

# **Convenzione con la AAS 2 Bassa Friulana-Isontina per il servizio di soccorso e trasporto sanitario di emergenza primario, per il periodo di 36 mesi**

Palmanova, li \_\_\_\_\_

L'anno 2017 il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

## **TRA**

L'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 "BASSA FRIULANA-ISONTINA" di seguito denominata azienda, con sede legale in Via Vittorio Veneto, 174 – 34170 GORIZIA – Codice Fiscale 01162270316 e Partita IVA 01162270316 Nella persona del Direttore Generale, Dott. Pilati Giovanni, domiciliato per ragioni di carica presso la suddetta sede

## **E**

---

---

### **premesse che:**

- La legge n.266 del 11.08.1991 riconosce il valore sociale e la funzione dell'attività di volontariato come espressione di partecipazione, solidarietà e pluralismo promuovendone lo sviluppo nell'autonomia e favorendone l'apporto originale per il conseguimento delle finalità di carattere sociale, civile e culturale individuate dallo Stato e degli Enti pubblici;
- La Regione Friuli Venezia-Giulia con la L.R. n. 23 del 09.11.2012 incentiva lo sviluppo del volontariato e tutela le relative organizzazioni quali espressione civile di solidarietà umana e partecipazione sociale prestata in modo personale, spontaneo, libero e gratuito e ne riconosce l'apporto sussidiario e originale, non sostitutivo dell'intervento pubblico per il conseguimento delle finalità di carattere sociale, civile e culturale

### **CONVENGONO QUANTO SEGUE:**

#### **Articolo 1 (Oggetto e durata della Convenzione)**

La presente Convenzione concerne l'integrazione parziale del servizio di soccorso e trasporto primario, utilizzando mezzi ed equipaggiamenti idonei.

La Convenzione ha la durata di 36 mesi e sarà valida a decorrere dal 01/04/2017 al 31/03/2020. La Convenzione potrà essere espressamente rinnovata, previa comunicazione dell'A.A.S. almeno 15 gg. prima della scadenza del rapporto convenzionale e previa adozione di idoneo provvedimento, per ulteriori 36 mesi alle stesse condizioni pattuite. E' comunque facoltà dell'A.A.S., previo preavviso di almeno 60 gg, di recedere anticipatamente dalla convenzione, in tutto o in parte, a seguito di mutamenti degli indirizzi operativi aziendali ovvero nel caso di nuovi assetti organizzativi che incidano sullo svolgimento del servizio.

#### **Articolo 2 (Descrizione servizio)**

Il servizio oggetto della presente convenzione è il trasporto per l'urgenza e l'emergenza (trasporto primario). Tale servizio è coordinato dalla Centrale Operativa 118 (CO 118), nel rispetto degli indirizzi organizzativi, dei requisiti e delle caratteristiche di qualità professionali stabiliti dalle normative in materia.

Nell'ambito dell'attuale assetto organizzativo del servizio di emergenza territoriale 118, l'Ente convenzionato dovrà mettere a disposizione i mezzi di soccorso equipaggiati e secondo l'articolazione oraria di seguito indicata:

<input type="checkbox"/> LOTTO N. 1				
Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (365 giorni l'anno)
Gorizia	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori n. 1 soccorritore	H 14 dalle 7,00 alle 21,00;
Cormons	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori n. 1 infermiere*	H 24;
Gradisca	1	Ambulanza A	n. 2 autista soccorritore n. 1 infermiere*	H 14 dalle 7,00 alle 21,00;
	1	Auto medicalizzata	1 Autista soccorritore	H 24;

<input type="checkbox"/> LOTTO N. 2				
Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (365 giorni l'anno)
Monfalcone	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori	H 24;
	1	Ambulanza A	n. 2 autista soccorritore n. 1 soccorritore	H 14 dalle 7,00 alle 21,00;

<input type="checkbox"/> LOTTO N. 3				
Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (365 giorni l'anno)
Cervignano del Friuli	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori n. 1 infermiere*	H 24;

<input type="checkbox"/> LOTTO N. 4				
Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (365 giorni l'anno)
Palmanova	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori n. 1 soccorritore	H 14 dalle 7,00 alle 21,00;

<input type="checkbox"/> LOTTO N. 5				
Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (365 giorni l'anno)
Latisana	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori n. 1 soccorritore	H 14 dalle 7,00 alle 21,00;
	1	Auto medicalizzata	1 Autista soccorritore	H 12 dalle 20,00 alle 8,00;

Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (periodo estivo)
PPI Lignano Sabbiadoro (stagionale)	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori	H 24; 3-4 mesi/anno secondo calendario aziendale predisposto annualmente

	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori	H 14 dalle 7,00 alle 21,00; 30-40 giorni/anno secondo calendario aziendale predisposto annualmente
	1	Ambulanza B	n. 2 autisti soccorritori n. 1 soccorritore	h. 10 ( solo weekend) dalle 21.00 alle 07.00 secondo calendario aziendale predisposto annualmente

**LOTTO N. 6**

Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (365 giorni l'anno)
Grado	1	Ambulanza A	n. 2 autisti soccorritori n. 1 infermiere*	H 24;

Sede	Quantità	Tipologia mezzo	Equipaggio	Orario (periodo estivo)
Grado (stagionale)	1	Ambulanza A	n. 2 autista soccorritore n. 1 infermiere	H 14 dalle 7,00 alle 21,00; 3-4 mesi/anno secondo calendario aziendale predisposto annualmente

Per i soli lotti nn. 1 - 4 - 5 (rispettivamente per i punti 118 di Gorizia, Palmanova e Latisana):  
l'Ente affidatario, al fine della corretta applicazione del Piano Emergenza di cui la Delibera GR n. 2039 dd 16/10/2015 e quindi per completare l'equipaggio sulle ambulanze d'emergenza aziendali, dovrà inoltre garantire 24 ore su 24, per 365 giorni l'anno la presenza di n.1 soccorritore volontario fino a diversa indicazione, comunicata con adeguato preavviso scritto da questa Amministrazione.

(\*)L'equipaggio dovrà essere completato con n. 1 infermiere messo a disposizione dall'Ente affidatario, fino a diversa indicazione comunicata con preavviso scritto da questa Amministrazione di almeno 60 giorni. Al fine della corretta applicazione del Piano Emergenza di cui la Delibera GR n. 2039 dd 16/10/2015, questa Azienda provvederà alla progressiva sostituzione di questa figura professionale con propri dipendenti.

Il servizio dovrà essere svolto nel rispetto degli indirizzi organizzativi, dei requisiti e delle caratteristiche di qualità anche professionali stabiliti dalle vigenti disposizioni in materia.

L'ente affidatario dovrà garantire la regolarità del servizio di emergenza per tutte le giornate dell'anno, nell'ambito degli orari richiesti, con personale qualificato.

L'integrazione e la sequenza di coinvolgimento delle ambulanze è diversificata per fascia oraria:

Ambulanze attive dalle ore 7 alle ore 21:

- Prima chiamata 118 codice rosso o giallo o verde: il servizio è garantito dall'ambulanza Aziendale;
- Prima chiamata 118 codice bianco: il servizio è garantito dall'ambulanza dell'Ente affidatario
- Per tutte le chiamate in contemporanea tutti e due i mezzi sono interscambiabili;

Ambulanze attive h 24/24: il servizio è garantito da tutte le ambulanze per tutti i codici.

L'appropriatezza della gestione Sanitaria negli interventi di soccorso verrà valutata dalla Direzione Ospedaliera di ogni Presidio o un suo delegato, sulla base dei dati contenuti nella "Scheda di soccorso unica regionale" compilata, per quanto di competenza, in ogni sua parte in maniera leggibile e chiara, per ogni intervento e per ogni paziente trattato (scheda standard regionale 118) a cura del personale dell'Ente convenzionato. A conclusione di ogni intervento dovranno essere inseriti i dati sul sistema SIES, a cura di colui che firma la scheda di intervento.

In tutti i casi di arresto cardiaco trattati nel territorio dovrà essere consegnata al Direttore del Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza di riferimento, la scheda riepilogativa dell'intervento di rianimazione cardiopolmonare, eseguito dal medico e/o infermiere

### **Art. 3 (Membri dell'equipaggio)**

#### **Requisiti**

##### **a) autista soccorritore**

- essere in possesso di un titolo di guida adeguato al mezzo che deve condurre;
- età non superiore ai 60 anni per le donne e 65 per gli uomini, fermo restando che gli operatori impiegati siano di sana e robusta costituzione e siano abili alla movimentazione manuale dei carichi senza limiti dichiarati;
- possedere conoscenze/abilità non inferiori a quanto previsto dalle specifiche in materia di primo soccorso di cui alla L.81/08;
- possedere formazione in manovre di rianimazione cardiopolmonare di base / defibrillazione (BLSD) certificate da attestato di partecipazione ad un corso BLSD di tipo "B" (sanitari) in corso di validità;
- possedere formazione in "Approccio e trattamento preospedaliero al traumatizzato" o equipollenti
- essere di sicura moralità e non devono sussistere impedimenti di legge (con riguardo alle risultanze del Casellario Giudiziale);
- possedere un'ottima padronanza della lingua italiana;
- essere sottoposto ai controlli sanitari previsti per il personale di assistenza;
- collaborare con gli operatori professionali del soccorso anche alla gestione di situazioni complesse;
- conoscere le caratteristiche del mezzo che conduce, sia da un punto di vista automobilistico sia da un punto di vista sanitario;
- essere in grado di eseguire i controlli periodici necessari a certificare che il mezzo è operativo e le procedure da adottare nel caso in cui dai controlli effettuati lo stesso necessitasse di manutenzione/sostituzione;
- conoscere ed applicare le caratteristiche di guida richieste nei diversi codici, nelle diverse condizioni di guida, meteo, stradali, considerando sia l'urgenza richiesta ma anche la sicurezza, per se e per gli altri;
- saper utilizzare:
  - i dispositivi supplementari di allarme (lampeggianti e sirene)
  - il navigatore satellitare
  - l'apparato radio ricetrasmittente
  - gli altri mezzi di comunicazione eventualmente impiegati (cellulare, smartphone, tablet);
- conoscere l'organizzazione del Sistema 118 regionale (formazione a carico della Centrale Operativa 118);

- conoscere ed attenersi ai protocolli, alle procedure e alle istruzioni operative in uso in Azienda e ad utilizzare la modulistica in uso. Sarà cura dell'Azienda fornire all'ente aggiudicatario tutta la documentazione necessaria;
- conoscere ed applicare:
  - Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso
  - Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N
  - Tecniche di immobilizzazione, mobilitazione e trasporto del paziente
- conoscere e applicare le norme di sicurezza nei rendez-vous con elicotteri sanitari e non.

Gli autisti soccorritori forniti dall'Ente affidatario per lo svolgimento del servizio dovranno aver svolto un servizio analogo almeno annuale in aziende sanitarie pubbliche o almeno triennale presso onlus/associazioni/ditte appaltatrici inserite nei sistemi 118.

**b) soccorritore:**

- età non superiore ai 60 anni per le donne e 65 per gli uomini, fermo restando che gli operatori impiegati siano di sana e robusta costituzione e siano abili alla movimentazione manuale dei carichi senza limiti dichiarati;
- possedere conoscenze/abilità non inferiori a quanto previsto dalle specifiche in materia di primo soccorso di cui alla L.81/08;
- possedere formazione in manovre di rianimazione cardiopolmonare di base / defibrillazione (BLSD) certificate da attestato di partecipazione ad un corso BLSD di tipo "B" (sanitari) in corso di validità;
- possedere formazione in "Approccio e trattamento preospedaliero al traumatizzato" o equipollenti
- essere di sicura moralità e non devono sussistere impedimenti di legge (con riguardo alle risultanze del Casellario Giudiziale);
- possedere un'ottima padronanza della lingua italiana;
- essere sottoposto ai controlli sanitari previsti per il personale di assistenza;
- collaborare con gli operatori professionali del soccorso anche alla gestione di situazioni complesse;
- saper utilizzare
  - il navigatore satellitare
  - l'apparato radio ricetrasmittente
  - gli altri mezzi di comunicazione eventualmente impiegati (cellulare, smartphone, tablet,
- conoscere l'organizzazione del Sistema 118 regionale (formazione a carico della Centrale Operativa 118);
- conoscere ed attenersi ai protocolli, alle procedure e alle istruzioni operative in uso in Azienda e ad utilizzare la modulistica in uso. Sarà cura dell'Azienda fornire all'ente aggiudicatario tutta la documentazione necessaria;
- conoscere ed applicare:
  - Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso
  - Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N
  - Tecniche di immobilizzazione, mobilitazione e trasporto del paziente
  - conoscere e applicare le norme di sicurezza nei rendez-vous con elicotteri sanitari e non.

**c) Infermiere:** certificato BLSD, PBLIS e BTLS (o in alternativa a BTLS : PHTC, PHTLS).

- età non superiore ai 60 anni per le donne e 65 per gli uomini, fermo restando che gli operatori impiegati siano di sana e robusta costituzione e siano abili alla movimentazione manuale dei carichi senza limiti dichiarati;

In assenza di trasporti primari tutti gli operatori in servizio concorrono allo svolgimento dei servizi di supporto all'attività del PS di riferimento, secondo le procedure interne Aziendali che verranno impartite e comunicate all'Ente affidatario.

L'Azienda non accetta l'impiego di personale con idoneità parziale o con limitazioni a vario titolo, certificate o dichiarate tali dal singolo in fase operativa. Nel caso in cui simili episodi trovino riscontro durante l'attività, e siano debitamente descrivibili, l'Azienda si riserva di chiedere che il singolo operatore non sia assegnato ai servizi della presente Convenzione, con obbligo dell'Ente affidatario di recepire la richiesta.

### **Formazione**

Il personale dell'Ente affidatario è tenuto a partecipare alle iniziative di formazione, aggiornamento e informazione eventualmente previste dall'Azienda e dalla Regione Friuli Venezia Giulia, finalizzate all'espletamento dei servizi di cui alla presente Convenzione e a fornire l'attestazione di partecipazione alle predette iniziative.

In particolare dovrà essere mantenuta la certificazione BLS-D (con refresh ogni anno) con costi a carico dell'Ente affidatario.

### **Oneri a carico dell'Ente affidatario (equipaggio)**

L'associazione impiegherà personale con un'ottima conoscenza della lingua italiana, di sicura moralità, il quale sarà tenuto ad osservare diligentemente tutte le norme e le disposizioni disciplinari in vigore presso l'Azienda e mantenere in servizio un contegno decoroso ed irreprensibile e a rispettare i diritti e la dignità degli utenti. Inoltre dovrà, in ogni caso, predisporre e controllare che i servizi vengano prestati nel rigoroso rispetto delle normative antinfortunistiche e di sicurezza igienico-sanitaria. A tal fine dovrà fornire al personale appositi dispositivi di protezione individuale ed ausili, conformemente alla normativa vigente per la protezione del rischio chimico e biologico, visibilità del personale durante gli interventi di soccorso su strada, a supporto durante la movimentazione del paziente.

Durante il servizio il personale dell'organizzazione affidataria dovrà indossare una divisa rispondente ai requisiti previsti dalle vigenti norme in materia e dovrà essere identificato da un cartellino di riconoscimento da apporre alla divisa.

Prima dell'avvio del servizio l'Ente affidatario dovrà trasmettere ai Responsabili delle SOC P.S./medicina d'urgenza del Presidio di riferimento, nonché alla SOC Gare e Contratti – Acquisizione lavori, beni e servizi, la seguente documentazione:

1. L'elenco degli operatori, per ciascuna qualifica, impiegati nell'espletamento del servizio, con l'indicazione completa delle generalità e delle mansioni ricoperte.
2. La qualifica certificata di ciascun componente l'equipaggio del mezzo di soccorso, nonché il curriculum formativo e professionale;
3. Per il personale volontario, dichiarazione dallo stesso sottoscritta sulla gratuità delle prestazioni, controfirmata dal legale rappresentante dell'Ente convenzionato.

Durante tutto il periodo contrattuale l'Ente convenzionato è inoltre tenuto a trasmettere alle SOC P.S./medicina d'urgenza del Presidio di riferimento, entro e non oltre il g. 25 del mese precedente, i turni di servizio per il mese successivo, indicanti le sigle dei mezzi ed i nominativi dei relativi equipaggi. Ogni variazione di personale deve essere tempestivamente comunicata e concordata con i Responsabili delle SOC P.S./medicina d'urgenza del Presidio con cui ha la convenzione, al fine di accertare e verificare l'esperienza e i titoli di studio della nuova persona impiegata. Inoltre è fatto obbligo per l'organizzazione, trasmettere tempestivamente l'elenco degli operatori che intende avviare in formazione presso la SOC P.S./medicina d'urgenza di riferimento specificandone il nominativo, la qualifica, il periodo e i

fini della formazione. Tale elenco dovrà essere aggiornato in caso di sostituzioni o di nuovi inserimenti.

L'azienda ha interesse affinché l'Ente affidatario, prima di porre un operatore in servizio, ne consenta l'addestramento/affiancamento durante le attività previste dalla presente Convenzione. Tuttavia l'Azienda autorizza la presenza di un solo operatore in addestramento/affiancamento per turno di servizio per sede di lavoro. La presenza dell'operatore in addestramento è comunicata dal Coordinatore di sede al coordinatore infermieristico con l'invio dei turni di servizio del mese, che può comunque, per motivi organizzativi o di sicurezza, rifiutare in qualsiasi momento la salita a bordo del mezzo di soccorso.

I turni di servizio del personale non dovranno di norma superare la durata di 12 ore consecutive.

L'Ente affidatario si impegna ad assolvere, nei confronti del proprio personale dipendente, prestatore d'opera e volontario, a tutti gli obblighi derivanti da disposizioni legislative o regolamentari vigenti in materia di lavoro e di assicurazioni, assumendo a suo carico tutti gli oneri relativi ed esonera l'A.A.S. da qualsiasi responsabilità connessa all'esercizio dell'incarico ed all'attività del proprio personale e/o dei volontari aderenti durante l'espletamento del medesimo.

L'Ente affidatario è obbligato altresì ad attuare, nei confronti dei propri dipendenti, occupati nelle prestazioni oggetto del contratto, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro applicabili, alla data del contratto, alla categoria e nella località in cui si svolgono le prestazioni nonché le condizioni risultanti da successive modifiche ed integrazioni ed, in genere, da ogni altro contratto collettivo successivamente stipulato per la categoria ed applicabile nella località.

L'obbligo permane anche dopo la scadenza dei suindicati contratti collettivi e fino al loro rinnovo.

Gli operatori saranno tenuti al segreto professionale d'ufficio su fatti o circostanze concernenti l'organizzazione e al rispetto della normativa sulla privacy durante l'attività svolta, compreso il divieto di pubblicare e quindi diffondere, foto, video o quant'altro relativo all'attività svolta in servizio su social network.

Lo svolgimento dei compiti assegnati dovrà essere espletato, anche per quanto riguarda modalità particolari non espressamente indicate nel presente atto, tenendo conto delle esigenze e delle direttive impartite dalle Direzioni Ospedaliere dell'A.A.S., alle quali spetterà in ogni caso la sorveglianza del servizio dal punto di vista sanitario ed organizzativo.

Gli oggetti di qualsiasi natura, ritrovati durante l'espletamento del servizio dal personale dell'Ente convenzionato, dovranno essere conferiti alla SOC/PS di riferimento.

Non sarà consentita la presenza di operatori dell'Ente affidatario fuori servizio nei locali del PS di riferimento.

Per quanto non riportato nella presente Convenzione si rimanda alle procedure interne aziendali.

#### **Art.4 (Obblighi sanitari)**

Il personale impiegato nel servizio dovrà essere sottoposto a cura dell'associazione oltre alle vaccinazioni di legge obbligatorie e facoltative, anche ai controlli sanitari previsti per il personale di assistenza.

L'affidatario dovrà esibire, su richiesta delle Direzioni Ospedaliere interessate, durante il periodo di validità della convenzione, documentazione comprovante la situazione vaccinale, gli esami ematochimici previsti e la certificazione di idoneità all'attività lavorativa stilate da parte di medico autorizzato.

In ogni momento l'A.A.S. potrà disporre l'accertamento del possesso dei requisiti sopra indicati.

## **Art. 5 (Automezzi)**

### **Dotazione**

L'allestimento dei mezzi – sia ambulanze di tipo A sia auto medicalizzate - dovrà rispettare scrupolosamente la vigente normativa in materia quale a normativa UNI EN-1789/2007 (aggiornamento 2014) e dovrà comprendere inoltre lo zaino - o gli zaini se supera i Kg 15 secondo L81 - con i presidi secondo lo standard stabilito dal "118";

#### **a) Ambulanze.**

Oltre alla normale configurazione di cui è dotata una ambulanza di tipo A, è richiesta la presenza delle seguenti attrezzature:

- impianto inverter con scambiatore automatico 12V/220V da almeno 1500W con uscita a onda sinusoidale pura, dotato di tutte le protezioni previste dalle normative vigenti
- impianto carica batteria con regolatore automatico livello di carica alimentato da presa esterna 220 V. l'attivazione deve avvenire inserendo la presa esterna 220 V e il caricabatterie deve provvedere alla carica della batteria secondaria e il mantenimento della batteria originale del mezzo. Tutte le prese a 12 V debbono essere alimentate unicamente a presa 220 V esterna inserita o a veicolo in moto
- telefono cellulare
- ventilatore polmonare con possibilità di utilizzo per pazienti adulti e pediatrici;
- monitor multiparametrico: ECG, saturimetria, capnometria, pressione non invasiva;
- monitor defibrillatore (il monitor defibrillatore deve essere fornito di modulo per la registrazione ECG e la teletrasmissione del tracciato secondo lo standard del PS di riferimento);
- lettore SpCO
- barella a cucchiaio in lega leggera ad alta resistenza;
- barella spinale
- presidi di immobilizzazione (stecco bende e a depressione)
- aspiratore portatile di secreti;
- punti-sedi di ancoraggio dei devices certificati 10G;
- barella collaudata per obesi fino a 181 kg.(a disposizione almeno su un mezzo);
- sedia a scivolamento;
- materiale pediatrico: kit di emergenza pediatrico con pallone tipo Ambu,pediatrico, maschere facciali,e materiale per accessi venosi, dispositivo per il trasporto di pazienti pediatrici con sistema di cinture di sicurezza e sistema di fissaggio a barella;
- armadio atto a contenere e bloccare n 2 bombole di ossigeno da 7 o 10 lt.
- supporto a pompe di infusione
- un frigorifero e un riscaldatore di liquidi
- supporti a tazza certificati, atti a contenere e bloccare due bombole di ossigeno portatili da 2 o 5 lt
- supporto atto a contenere n 3 caschi con visiera
- supporto per contenitore portaaghi
- riscaldatore elettrico supplementare ed ausiliario nel vano sanitario collegato alla linea 220 V con linea diretta dedicata non passante da inverter
- impianto "vuoto" dotato di vaso di raccolta
- Forbice tipo robin

#### **Radio per le comunicazioni rete regionale 118**

Nel caso in cui le ambulanze dell'Ente affidatario non siano già equipaggiate di radio veicolare del servizio regionale 118, l'azienda si impegna a dotare i mezzi degli apparecchi ricetrasmittenti necessari, che dovranno essere utilizzati con la frequenza e secondo i



protocolli di comunicazione della rete regionale 118 e, in ogni caso, secondo le indicazioni fornite dall'Azienda. Nel caso di risoluzione della presente convenzione l'Ente affidatario è tenuto alla restituzione degli apparecchi veicolari forniti dall'Azienda.

La radio veicolare e la radio portatile non possono essere sostituite né spostate su altro mezzo diverso a quello assegnato, se non da parte degli operatori indicati dall'Azienda.

A fronte di malfunzionamenti/guasti all'apparecchio o all'impianto veicolare, dovrà essere inviata in manutenzione l'intera ambulanza, che pertanto andrà sostituita con altro mezzo secondo le procedure indicate più avanti.

Tutte le installazioni nel comparto sanitario devono avere i bordi a norma con la UNI EN 1789:2007

#### **b) Automedica**

L'allestimento dei mezzi dovrà rispettare scrupolosamente la vigente normativa in materia quale il Decreto Ministeriale della Direzione Generale M.C.T.C. 5/11/1996 relativo alla "normativa tecnica ed amministrativa relativa agli autoveicoli di soccorso avanzato con personale medico ed infermieristico a bordo" e dovrà comprendere:

- impianto inverter con scambiatore automatico 12V/220V da almeno 1500W con uscita a onda sinusoidale pura, dotato di tutte le protezioni previste dalle normative vigenti
- impianto carica batteria con regolatore automatico livello di carica alimentato da presa esterna 220 V. L'attivazione deve avvenire inserendo la presa esterna 220 V e il caricabatterie deve provvedere alla carica della batteria secondaria e il mantenimento della batteria originale del mezzo. Tutte le prese a 12 V debbono essere alimentate unicamente a presa 220 V esterna inserita o a veicolo in moto
- radio 118 e telefono cellulare
- Navigatore satellitare GPS
- Griglia di separazione abitacolo/vano bagagli in materiale metallico
- monitor defibrillatore (il monitor defibrillatore deve essere fornito di modulo per la registrazione ECG e la teletrasmissione del tracciato secondo lo standard del PS di riferimento);
- punti-sedi di ancoraggio dei devices certificati 10G;
- Aspiratore
- Zaino
- Scaldasacche
- Supporti a tazza certificati, atti a contenere e bloccare due bombole di ossigeno portatili da 2 o 5 lt
- Barella a cucchiaio in lega leggera ad alta resistenza
- Fornitura di un dispositivo di adattamento pediatrico per barella a cucchiaio
- Dispositivo per l'estricazione del paziente traumatizzato mod XT o similare
- Collari rigidi
- Fornitura di kit immobilizzatori per arti a decompressione
- Forbice tipo Robin
- Estintore
- torcia portatile
- Sistema radio: doppia via di comunicazione (radio e telefono) sia quando l'equipaggio si trova a bordo del mezzo sia quando si trova all'esterno dello stesso: radio di bordo, radio portatile e telefono cellulare quando a bordo; radio portatile e cellulare quando esterni al mezzo;

Tutti i dispositivi medici (apparecchiature elettromedicali) dovranno rispondere alla direttiva europea 93/42 e ss.mm. nonché alle norme tecniche di riferimento CEI e regolarmente iscritti nel repertorio dei dispositivi medici come previsto dalla legislazione in vigore.

### **Oneri a carico dell'Ente affidatario (mezzi)**

L'organizzazione affidataria dovrà far effettuare una verifica di sicurezza elettrica/anno (norme CEI 62.5 edizione in corso di validità) e verifiche funzionali, nonché tutte le attività di manutenzione preventiva, correttiva nel rispetto delle indicazioni del costruttore dei singoli dispositivi per garantire il corretto funzionamento. Eventuali manutenzioni straordinarie dovranno essere effettuate tempestivamente alla segnalazione di malfunzionamento.

L'ente affidatario dovrà eseguire, garantire e documentare con appositi registri, a propria cura e spesa, la manutenzione ordinaria, straordinaria e preventiva di tutti gli apparecchi elettromedicali in dotazione ai mezzi impiegati per i servizi in convenzione. Su richiesta dell'Azienda l'Ente affidatario è tenuto a fornire gli estremi del contratto stipulato con un fornitore di servizi di ingegneria clinica per la manutenzione degli elettromedicali in uso sui mezzi di soccorso.

La sostituzione delle apparecchiature biomedicali non funzionanti deve avvenire nel più breve tempo possibile (e comunque entro il limite massimo di due ore) con modello analogo, completo dei consumabili necessari.

L'ente affidatario dovrà eseguire, garantire e documentare con appositi registri, a propria cura e spesa, la manutenzione, la disinfezione e sanificazione ordinaria e straordinaria dei mezzi di soccorso come previsto dalla normativa vigente; in particolare dovrà garantire lo svolgimento:

- dei controlli periodici e programmati sui veicoli adibiti al servizio, inclusi pneumatici e carrozzeria, indicati dal costruttore sul libretto d'uso e manutenzione (c.d. tagliandi, eventuali controlli, ecc.),
- di tutte le verifiche e ispezioni consigliate dalle norme tecniche e dalla diligenza, in rapporto alla percorrenza chilometrica e all'età del veicolo,
- degli interventi volti alla riparazione di parti o componenti soggetti ad usura e alla sostituzione di materiali di consumo (olio, rabbocco di fluidi, freni, etc.) necessari per mantenere in efficienza e sicurezza i veicoli.

Dovrà inoltre garantire in caso di avaria del mezzo l'immediata sostituzione con un mezzo di pari requisiti nonché la possibilità di comunicazione telefonica continua tra i mezzi e la Centrale Operativa 118, anche al fine di consentire interventi sostitutivi di emergenza o altre problematiche che potessero insorgere durante il tragitto.

Il cambio ambulanza da parte dell'Ente affidatario potrà avvenire per problemi tecnici, per manutenzione ordinaria, preventiva o straordinaria, per guasti di ogni altra natura o in caso di incidente del mezzo di soccorso. La segnalazione di cambio ambulanza va sempre tempestivamente inoltrata al Coordinatore infermieristico del PS di riferimento, indicandone la motivazione. I mezzi sostitutivi dell'Ente affidatario dovranno giungere nella sede di cambio (di norma presso le sedi delle postazioni 118 Aziendali) puliti e aventi gli standard di qualità e l'allestimento previsti dalla presente convenzione, nonché con tutti i presidi i farmaci e il materiale di consumo occorrenti di cui era dotato il mezzo che viene sostituito.

Sono a carico dell'Ente affidatario i costi sostenuti per i carburanti, lubrificanti e tutti i materiali di consumo necessari per lo stato di efficienza dei mezzi.

Per tutta la durata della convenzione l'Ente convenzionato dovrà garantire per ogni postazione 118, la disponibilità di n. 1 eventuale mezzo di soccorso in sostituzione dei mezzi di soccorso aziendali momentaneamente non disponibili (es. malfunzionamenti, guasti, ecc), avente le caratteristiche del precedente punto 5, che dovrà essere consegnato entro 2 ore dalla richiesta da parte del competente ufficio.

### **Modifiche in corso di esecuzione del contratto:**

Qualora nel corso della validità della presente convenzione le disposizioni sia regionali che statali in materia dovessero subire delle modifiche e/o integrazioni, l'organizzazione affidataria sarà tenuta ad adeguarsi immediatamente.

In particolare il servizio richiesto con l'auto medicalizzata (solo per la sede di Latisana), nel corso del periodo convenzionato, potrà essere esteso fino a h.24/24 con un preavviso scritto da parte di questa Amministrazione di almeno 30 giorni. L'Ente convenzionato dovrà inoltre garantire per sopravvenute esigenze organizzative dell'Azienda la disponibilità di n. 1 ambulanza tipo "A" in sostituzione della auto medicalizzata (Gradisca e Latisana), avente le caratteristiche del precedente punto 5, che dovrà essere consegnato entro 15 giorni dalla richiesta di questa Amministrazione.

### **Art. 6 (Oneri a carico dell'Azienda)**

L'Azienda si impegna a fornire all'Ente affidatario i presidi contenuti negli zaini di soccorso, nonché i materiali di consumo (sanitari e non), nelle modalità previste dalle procedure della SOC PS/ Medicina d'Urgenza di riferimento.

Per quanto concerne i farmaci essenziali, l'Azienda si impegna a fornire tramite la Farmacia Aziendale le specialità farmaceutiche ed i medicinali previsti e concordati con il Direttore della SOC PS/ Medicina d'Urgenza di riferimento per la dotazione dei mezzi messi a disposizione dall'associazione.

Sarà però a cura dell'Ente affidatario effettuare periodicamente il controllo sulle data di scadenza e sull'integrità dell'imballo, nonché procedere alla corretta conservazione di ciò che viene fornito dall'Azienda.

La biancheria pulita necessaria per l'espletamento delle attività in convenzione dovrà essere ritirata nei guardaroba di rispettiva competenza, nei giorni e orari di apertura, mentre la consegna della biancheria sporca dovrà essere effettuata mediante gli appositi sacchi utilizzati nel PS/Medicina d'Urgenza di riferimento. L'Ente affidatario è tenuto a restituire a questa Azienda tutta la biancheria, nonché coperte e cuscini, depositati presso altri Ospedali o altrove, entro breve tempo.

L'Ente affidatario si impegna d utilizzare quanto fornito dall'Azienda esclusivamente nell'ambito delle attività previste dalla presente Convenzione.

### **Art. 7 (Attrezzature e mezzi messi a disposizione)**

*Elencare strutture, mezzi e attrezzature messi a disposizione ed impiegati dall'organizzazione per lo svolgimento del servizio:*

N. complessivo delle ambulanze: ____								
Targa	Modello	Anno immatricolazione	Km percorsi	Titolo di possesso	Data prossima revisione	Polizza assicurativa		
						Compagnia	Scadenza	massimali

N. complessivo delle auto medicalizzate: ____ (se previste)								
Targa	Modello	Anno immatricolazione	Km percorsi	Titolo di possesso	Data prossima revisione	Polizza assicurativa		
						Compagnia	Scadenza	massimali

Apparecchiature a bordo:

---

---

---

### **Art. 8 (Rappresentante responsabile)**

L'organizzazione sarà tenuta ad indicare nome e recapito del rappresentante responsabile che avrà il compito di interlocutore con l'Azienda per il tramite delle Direzioni ospedaliere ed dei responsabili/referenti delle strutture interessate.

La funzione del rappresentante responsabile sarà quella di controllare e far osservare al personale impiegato le funzioni e i compiti stabiliti.

L'associazione dovrà essere in grado in qualsiasi momento di precisare in quale orario e luogo di partenza e luogo di destinazione viene effettuato il servizio, sulla base delle richieste pervenute.

### **Art.9 (Danni alle opere ed ai materiali)**

L'organizzazione affidataria è responsabile di ogni danno che il proprio personale e/o attrezzature e/o mezzi possono causare alle strutture ed impianti dell'Azienda e agli automezzi esistenti, ed è obbligata a risarcire, sostituire o riparare a proprie spese quanto sia stato danneggiato o asportato.

A tal fine prima dell'avvio del servizio l'Ente è tenuto a dare prova della stipula delle seguenti polizze assicurative che dovrà mantenere in essere per tutta la durata del periodo contrattuale:

- assicurazione dei mezzi impiegati,
- assicurazione per danni diretti ed indiretti cagionati all'Azienda Sanitaria,
- assicurazione per danni a terzi derivanti dalle responsabilità dell'Ente affidatario e di tutti i soggetti di cui si avvalga,
- assicurazione per il personale dell'Ente, relativa in particolare agli infortuni sul lavoro, malattie e rischi professionali, ecc.

Eventuali scoperti e/o franchigie previste nella/e polizza/e non saranno in nessun caso opponibili all'Azienda e ai Terzi in genere, ma faranno integralmente carico all'Impresa aggiudicataria. Qualora l'Impresa non dovesse provvedere al risarcimento od alla riparazione del danno, nel termine fissato dalla relativa notifica, l'Amministrazione dell'Azienda si ritiene autorizzata a provvedere direttamente a danno dell'Impresa, trattenendo l'importo sulle fatture in pagamento.

Copia/e della/e polizza/e, conforme all'originale ai sensi di legge, dovrà essere consegnata all'Azienda, entro 15 giorni dal ricevimento della comunicazione di avvenuta aggiudicazione definitiva, unitamente alla quietanza di pagamento del premio; quest'ultima dovrà essere presentata all'Azienda con la periodicità prevista dalla polizza stessa, onde verificare il permanere della validità del contratto di assicurazione per tutta la durata del servizio.

La stipulazione della/e polizza/e, la conformità della stessa rispetto a quanto stabilito nel presente articolo oppure in altri articoli del Capitolato di gara o, più in generale, di tutta la documentazione di gara, nonché il pagamento del premio tale da garantire l'efficacia della copertura assicurativa, rappresentano condizioni essenziali per la sottoscrizione del contratto relativo ai servizi *de quibus*.

Il mancato pagamento dei premi successivi, tale da pregiudicare l'efficacia della copertura assicurativa, costituisce motivo di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c.

### Art.10 (Controlli di qualità)

All'Azienda compete il controllo sull'andamento del servizio in ogni sua componente ed in ogni sua fase, senza che ciò costituisca pregiudizio alcuno per i poteri spettanti per legge o regolamento in materia di igiene e sanità.

L'Azienda potrà attivare autonomamente tutti i meccanismi di controllo che riterrà opportuni per verificare l'adempimento di tutti gli obblighi assunti con la stipula della presente convenzione.

Per il controllo di qualità, a prescindere dai sistemi di controllo adottati dall'organizzazione, l'Azienda adotterà protocolli per il monitoraggio e la valutazione del servizio nella sua globalità (Organizzazione, procedure, risultati).

In particolare, tale controllo potrà essere effettuato:

- sui mezzi e le dotazioni strumentali;
- sugli spazi/locali eventualmente messi a disposizione dall'organizzazione;
- sulla documentazione dei servizi prestati;
- sulle prestazioni professionali degli operatori.

Verificandosi irregolarità o deficienze nell'adempimento degli obblighi derivanti dalla stipula della presente convenzione, l'Azienda provvederà all'addebito delle penalità di cui al successivo art.13.

### Art.11 (Corrispettivo)

Per quanto indicato nella presente convenzione, a fronte di regolare erogazione del servizio, secondo quanto stabilito dalla convenzione stessa e debitamente attestata dai Direttori delle UU.OO. di PS/Medicina d'Urgenza dei Presidi Ospedalieri aziendali e dalle Direzioni Mediche Sanitarie, si riconoscerà all'organizzazione affidataria il seguente compenso onnicomprensivo massimo a titolo di rimborso spese, su presentazione di apposita documentazione giustificativa da parte del legale rappresentante dell'associazione che attesti le uscite legate allo svolgimento dell'attività:

Lotto: \_\_\_\_\_

<b>Mezzo</b>	<b>Rimborso mensile (cifre / lettere)</b>	<b>Rimborso mensile (cifre / lettere) con infermiere (dove previsto)</b>
Ambulanza	€ _____ (Euro _____)	€ _____ (Euro _____)
Auto medicalizzata <i>se previsto</i>	€ _____ (Euro _____)	/

<b>Mezzo</b>	<b>Rimborso orario (cifre / lettere)</b>	<b>Rimborso orario (cifre / lettere) con infermiere (dove previsto)</b>
Ambulanza stagionale <i>se previsto</i>	€ _____ (Euro _____)	€ _____ (Euro _____)

Inoltre è previsto il seguente rimborso orario per eventuali servizi aggiuntivi richiesti dall'Amministrazione :

€ \_\_\_\_\_/Euro \_\_\_\_\_ ( cifre/lettere) – *ambulanza con infermiere*

€ \_\_\_\_\_/Euro \_\_\_\_\_ ( cifre/lettere) - *ambulanza senza infermiere*

Si precisa che gli oneri e le spese ammessi a rimborso per le ambulanze su base mensile sono le seguenti:

Mezzi (ammortamento) ..... ;  
Personale ..... ;  
Abbigliamento ..... ;  
Assicurazione..... ;  
Manutenzione automezzi ..... ;  
Carburante ..... ;  
Varie (quota parte delle spese generali di funzionamento dell'organizzazione imputabili alla presente convenzione) ..... ;

Si precisa che gli oneri e le spese ammessi a rimborso per le auto medicalizzate (se *previste*) su base mensile sono le seguenti:

Mezzi (ammortamento) ..... ;  
Personale ..... ;  
Abbigliamento..... ;  
Assicurazione ..... ;  
Manutenzione automezzi ..... ;  
Carburante ..... ;  
Varie (quota parte delle spese generali di funzionamento dell'organizzazione imputabili alla presente convenzione) ..... ;

I compensi di cui sopra non sono soggetti a revisione nell'arco del triennio di validità della convenzione.

Le prestazioni di cui al presente atto sono esenti da I.V.A. ai sensi dell'art. 10, comma 1, punto 15, del D.P.R. 26.10.1972 n. 633 e successive modificazioni.

### **Art. 12 (Pagamenti)**

La fatturazione dei corrispettivi sarà effettuata a cadenza mensile. Il Pagamento delle fatture sarà effettuato tramite il servizio Tesoreria a 30 giorni dalla data di avvenuta verifica di conformità del servizio.

In caso di pagamento oltre il termine suindicato saranno riconosciuti gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs n.231/2002, nella misura pari alla percentuale del T.U.R. in vigore durante il corrispondente periodo.

### **Art. 13 (Scioperi e cause di forza maggiore)**

Il servizio affidato è definito di pubblica utilità e pertanto, lo stesso non potrà essere interrotto, sospeso o soppresso. Pertanto l'attività prestata dall'associazione non potrà essere sospesa od eseguita con ritardo o effettuata in maniera difforme da quanto stabilito ed accordato.

### **Art. 14 (Risoluzione contrattuale e penalità)**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di risolvere anticipatamente la convenzione nei seguenti casi:

- Grave irregolarità e/o deficienze o ritardi nell'adempimento degli obblighi contrattuali;
- Sospensione, abbandono o mancata effettuazione da parte dell'organizzazione del servizio in argomento;
- Gravi violazioni delle clausole contrattuali tali da compromettere il regolare svolgimento del servizio;
- Cessione totale o parziale del contratto senza autorizzazione preventiva dell'ASS;

- Mancata produzione della polizza assicurativa di cui al precedente art. 9;

In caso di risoluzione del rapporto, ai sensi del presente articolo, l'organizzazione risponderà dei danni che da tale risoluzione anticipata possono derivare all'Ente.

L'Azienda appaltante, in seguito a contestazione formale delle eventuali inadempienze contrattuali, avrà facoltà di applicare una penale, come segue:

1. non effettuazione di un trasporto richiesto, per motivi dipendenti dalla ditta stessa: fino a € 1.000,00;
2. mancato rispetto degli obblighi in termini di sicurezza o del codice della strada: fino a € 1.000,00;
3. mancato rispetto degli obblighi relativi alla formazione del personale: fino a € 1.000,00, oltre all'esclusione dal servizio del dipendente fuori norma;
4. mancato rispetto delle dotazioni previste per gli automezzi: fino a € 500,00 ad ispezione con contestazione;
5. mancata manutenzione su mezzi guastati e/o apparecchiature di bordo non funzionanti: fino a € 500,00 per contestazione;
6. mancata/ritardata sostituzione del mezzo di soccorso incidentato o guastato: fino a € 500,00 per ogni ora di ritardo (dopo la terza);
7. presenza a bordo di farmaci o presidi sanitari scaduti: fino a € 500,00 per ogni prodotto scaduto;
8. mancato rinnovo delle assicurazioni richieste: fino a € 1.000,00;
9. comportamento inappropriato nei confronti dei pazienti/accompagnatori trasportati: fino a € 1.000,00;
10. violazione del segreto professionale / d'ufficio da parte degli operatori in convenzione, nonché pubblicazione/diffusione di foto, video o quant'altro che riguardino l'attività di servizio sui Social Network: fino a € 200,00;
11. ritardato pagamento dei lavoratori: fino a € 200,00 per ogni giorno di ritardo

In ogni caso, indipendentemente dalle azioni di cui sopra, in caso di inosservanza delle norme della presente convenzione, possono essere applicate delle penalità da un minimo di € 300,00 per infrazioni di lieve entità, fino ad un massimo di € 3.000,00.=, per ogni contestazione.

L'ammontare delle penalità sarà addebitato sui crediti dell'organizzazione derivanti dal servizio regolato dalla presente convenzione, ovvero qualora non fossero sufficienti sui crediti dipendenti da altri rapporti convenzionali che l'organizzazione ha in corso con l'A.A.S., a fronte dell'emissione di apposita nota di addebito da parte dell'Azienda stessa.

#### **Art.15 (norma finale)**

Per quanto non previsto dalla presente convenzione, si osservano le norme statali e regionali vigenti in materia.

La presente convenzione redatta in duplice originale, è esente dall'imposta di bollo e dall'aliquota di registro ai sensi dell'art.8, comma 1° della Legge 266/91.

Letto, approvato e sottoscritto

Per l'organizzazione  
Il Legale rappresentante

Per L'A.A.S. n.2  
"BASSA FRIULANA - ISONTINA"

Sig./Dott. \_\_\_\_\_

Dott. Giovanni Pilati \_\_\_\_\_



# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GUERRINO VARUTTI

CODICE FISCALE: VRTGRN59T30D085D

DATA FIRMA: 10/03/2017 12:03:15

IMPRONTA: AABF3972AA1DCB442EA7CD2C4111E93E6389E4F087F093C95298E132800E4992  
6389E4F087F093C95298E132800E4992463CAC6BE8629D0192CAE71F202E27FA  
463CAC6BE8629D0192CAE71F202E27FA69E6B15B78331D124502DBEE18FE3382  
69E6B15B78331D124502DBEE18FE3382E79FCA638A4F4B6FF800893E898EE8CD