzazione sul tema delle zone montane, al fine di promuovere la partecipazione alle scelte che riguardano territori fortemente minacciati da situazioni di disagio e conferma, in allegato C, che :
 - o i bisogni rilevati, devono confluire nei Piani Integrati di Salute di cui costituiranno parte integrante;
 - o i finanziamenti devono intendersi unitari e la loro eventuale suddivisione specifica fra le aree interessate dovrà essere individuata dall'Azienda USL di concerto con la Società della Salute o le Conferenze dei Sindaci e le Comunità Montane;
 - o in sede di progettazione integrata a livello di zona distretto si dovrà tener conto dell'avvio del progetto della Regione Toscana sull'assistenza continuativa alle persone non autosufficienti, promuovendo modalità di gestione integrata ed associata dei fondi stanziati per le specificità geografiche e per la non autosufficienza” ;

PRESO ATTO che:

- con decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 216 del 22.12.2008 , a decorrere dalla data del 1° gennaio 2009, è costituita , in continuità con la preesistente comunità montana Val di Bisenzio formata dai Comuni di Vernio, Cantagallo, Vaiano e Montemurlo , la Comunità Montana denominata Val di Bisenzio comprendente i Comuni di Cantagallo, Vaiano e Vernio;
- alla Comunità Montana Val di Bisenzio , come previsto al punto 13 del suddetto decreto, sono attribuite le risorse per l'esercizio delle funzioni conferite o assegnate dalla Regione, anche per il territorio di Montemurlo e che dal 1° Gennaio 2010 esse spetteranno agli Enti competenti per legge;
- L'art.18 del decreto prevede che l'attribuzione del fondo regionale per la montagna di cui all'art. 3, comma 2, lettera d) della Legge Regionale 95/1996 terrà conto , secondo criteri e modalità stabiliti con apposita deliberazione della Giunta Regionale, del Comune di Montemurlo, già facente parte della Comunità Montana Val di Bisenzio.
- i criteri morfometrici e gli indicatori previsti per l'assegnazione dei finanziamenti per l'anno 2011 appaiono gli stessi validi per la progettualità degli anni precedenti riguardante quindi, oltre che i Comuni di Vaiano e Vernio, anche quello di Montemurlo;

RILEVATO che:

- la Regione Toscana con note prott. AOOGRT/214225/Q.80.11 del 29.08.2011 e AOO-GRT 232707 del 21.09.2011 ha invitato le Aziende: a utilizzare, per la redazione dei progetti, un apposito format e a presentare inderogabilmente entro il 21.10.2011 , anche mediante invio all'indirizzo di posta elettronica francamaria.secchi@regione.toscana.it la progettualità relativa all'anno 2011;
- le note regionali puntualizzano inoltre che la progettualità di cui trattasi dovrà essere approvata con atto del Direttore Generale , con deliberazione della Giunta della Società della Salute e con deliberazione della Comunità Montana, secondo le indicazioni di cui al punto 9.1.1

" fondi speciali finalizzati" del PSR 2008/2010 e con riferimento all'Accordo allegato C) alla DGRT n. 849/2009 avente per oggetto: " governo delle specificità geografiche: aree insulari e montane. Modalità di presentazione dei progetti, assegnazione risorse per il 2009, approvazione Accordo con UNCEM";

- il Piano Sanitario 2008/2010 definisce nella parte seconda “ obiettivi specifici ed azioni”, punto 9.1.1 gli obiettivi del triennio per il governo delle specificità geografiche e che tra questi è anche previsto il potenziamento dei servizi di emergenza –urgenza, con particolare riferimento ai comuni con caratteristiche morfometriche di maggior disagio;

PRESO ATTO ANCORA che :

- L’Azienda USL 4 ha proposto ,con prot. 148 INDEU del 28.09.2011 del Dipartimento di Emergenza Urgenza , la progettualità per l’anno 2011 relativa al proseguimento dell’attività dei Punti di Primo Soccorso di Vaiano, Vernio e Montemurlo e all’implementazione oraria, di 12 ore Medico, della Postazione di Emergenza Territoriale di Vernio con appoggio di ambulanza , con il fine di ridurre i disagi della popolazione residente in Comuni in particolare situazione morfometrica mediante il potenziamento dei servizi di emergenza – urgenza , vista anche la necessità di rinforzare la rete di emergenza nelle zone attraversate dalla SR325 (attualmente in rifacimento) permettendo ai residenti di disporre di un rinforzo del servizio sanitario urgente e di Punti di trattamento per le urgenze minori locati direttamente nella Val di Bisenzio
- La progettualità , relativa all’anno 2011 è redatta secondo le indicazioni ed il format previsto dalla Regione;

Ritenuto

- di dover approvare la progettualità 2011, presentata dall’Azienda USL 4 con prot. 148 INDEU del 28.09.2011, allegata in parte integrante al presente atto, relativa al proseguimento dell’attività dei Punti di Primo Soccorso di Vaiano, Vernio e Montemurlo e all’implementazione oraria, di 12 ore Medico, della Postazione di Emergenza Territoriale di Vernio con appoggio di ambulanza

Visto

il parere di regolarità tecnica espresso dal responsabile dell’ufficio proponente e dal Direttore della SDS;

Con le modalità previste dall’art. 8 dello Statuto;

DELIBERA

Di approvare la narrativa che precede e conseguentemente:

1. di approvare il progetto -redatto conformemente a quanto previsto dal Format regionale-, presentato dall'Azienda USL 4 di Prato, con prot. 148 INDEU del 28.09.2011 del Dipartimento Emergenza Urgenza, per l'anno 2011, allegato in parte integrante al presente atto, relativo al proseguimento dell'attività dei Punti di Primo Soccorso di Vaiano, Vernio e Montemurlo e all'implementazione oraria, di 12 ore Medico, presso la Postazione di Emergenza Territoriale di Vernio con appoggio di ambulanza medicalizzata;
2. di dare atto che, conformemente a quanto stabilito dall'atto regionale n. 849/2009 che stabilisce le modalità di programmazione per gli interventi nelle zone insulari e montane, l'elaborazione della progettualità relativa all'anno 2011 è avvenuta attraverso percorsi integrati di progettualità tra i Comuni, con le loro conferenze dei Sindaci, la comunità montana e l'Azienda Sanitaria Locale nelle articolazioni zona-distretto e all'interno della Società della Salute mediante condivisione di obiettivi di salute finalizzati all'affettiva traduzione dei bisogni correlati alle specificità territoriali;
3. di inserire lo stesso nel Piano Integrato di Salute in quanto coerente con gli obiettivi della Società della Salute Area Pratese;
4. di trasmettere copia del medesimo agli enti aderenti al Consorzio e al Collegio dei revisori dei conti;
5. di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo on line del Consorzio per la durata di giorni 10 consecutivi.

Il Direttore

Dott. Riccardo Poli

Il Presidente

Dr. Dante Mondanelli

DELIBERA ASSEMBLEA DEI SOCI
Società della Salute Area Pratese
N. 46 DEL 10.10.2011

**OGGETTO: Approvazione progettualità anno 2011, presentata dall'Azienda USL 4 di Prato ,
relativa ad interventi sanitari negli ambienti montani e insulari**

Ai sensi dell'art.49 – 1° comma del D.lgs 18.8.2000 n. 267 si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica del provvedimento in oggetto.

Prato, 10.10.2011

IL DIRETTORE DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE
Dott. Riccardo Poli



Dipartimento Emergenza Urgenza e Accettazione

Direttore Dott. F. Bellandi

Sigle: FB/pc

Prot. 148 INDEU del 28.09.2011

Progetto finalizzato " Specificità Geografiche aree insulari e montane " anno 2011

Titolo progetto : " Proseguimento attività PPS di Vaiano, Vernio e Montemurlo ; implementazione oraria , di 12 ore

Medico, PET di Vernio con S.B. di ambulanza "

Il proseguimento del servizio erogato nei Punti di Primo Soccorso delle zone montane del territorio Provinciale di Prato e l'implementazione di 12 ore Medico c/o il PET di Vernio con rinforzo di ambulanza medicalizzata riguardano la continuazione di un progetto nato nel 2003 che è stato annualmente riproposto fino all'anno in corso.

Nei primi 9 mesi dell'anno 2011 le attività previste dal progetto hanno avuto regolare attuazione.

Referente Progetto : P.O. Amm.va Dipartimento Emergenza Urgenza -P.Corazzesi – tel. 0574/434278 – Fax. 0574/434758 pcorazzesi@usl4.toscana.it

Localizzazione : Comuni di Vernio, Vaiano e Montemurlo per la sede dei Punti di Primo Soccorso; Postazione di Emergenza territoriale di Vernio per l'implementazione di 12 ore medico.

Soggetti coinvolti : Azienda USL4 di Prato- titolare della progettualità ; ASL4 di concerto con Società della Salute e Comunità Montana Val di Bisenzio (Comuni di Vaiano Vernio e Cantagallo)-Responsabili progettualità – Dipartimento Emergenza Urgenza /Unità Funzionale 118 - attuatori

Area Prioritaria: riduzione dei disagi della popolazione residente in territori di Comuni con particolare situazione morfometrica mediante il potenziamento dei servizi di emergenza – urgenza e il rinforzo, in loco, dei servizi sanitari volti al trattamento dell'urgenza minore.

Contesto di intervento:

I territori dei comuni di Vaiano , Vernio e Montemurlo presentano, per l'estensione e la dislocazione territoriale, caratteristiche morfometriche particolarmente disagiate che inducono ad interventi mirati relativi al potenziamento ed al rinforzo della rete dell'emergenza nelle specifiche zone.

Da considerare inoltre che al particolare disagio morfometrico si aggiunge quello prodotto dai lavori di rifacimento della SR325 che, a partire dall'ultimo quadrimestre del 2009, hanno determinato periodiche interruzioni parziali della viabilità in vari tratti tra Prato e Vaiano , con allestimento di senso unico alternato.

Con il fine di potenziare la rete dell'emergenza, nei particolari territori di cui trattasi, è stata quindi implementata di 12 ore medico con ambulanza attrezzata, la postazione di Emergenza Territoriale di Vernio e, a rinforzo del servizio sanitario urgente in loco, sono operativi i Punti di Primo Soccorso presso le sedi di emergenza territoriale localizzate a Vaiano, Vernio e Montemurlo.

I dati di attività dell'anno in corso dimostrano uno stabile utilizzo dei Punti di Primo Soccorso dei Comuni di Vaiano, Vernio e Montemurlo che, nell'anno 2010 hanno registrato 1373 accessi e nei primi 8 mesi del 2011 presentano n.858 accessi.

Le prestazioni erogate a seguito di accesso, comprensive di visita, nei PPS di Vaiano, Vernio e Montemurlo sono state nel 2010 complessivamente 2624 e, nei primi 8 mesi del 2011, sono 1677.

Obiettivi :

Ridurre i disagi della popolazione residente in Comuni con particolare situazione morfometrica (in aderenza alle finalità previste dal PSR 2008/2010) che, dall'anno 2009 sono anche interessati dai lavori sulla statale 325 (Vaiano e Vernio) con possibili difficoltà di viabilità ordinaria, mediante il potenziamento dei servizi di emergenza - implementazione di 12 ore Medico presso la Postazione di Emergenza Territoriale di Vernio (con appoggio di ambulanza attrezzata)- e Punti di trattamento per le urgenze minori locati direttamente nella Val di Bisenzio e nel Comune di Montemurlo.

Destinatari : popolazione della Comunità Montana Val Bisenzio (Comuni di Vaiano Vernio e Cantagallo) e del Comune di Montemurlo.

Attività :

- Emergenza : Implementazione di 12 ore Medico e Stand By ambulanza attrezzata presso la postazione di emergenza territoriale di Vernio.

- Urgenze minori :

Punti di Primo Soccorso locati presso le postazioni di emergenza territoriale nei Comuni di Vaiano, Vernio e Montemurlo.

La tipologia delle prestazioni erogate nei PPS , secondo quanto previsto dalla deliberazione 507/07, è la seguente :

congiuntivite

corpo estraneo congiuntivale

patologie prime vie aeree

otalgie

dolore articolazione temporomandibolare

dolore alveolo-dentario

gengivo-stomatite

costocondrite

ingestione di corpo estraneo

gastroenterite non complicata

cistite

ritenzione urinaria

dolore mestruale

dolori muscolari

contusioni e distorsioni minori

sintomatologie algiche osteo-articolari

lacerazione semplice

profilassi antitetanica

suture di brevi ferite (lineari e non estetiche)

punture di animali marini e insetti

ferite superficiali da non suturare

abrasioni

dermatiti da contatto

ustioni da mezzi fisici e chimici, fino al 2° grado, di piccola estensione

orticaria

crisi di panico.

In adempimento delle disposizioni di cui alla deliberazione GRT 507/2007 "Direttive alle Aziende UU.SS.LL. in merito alla riorganizzazione dei Punti di Primo Soccorso nell'ambito della rete delle postazioni di emergenza sanitaria territoriale" nei Punti di primo Soccorso l'utente non deve, per le prestazioni erogabili, alcuna compartecipazione alla spesa Sanitaria.

E' inoltre previsto che nel caso in cui il medico in servizio presso il P.P.S. sia impegnato fuori sede, il cittadino possa mettersi in contatto, attraverso un telefono reso disponibile presso la struttura, con la C.O. 118 per l'opportuna presa in carico.

La localizzazione degli ambulatori all'interno di sistemi che ospitano i punti di emergenza territoriale ha consentito funzionalmente ed organizzativamente di utilizzare al meglio le risorse di personale e mezzi disponibili per l'emergenza-urgenza.

Nella rete dei Punti di Primo Soccorso della Provincia di Prato è inserito anche il PPS localizzato nel Comune di Poggio a Caiano non compreso, per caratteristiche morfometriche, nell'assegnazione dei fondi speciali Regionali.

Di seguito i dati di attività dei Punti di Primo Soccorso per i primi 8 mesi dell'anno 2011

PPS MONTEMURLO dati 2011														
Patologia	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Ortopedica	10	7	8	8	6	4	5	2					50	14,97%
Urologica	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0,00%
Trauma acuto	1	2	7	4	6	4	6	4					34	10,18%
Trauma non acuto	2	2	6	5	5	6	3	1					30	8,98%
Chirurgica	11	9	15	16	14	11	22	14					112	33,53%
Internistica	9	6	11	10	5	4	11	7					63	18,86%
Oculistica	1	0	1	3	2	1	3	1					12	3,59%
Ginecologico	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0,00%
Internistica Pediatrica	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0,00%
ORL	2	1	2	2	1	3	1	0					12	3,59%
Dermatologica	1	1	4	4	4	2	3	2					21	6,29%
Totale	37	28	54	52	43	35	54	31	0	0	0	0	334	100,00%
Prestazioni	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Visita	37	28	54	52	43	35	54	31					334	
Medicazione	11	12	26	24	27	20	27	16					163	47,11%
Sutura	5	6	14	12	11	6	11	5					70	20,23%
ECCG	6	4	7	9	7	4	7	4					48	13,87%
Antitetanica	6	6	10	5	6	4	10	5					52	15,03%
Certificazioni INAIL	3	0	1	2	2	2	1	2					13	3,76%
Totale prest.escl.visita													346	100,00%
Totale	68	56	112	104	96	71	110	63	0	0	0	0	680	
Prestazioni non esaurite in PPS	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Invio in Pronto Soccorso	11	9	17	11	12	10	8	6					84	25,15%
Totale														
Giorni di attività	19	20	23	20	22	20	21	22	22	21	21	19	250	

PPS VAIANO dati 2011

Patologia	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Ortopedica	3	4	3	3	10	4	4	5					36	12,81%
Urologica	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0,00%
Trauma acuto	4	4	8	7	6	9	5	4					47	16,73%
Trauma non acuto	4	1	1	2	2	1	2	0					13	4,63%
Chirurgica	8	8	9	15	13	15	10	15					93	33,10%
Internistica	6	1	8	4	9	10	8	4					50	17,79%
Oculistica	2	2	0	2	0	4	2	0					12	4,27%
Ginecologico	0	0	0	2	0	0	0	0					2	0,71%
Internistica Pediatrica	1	0	0	0	0	1	1	1					4	1,42%
ORL	0	1	0	1	0	3	0	0					5	1,78%
Dermatologica	1	0	1	4	1	7	2	3					19	6,76%
Totale	29	21	30	40	41	54	34	32	0	0	0	0	281	100,00%
Prestazioni	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Visita	29	21	30	40	41	54	34	32					281	
Medicazione	17	13	14	27	22	32	23	20					168	63,88%
Sutura	7	3	3	7	9	7	5	5					46	17,49%
ECG	1	1	4	2	1	4	3	3					19	7,22%
Antitetanica	2	1	3	3	2	5	4	5					25	9,51%
Certificazioni INAIL	1	1	0	2	0	1	0	0					5	1,90%
Totale prest.escl.visita													263	100,00%
Totale	57	40	54	81	75	103	69	65	0	0	0	0	544	
Prestazioni non esaurite in PPS	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Invio in Pronto Soccorso	8	7	13	5	15	13	8	6					75	26,69%
Totale														
Giorni di attività	19	20	23	20	22	20	21	22	22	21	21	19	250	

PPS VERNIO dati 2011

Patologia	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Ortopedica	2	4	6	3	3	3	5	4					30	12,35%
Urologica	0	0	1	0	0	0	0	1					2	0,82%
Trauma acuto	2	1	2	2	3	0	2	0					12	4,94%
Trauma non acuto	0	1	1	1	0	0	1	1					5	2,06%
Chirurgica	9	6	11	10	8	16	12	8					80	32,92%
Internistica	13	4	9	4	10	11	11	8					70	28,81%
Oculistica	0	1	2	1	0	0	1	1					6	2,47%
Ginecologico	0	0	0	0	1	0	0	0					1	0,41%
Internistica Pediatrica	0	0	1	1	0	0	0	1					3	1,23%
ORL	3	1	0	0	2	1	1	1					9	3,70%
Dermatologica	4	0	1	2	7	4	3	4					25	10,29%
Totale	33	18	34	24	34	35	36	29	0	0	0	0	243	100,00%
Prestazioni	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Visita	33	18	34	24	34	35	36	29					243	
Medicazione	16	7	14	14	16	19	19	11					116	55,24%
Sutura	7	5	3	5	2	4	2	4					32	15,24%
ECG	14	1	4	3	7	3	4	1					37	17,62%
Antitetanica	2	4	2	2	1	2	0	3					16	7,62%
Certificazioni INAIL	1	0	3	2	1	1	1	0					9	4,29%
Totale prest.escl.visita													210	100,00%
Totale	73	35	60	50	61	64	62	48	0	0	0	0	453	
Prestazioni non esaurite in PPS	Genn.	Febbr.	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Totale	%
Invio in Pronto Soccorso	11	6	13	7	8	5	12	11					73	30,04%
Totale														
Giorni di attività	19	20	23	20	22	20	21	22	22	21	21	19	250	

Piano Finanziario

Punti di Primo Soccorso di Vaiano, Vernio e Montemurlo

- rimborso forfettario ad AA.VV. e CRI per uso locali.....Euro 37.160,00
- rimborso per trasporto materialiEuro 3.800,00
- Quota parte pacchetto aggiuntivo Medici EST.....Euro 26.000,00
- Quota parte lavoro straordinario Medici dirigenti e convenzionati.....Euro 16.000,00

Implementazione oraria PET Vernio e Rinforzo Ambulanza Medicalizzata

- Stand By Ambulanza Medicalizzata.....Euro 47.340,00
- Rinforzo 12 ore Medico dirigente c/o PET Vernio (365 gg. anno)Euro 203.223,00

Totale spese previste anno 2011 = Euro 333.523

Nuove Tecnologie : nessuna

Sostenibilità futura : le attività finanziate non hanno possibilità di essere sostenute in futuro, con il medesimo livello qualitativo e/o orario, in assenza del finanziamento dei fondi regionali finalizzati alle specificità geografiche

Indicatori e risultati attesi

- **Indicatore Emergenza** : arrivo sull'evento , con mezzi di soccorso in partenza dalle postazioni situate nella Comunità Montana Val di Bisenzio , entro 20' dall'invio disposto dalla C.O. 118 ;
- **Risultato atteso** : 80 % degli arrivi sul luogo di soccorso entro 20' dall'invio.

- **Indicatore attività Punti di Primo Soccorso per il trattamento dell'urgenza minore**: mantenimento del volume di attività e prestazioni erogate nei PPS nell'anno 2010 (1373 accessi ; 2624 prestazioni)
- **Risultato atteso**: stabile utilizzo dei Punti di Primo Soccorso

Dipartimento Emergenza Urgenza e Accettazione

Il Direttore Dr.F. Bellandi