



**REGIONE CALABRIA**  
Il Presidente

Prot. 300721  
@ F.C. 14.04.2026

Al Signor Presidente del Consiglio Regionale  
Dott. Salvatore Cirillo

E p.c. Al Consigliere  
Dott. Ernesto Francesco Alecci

Segretariato Generale  
Settore Atti del Presidente  
e Rapporti con il Consiglio Regionale

**LORO SEDI**

**Oggetto:** Interrogazione a risposta scritta n.62/13^ "Performance del servizio 118 in Calabria, con particolare riferimento al caso di Soverato del 4 marzo 2026 e richiesta di interventi urgenti" – Proponente Cons. Alecci. Trasmissione risposta.

Con riferimento all'interrogazione consiliare in oggetto, si trasmette per gli adempimenti di competenza, la risposta della Direzione Generale del Dipartimento Salute e Servizi Sanitari prot.282997 del 8 aprile c.a..

**D'ordine del Presidente  
Luciano Vigna**



All.01



REGIONE CALABRIA  
*Dipartimento Salute e Servizi Sanitari*

Capo di Gabinetto  
del Presidente della Giunta Regionale  
[capogabinetto.ac@regione.calabria.it](mailto:capogabinetto.ac@regione.calabria.it)

e p.c.

Presidente Giunta Regionale  
[presidentegiunta.ac@regione.calabria.it](mailto:presidentegiunta.ac@regione.calabria.it)

Segretariato Generale della Giunta Regionale  
[segretariato.ac@regione.calabria.it](mailto:segretariato.ac@regione.calabria.it)

**Oggetto: Interrogazione a risposta scritta n. 62/13^ “Performance del servizio 118 in Calabria, con particolare riferimento al caso di Soverato del 4 marzo 2026 e richiesta di interventi urgenti” – Riscontro.**

Con l'interrogazione in oggetto, il Consigliere Regionale Alecci interroga il Presidente della Giunta regionale, anche nella sua qualità di Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Calabria, per conoscere:

- *quali sono i tempi medi di risposta del 118 per ciascuna ASP calabrese negli ultimi 12 mesi (febbraio 2025 - febbraio 2026), con dettaglio per zona urbana/rurale con particolare riferimento al comune di Soverato;*
- *quali misure concrete si vogliono adottare per il caso specifico di Soverato del 4 marzo 2026, inclusa la verifica sull'allocazione dei mezzi nell'ASP di Catanzaro e le ragioni del ritardo di oltre 40 minuti;*
- *quanti mezzi di soccorso 118 sono attualmente operativi per provincia, con indicazione di turni, personale e eventuali fermi amministrativi o carenze;*
- *quali interventi sono in corso per potenziare il parco veicolare e le centrali operative;*
- *entro quando la Giunta adotterà un piano regionale per allineare i tempi di risposta allo standard di 18 minuti, con monitoraggio mensile di AGENAS e sanzioni per le ASP inadempienti;*

Occorre preliminarmente rappresentare che la legge regionale n. 32/2021 e s.m.i., istitutiva dell'ente di governo della Sanità Regionale Calabrese denominato Azienda per il Governo della Sanità Calabrese – Azienda Zero ", al comma 1 bis dell'art. 2, ha assegnato ad Azienda Zero la direzione, il coordinamento ed il monitoraggio del Sistema regionale della emergenza urgenza 118 ed elisoccorso con i seguenti compiti:

- a) direzione dell'attività di emergenza urgenza pre-ospedaliera in collaborazione con gli altri enti del sistema socio-sanitario, sulla base di rapporti convenzionali, esercitando inoltre una funzione di indirizzo, monitoraggio e coordinamento della emergenza urgenza intraospedaliera;
- b) attuazione della programmazione, controllo e monitoraggio dei Lea in materia di emergenza urgenza pre e intraospedaliera in linea con gli indirizzi regionali e nazionali;
- c) definizione dei percorsi di attuazione a livello regionale delle linee di indirizzo in materia di pronto soccorso ed emergenza-urgenza pre-ospedaliera in linea con gli indirizzi di programmazione regionale;



REGIONE CALABRIA  
*Dipartimento Salute e Servizi Sanitari*

- d) collaborazione alla definizione delle modalità operative di raccordo tra l'area ospedaliera, l'area delle cure primarie e l'area della prevenzione per la gestione dell'emergenza-urgenza;
- e) gestione del convenzionamento per l'attività di soccorso sanitario pre-ospedaliero anche con le organizzazioni di volontariato ed elisoccorso nel rispetto della specifica normativa di riferimento;
- f) coordinamento delle attività trasfusionali dei flussi di scambio e compensazione di sangue emocomponenti ed emoderivati e il coordinamento logistico delle attività di prelievo e di trapianti degli organi e tessuti;
- g) relativamente all'attuazione del Numero Unico di Emergenze NUE 1-1-2, attiva e gestisce le Centrali Uniche di Risposta, nell'ambito delle competenze previste dalla normativa nazionale e negli accordi stipulati tra il Ministero dell'interno e la Regione Calabria, assicurando la transizione delle attuali competenze;
- h) garantisce, altresì, l'operatività del servizio numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti NEA (116117) e garantisce, attraverso una apposita centrale operativa regionale, anche le attività di trasporto sanitario intra e interregionale, in coerenza con le modalità applicative contenute negli accordi raggiunti con il Governo;
- i) opera, inoltre, in raccordo con il sistema di protezione civile per far fronte alle grandi emergenze;
- j) esercita ogni ulteriore funzione afferente alla gestione del sistema di emergenza-urgenza, assegnata dalla Giunta regionale.

Con deliberazione n. 152 del 13 aprile 2023 della Giunta Regionale della Calabria dà atto che “[...] ai sensi della legge regionale n. 32/2021, l'attuazione del Numero Unico di Emergenza NUE 1-1-2 nonché la direzione, il coordinamento ed il monitoraggio del Sistema regionale della emergenza urgenza 118 sono in capo ad Azienda Zero che eseguirà le attività necessarie al completamento del NUE 1-1-2 e di quanto necessario per la realizzazione della centrale operativa del 118....= nonché i servizi di elisoccorso e del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti NEA (116117)”.

Con DCA n. 101 del 17 maggio 2024, al fine di addivenire ad una erogazione uniforme, efficiente ed efficace del servizio sanitario di Emergenza-Urgenza su tutto il territorio regionale, in attuazione anche a quanto previsto, per ultimo, dal DCA n. 78 del 26/03/2024 “Nuovo documento di Riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza urgenza e delle reti tempo-dipendenti” è stato dato indirizzo al Commissario straordinario di Azienda Zero, tra l'altro, di porre in essere tutte le azioni necessarie volte a garantire le funzioni proprie del Servizio di Emergenza-Urgenza, per il tramite dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, in collaborazione con le altre Aziende del SSR, in applicazione dei principi di continuità delle azioni amministrative, tenuto conto delle convenzioni in essere già sottoscritte e delle attività già esercitate. Il tutto, nelle more della definizione dell'organizzazione necessaria, alla gestione del Servizio di Emergenza-Urgenza da parte di Azienda Zero.

In continuità con l'obiettivo di assicurare un'erogazione omogenea, unitaria, efficiente ed efficace del servizio sanitario di Emergenza-Urgenza in tutta la Regione, con DCA n. 62 del 18 marzo 2026 è stato preso atto della conclusione del procedimento di attuazione del passaggio della funzione Emergenza Urgenza dalle Aziende Sanitarie del Servizio Sanitario Regionale (SSR) all'Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria - Azienda Zero, nel rispetto del DCA N. 52 del 23 febbraio 2024.

Tanto premesso, al fine di fornire utili elementi in riferimento a quanto richiesto con l'interrogazione di cui all'oggetto, viste anche le relazioni rese dall'ASP di Cosenza, acquisita al prot. 256761 del 27/03/2026, in atti, e dal Direttore sanitaria dell'Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria – Azienda Zero, acquisita al prot. 281103 del 07/04/2026, in atti, si rappresenta quanto di seguito.



REGIONE CALABRIA  
Dipartimento Salute e Servizi Sanitari

In ordine ai tempi medi di risposta del 118, nella summenzionata nota acquisita al prot. 281103 del 07/04/2026, il Direttore Sanitario di Azienda Zero ha rappresentato che "dal 5 marzo 2024 i tempi non sono più trasmessi al Ministero splittati per singole AA.SS.PP. ma suddivisi per area geografica in funzione della Sala Operativa 118 territorialmente competente. Ciò nonostante, l'extrapolazione dei dati per singola provincia per mese, dal febbraio 2025 al febbraio 2026 riporta i seguenti valori:

Annof/lese	202502		202503		202504		202505		202506		202507		202508		202509		202510		202511		202512		202601		202602		Total			
Provincia intervento	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct		
	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo		
	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo		
	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo		
CS	25,65	25,54	24,90	24,39	23,82	25,22	24,12	23,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02	24,02
CZ	25,21	23,83	24,03	22,52	24,75	24,04	28,73	22,28	24,45	24,13	24,36	24,42	24,46	24,38	24,42	24,46	24,42	24,46	24,42	24,46	24,42	24,46	24,42	24,46	24,42	24,46	24,42	24,46	24,42	24,46
KR	24,48	24,55	22,52	22,90	25,57	22,76	24,73	22,87	22,87	20,47	21,43	24,52	22,36	23,03	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87	22,87
RC	21,65	22,28	22,29	23,26	20,80	22,78	23,11	22,15	22,57	24,50	23,38	21,56	22,67	21,65	22,28	22,29	23,26	20,80	22,78	23,11	22,15	22,57	24,50	23,38	21,56	22,67	21,65	22,28	22,29	23,26
TA	23,83	28,33	23,63	22,63	23,80	29,73	27,08	28,97	27,92	30,41	27,43	28,51	27,65	23,83	28,33	23,63	22,63	23,80	29,73	27,08	28,97	27,92	30,41	27,43	28,51	27,65	23,83	28,33	23,63	22,63
Total	24,89	24,63	24,40	23,93	23,97	24,68	24,55	23,09	25,67	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37	25,37

Relativamente all'area di Soverato, nel medesimo periodo, si riportano i seguenti valori:

Annof/lese	202502		202503		202504		202505		202506		202507		202508		202509		202510		202511		202512		202601		202602		Total	
Provincia intervento	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	75 Pct	
	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	Arrivo	
	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	Primo	
	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	Mezzo	
CZ	15,22	15,88	15,85	19,55	14,85	15,12	19,80	34,28	24,92	12,90	15,73	37,79	18,25	19,75	15,22	15,88	15,85	19,55	14,85	15,12	19,80	34,28	24,92	12,90	15,73	37,79	18,25	19,75
Total	15,22	15,88	15,85	19,55	14,85	15,12	19,80	34,28	24,92	12,90	15,73	37,79	18,25	19,75	15,22	15,88	15,85	19,55	14,85	15,12	19,80	34,28	24,92	12,90	15,73	37,79	18,25	19,75

dai quali si evince che il dato medio relativo alla zona è addirittura inferiore rispetto a quello della provincia stessa."

In ordine al secondo quesito, col quale l'interrogante chiede quali misure concrete si vogliono adottare per il caso specifico di Soverato del 4 marzo 2026 (in cui si sarebbe verificato un ritardo nell'intervento, con arrivo dell'ambulanza dopo oltre 40 minuti), inclusa la verifica sull'allocazione dei mezzi nell'ASP di Catanzaro e le ragioni del ritardo di oltre 40 minuti, l'ASP di Cosenza, all'esito dell'analisi dei dati in possesso, ha rappresentato che "i mezzi che per competitività avrebbero potuto eseguire l'intervento erano:

- la PET di Montepaone (CZ012), con tempo di percorrenza stimato di 7 minuti - impegnata in missione di soccorso N. 31666-2026 con attivazione alle ore 10:31:23 sec. Fine missione alle ore 13:48:54 sec;
- la PET di CZ Lido (CZ002), tempo di percorrenza stimato 21 minuti - impegnata nella missione di soccorso n. 31685-2026 con attivazione alle ore 11:00:44 sec; fine missione alle ore 12:20:19 sec;
- la PET di Chiaravalle (CZ014), tempo di percorrenza stimato 14 minuti - impegnata nella missione di soccorso n. 31687-2026 con attivazione alle ore 11:06:40 sec; fine missione alle ore 16:09:54 sec;
- la PET Isca (CZ013), tempo di percorrenza stimato 15 minuti (Ambulanza con medico a bordo)".

A tal riguardo, l'ASP di Cosenza, per quanto ancora rappresentato, riferisce che "in merito alle possibili cause del ritardo, si precisa che al primo contatto telefonico, l'utente che effettua la richiesta di soccorso ha parlato di un trauma contusivo al ginocchio ed alla spalla in paziente comunque vigile, in grado di esprimere compiutamente generalità ed età. Di conseguenza l'invio di un mezzo di soccorso avanzato medicalizzato, in considerazione della ben nota carenza di tipologie di mezzo, non trovava in quel contesto giustificazione. Constatata da parte della Sala operativa l'assenza di mezzi idonei MSAI (Ambulanza con infermiere) o MSB (mezzo di soccorso base con soccorritori), a distanza di pochi minuti dalla richiesta di soccorso, veniva effettuata, come da procedura, la rivalutazione delle condizioni cliniche della paziente. Queste risultavano



REGIONE CALABRIA  
Dipartimento Salute e Servizi Sanitari

*invariate. Dopo pochi minuti è stato attivato, vista l'assenza di altri mezzi disponibili, e l'impossibilità di avere uno stimato relativamente all'orario in cui si sarebbe liberato il primo mezzo di soccorso, a causa del perdurare dell'attesa della paziente, l'unico mezzo disponibile rappresentato dalla PET di Isca, la quale ha raggiunto il target in 16 minuti".*

Quanto al numero dei mezzi di soccorso, l'ASP di Cosenza ha rappresentato che, alla data del 4 marzo 2026, il numero di mezzi operativi su tutto il territorio regionale di tipo MSA sono 75.

In ordine all'attività di trasporto sanitario a mezzo di ambulanze, il regolamento approvato con DCA 141/2018 (che disciplina il procedimento ed i requisiti per il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di trasporto sanitario, nonché per il rilascio dell'accreditamento istituzionale dei servizi di ambulanza) prevede che le Aziende Sanitarie, qualora non provvedano con mezzi propri e personale dipendente, possano affidare il servizio di trasporto Sanitario ad associazioni di volontariato, istituzioni e organismi a scopo non lucrativo, iscritte nei registri e albi regionali/nazionali, in possesso di accreditamento, nel rispetto dei principi di economicità, efficienza e non sovra compensazione delle spese effettivamente sostenute al fine di garantire l'espletamento del servizio di interesse generale.

Al fine di incrementare il numero di postazioni di emergenza territoriale per una veloce risposta alla domanda di salute relativa all'emergenza pre-ospedaliera, in particolare durante la stagione turistica, con DCA n. 215 del 22 aprile 2025 è stato tra l'altro disposto, limitatamente all'attività di soccorso sanitario in emergenza-urgenza relativo allo svolgimento dei servizi a mezzo ambulanze, inclusi quelli di soccorso e assistenza ad eventi e manifestazioni, che le Associazioni di Volontariato/Società, oltre alla sede operativa principale, regolarmente autorizzata ed accreditata possono utilizzare, in aggiunta, punti di stazionamento, in numero massimo di tre, previo rilascio del parere igienico sanitario e di sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al d.lgs.81/2008 da parte dell'ASP competente

L'ASP di Cosenza, in ragione delle funzioni alla stessa precedentemente delegate, ha approvato e pubblicato la manifestazione di interesse per l'affidamento alle associazioni di volontariato del servizio trasporto 118 in emergenza urgenza da svolgere sul territorio calabrese, alla quale è seguita l'aggiudicazione del servizio da parte delle ODV partecipatarie; *"in particolare, nella provincia di Catanzaro sono risultate 4 (Lamezia 1, Lamezia 2, Botricello e Falerna) le postazioni assegnate sulle 11 messe a bando e per le quali le ODV hanno manifestato interesse. Delle 4 postazioni assegnate, 3 sono assicurate da ODV che hanno sede al di fuori della provincia di Catanzaro".*

Infine, secondo quanto ancora relazionato da Azienda Zero, *"Il parco veicolare e le centrali operative sono stati potenziati in concomitanza con l'avvio del NUE 112, con l'importante upgrade tecnologico, la centralizzazione del servizio con l'ottimizzazione delle risorse, e la suddivisione in due aree geografiche, nord e sud, gestite da due sale operative differenti che dispongono comunque, anche nelle zone di confine, di un uniforme utilizzo delle stesse su base, se necessario, anche interprovinciale per garantire maggior flessibilità nell'azione di soccorso.".* Ancora, *"i tempi relativi all'intervallo allarme target stanno progressivamente migliorando. Lo standard previsto dal DM 70 è di 20 minuti, non di 18, come erroneamente riportato nell'interrogazione. Sono in itinere l'ulteriore incremento del numero di elisuperficie notturne, del numero dei mezzi di soccorso di base nonché l'attenzione a non utilizzare i mezzi di soccorso avanzato per i trasporti secondari programmati o per codici di criticità minore da pronto soccorso, attraverso l'adozione di un apposito regolamento condiviso con le Aziende.".*

Distinti saluti

Il funzionario EQ

Avv. Anna Liconti



Anna Liconti  
08.04.2026 09:59:24  
GMT+02:00

Città della Regionale "Jole Santelli", Viale Europa, Località Germaneto - 88100 - Catanzaro  
dgtutelasalute@regione.calabria.it - dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Il Dirigente Generale

Dott. Ernesto Esposito



ERNESTO ESPOSITO  
08.04.2026 09:25:28  
GMT+01:00