Numero 548/AV3	Pag. 1
Data 18 MAG. 2015	

/DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

N. 548 DEL 18 MAG. 2015

Oggetto: TRASPORTI SANITARI E PREVALENTEMENTE SANITARI – CONVENZIONE CON ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS - ANNO 2015 - E ATTI CONSEGUENTI.

IL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

-.-.-

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. Di ritirare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio ed in via di autotutela, la determina del Direttore dell'Area Vasta 3 n. 209 del 27/02/2015 dando atto che la convenzione ivi approvata e da stipularsi con l'Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS non è mai stata perfezionata con la sottoscrizione di entrambe le parti.
2. Di procedere alla stipula di una nuova convenzione - conforme al modello aziendale Asur (approvato con determina n. 251/ASURDG/07.04.2015) - che si allega (all. n.1) alla presente determina per costituirne parte integrante e sostanziale ad ogni effetto di legge, con l'Associazione di Volontariato CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS avente sede in Macerata, per lo svolgimento dei servizi di trasporto sanitario (riferiti alla Potes di Macerata) e prevalentemente sanitario anno 2015, dell'Area Vasta 3.
3. Di stabilire che la convenzione avrà la durata massima di un anno, dal 01/01/2015 al 31/12/2015, fatta salva l'immediata cessazione al sopraggiungere di eventuali nuovi indirizzi e/o riorganizzazioni regionali/aziendali in materia o di sopravvenute valutazioni di opportunità e convenienza in conseguenza della implementazione della nuova Rete Territoriale di Soccorso (RTS) secondo il modello prefigurato dalla DGRM 735/2013 e dalla successiva DGRM 920/2013.
4. Di prevedere una spesa annua massima pari a € 290.953,00 (di cui € 147.703,00 per trasporti sanitari ed € 143.250,00 per trasporti prevalentemente sanitari) da corrispondere mediante

acconti mensile nella misura del 90% di 1/12 degli importi massimi stabiliti per ciascuna tipologia di trasporto convenzionato, salvo eventuali conguagli finali, attivi e/o passivi per il rimborso delle spese effettivamente sostenute da riconoscere sulla base della rendicontazione prodotta e nei limiti delle risorse messe a disposizione come segue:

Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS	acconto mensile massimo (90%*1/12 importo massimo rimborsabile)	Saldo massimo riconoscibile	Importo totale massimo riconoscibile
Trasporti sanitari (emergenza sanitaria territoriale 118)	€ 11.000,00	€ 15.703,00	€ 147.703,00
Trasporti prevalentemente sanitari	€ 10.750,00	€ 14.250,00	€ 143.250,00
	€ 21.750,00	€ 29.953,00	€ 290.953,00

5. Di dare atto che a seguito della adozione della presente determina e successiva sottoscrizione della convenzione, si procederà a ragguagliare, mediante compensazione, gli importi già corrisposti per l'anno 2015 con quanto di spettanza secondo le nuove modalità di rimborso a far data dal primo acconto mensile utile erogabile.
6. Di dare atto che le modalità di pagamento dei trasporti sanitari di cui alla determina del Direttore dell'Area Vasta 3 n. 109 del 02/02/2015 non sono più efficaci (e dunque si intendono revocate) per le sopraggiunte indicazioni Asur riportate all'articolo 11) della convenzione allegata (all. n. 1), evidenziando che per i trasporti non prevalentemente sanitari si provvederà a disciplinarne il pagamento con successivo e separato atto.
7. Di dare atto che la spesa di € 290.953,00 trova copertura economica all'interno del budget 2015 provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014 con imputazione ai seguenti conti economici:

   per € 147.703,00 (riferito ai trasporti sanitari): c.e. n. 0505030101, autorizzazione di spesa AV3 OSP -2015- N.1 SUB 4 .

   per € 143.250,00 (riferito ai trasporti prevalentemente sanitari): c.e. n. 0505030101 autorizzazione di spesa AV3 OSP -2015- N.1 SUB 3.

8. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e s.m..

9. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

10. Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale dell'A.S.U.R., alla Direzione Sanitaria ed Amministrativa del P.O., alla Centrale Operativa 118 ed al Servizio Bilancio per i provvedimenti di rispettiva competenza.

IL DIRETTORE AREA VASTA n. 3
Dr. Pierluigi Ciglieneci

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio all'interno del budget 2015 provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014

Il Dirigente del Controllo di Gestione
Paolo Ciabbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
Dr.ssa Lucia Busebi

La presente determina consta di n. 24 pagine di cui n. 16 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O.U.

L.R. 30 ottobre 1998, n. 36;

L.R. 10 giugno 2008, n. 13;

D.G.R. n. 793/2002;

D.G.R. n. 794/2002;

D.G.R. n. 120/2004.

D.G.R. n. 781/2008

D.G.R n. 292/2012

DGR n. 735/2013

DGR n. 920/2013

DGR n. 827/2013

DETERMINA n. 905/ASURDG del 16/12/2013

DETERMINA n. 251/ASURDG del 07.04.2015

Premesso quanto segue:

Si richiama la determina n. n. 209 del 27/02/2015 con cui la AV3 ha approvato il convenzionamento con la Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS avente sede in Macerata per lo svolgimento del servizio di trasporto sanitario in emergenza territoriale 118 presso la Potes di Macerata per l'anno 2015.
Nelle more del perfezionamento dell'iter procedurale di sottoscrizione della predetta convenzione approvata, la Asur Marche, al termine di un lungo e complesso procedimento per la definizione dei criteri di rimborso delle spese effettivamente sostenute, ha adottato la determina n. 251/ASURDG del 07.04.2015 con cui fra l'altro ha stabilito:
- il tetto massimo rimborsabile per i mezzi dedicati alla emergenza sanitaria e relativo acconto da corrispondere mensilmente alla Associazioni di Volontariato come segue:

2015			
Tipologia di mezzo	Tetto massimo rimborsabile	Acconto 90%	Acconto Mensile
Ambulanza di	€ 147.703,00	€ 132.932	€ 11.000

soccorso			
Ambulanza di soccorso avanzato	€ 114.382	€102.944	€ 8.500
Automedica	€ 87.970	€ 79.173	€ 6.600

- le assegnazioni dei tetti massimi di spesa di Area vasta per i trasporti sanitari e prevalentemente sanitari, in variazione di quelli determinati con atto n. 686/2014, in conseguenza della necessità di recepire la valorizzazione di cui al punto che precede;
- la adozione del modello tipo di convenzione e relativa scheda di committenza per i trasporti sanitari e prevalentemente sanitari.

L'Area Vasta 3, in data 15/04/2015, ha incontrato tutte le Associazioni del Volontariato del proprio territorio alle quali ha partecipato le nuove indicazioni determinate senza ricevere obiezione alcuna. Successivamente in data 27/04/2015 ha incontrato, in separata sede, i referenti della Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS con i quali ha condiviso la correttezza delle informazioni di seguito esposte:

Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS	
Spesa per trasporti sanitari (emergenza territoriale 118): n.1 ambulanza di soccorso h 24	€ 147.703,00
Spesa storica sostenuta per trasporti prevalentemente sanitari anno 2014	€ 143.250,00

Da cui, secondo quanto riportato all'articolo 11) dello schema tipo di convenzione, la seguente spesa massima per trasporti sanitari e prevalentemente sanitari anno 2015 convenzionati:

Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS	acconto mensile massimo (90%*1/12 importo massimo rimborsabile)	Saldo massimo riconoscibile	Importo totale massimo riconoscibile
Trasporti sanitari (emergenza sanitaria territoriale 118)	€ 11.000,00	€ 15.703,00	€ 147.703,00
Trasporti prevalentemente sanitari	€ 10.750,00	€ 14.250,00	€ 143.250,00
	€ 21.750,00	€ 29.953,00	€ 290.953,00

Del che si è redatto verbale conservato in atti.

Tanto premesso

Si redige il presente documento istruttorio per recepire e dare attuazione alle nuove indicazioni fornite dalla Asur Marche nella determina n. 251 del 07/04/2015 mediante la stipula di un nuova convenzione in sostituzione di quella ultima determinata.

Lo schema tipo di convenzione che si allega (all. n.1) prevede all'articolo 11) le modalità di rimborso alle Associazioni di volontariato mediante acconti mensili e conguaglio finale, attivo o passivo, a saldo.

A detto riguardo e con riferimento ai soli trasporti prevalentemente sanitari, l'Area Vasta 3, per il tramite degli Uffici competenti, provvederà a monitorare periodicamente i dati di attività della Associazione per verificare la congruenza di quanto mensilmente versato rispetto ai servizi di trasporto prestati, raffrontando i dati con quelli riferiti all'anno 2014. All'emergere di incongruenze, gli uffici competenti adotteranno i provvedimenti conseguenti.

La spesa di € 290.953,00 trova copertura nelle somme assegnate con determina del Direttore Generale della Asur Marche n. 251/2015 e dunque trova capienza nel budget 2015 provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014 con imputazione al seguente conto economico :

per € 147.703,00 (riferito ai trasporti sanitari): c.e. n. 0505030101, autorizzazione di spesa AV3 OSP -2015- N.1 SUB 4 .

per € 143.250,00 (riferito ai trasporti prevalentemente sanitari: c.e. n. 0505030101 autorizzazione di spesa AV3 OSP -2015- N.1 SUB 3.

Si evidenzia infine che l'affidamento diretto dei servizi di trasporto alla Associazione COMITATO LOCALE DI MACERATA APS si giustifica per quanto previsto nella DGRM n. 292/2012 ed in particolare :

- per la necessità di garantire, nelle more dello svolgimento del procedimento di gara avviato con determina n. 905/ASURDG, il servizio di trasporto sanitario che non può essere interrotto in quanto "servizio pubblico essenziale" finalizzato alla tutela del diritto costituzionalmente garantito alla salute e dunque da garantire senza soluzioni di continuità,
- per quanto previsto dall' art. 9) comma 5 dell'allegato A alla DGRM 292/2012, in quanto non è ancora terminata la fase di prima applicazione del sistema di accreditamento di cui all'articolo 6) dell'Allegato n.1 alla DGRM 827/2013.

Fin d'ora si rileva che, qualora in corso d'anno dovessero sopraggiungere nuovi indirizzi regionali/aziendali in materia o si dovesse dare corso alla realizzazione della Rete Territoriale di Soccorso secondo le indicazioni della DGRM 735/2013e della successiva DGRM 920/2013, il rapporto convenzionale quivi determinato potrà risolversi prima della naturale scadenza del 31/12/2015, anche sulla base di sopravvenute ragioni di pubblica opportunità e convenienza.

Tanto premesso e considerato, i sottoscritti Dirigenti dichiarano la conformità alle normative in vigore, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento e

PROPONE

1. Di ritirare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio ed in via di autotutela, la determina del Direttore dell'Area Vasta 3 n. 209 del 27/02/2015 dando atto che la convenzione ivi approvata e da stipularsi con l'Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA

APS non è mai stata perfezionata con la sottoscrizione di entrambe le parti.

2. Di procedere alla stipula di una nuova convenzione - conforme al modello aziendale Asur (approvato con determina n. 251/ASURDG/07.04.2015) - che si allega (all. n.1) alla presente determina per costituirne parte integrante e sostanziale ad ogni effetto di legge, con l'Associazione di Volontariato CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS avente sede in Macerata, per lo svolgimento dei servizi di trasporto sanitario (riferiti alla Potes di Macerata) e prevalentemente sanitario anno 2015, dell'Area Vasta 3.
3. Di stabilire che la convenzione avrà la durata massima di un anno, dal 01/01/2015 al 31/12/2015, fatta salva l'immediata cessazione al sopraggiungere di eventuali nuovi indirizzi e/o riorganizzazioni regionali/aziendali in materia o di sopravvenute valutazioni di opportunità e convenienza in conseguenza della implementazione della nuova Rete Territoriale di Soccorso (RTS) secondo il modello prefigurato dalla DGRM 735/2013 e dalla successiva DGRM 920/2013.
4. Di prevedere una spesa annua massima pari a € 290.953,00 (di cui € 147.703,00 per trasporti sanitari ed € 143.250,00 per trasporti prevalentemente sanitari) da corrispondere mediante acconti mensile nella misura del 90% di 1/12 degli importi massimi stabiliti per ciascuna tipologia di trasporto convenzionato, salvo eventuali conguagli finali, attivi e/o passivi per il rimborso delle spese effettivamente sostenute da riconoscere sulla base della rendicontazione prodotta e nei limiti delle risorse messe a disposizione come segue:

Associazione CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS	acconto mensile massimo (90%*1/12 importo massimo rimborsabile)	Saldo massimo riconoscibile	Importo totale massimo riconoscibile
Trasporti sanitari (emergenza sanitaria territoriale 118)	€ 11.000,00	€ 15.703,00	€ 147.703,00
Trasporti prevalentemente sanitari	€ 10.750,00	€ 14.250,00	€ 143.250,00
	€ 21.750,00	€ 29.953,00	€ 290.953,00

5. Di dare atto che a seguito della adozione della presente determina e successiva sottoscrizione della convenzione, si procederà a ragguagliare, mediante compensazione, gli importi già corrisposti per l'anno 2015 con quanto di spettanza secondo le nuove modalità di rimborso a far data dal primo acconto mensile utile erogabile.
6. Di dare atto che le modalità di pagamento dei trasporti sanitari di cui alla determina del Direttore dell'Area Vasta 3 n. 109 del 02/02/2015 non sono più efficaci (e dunque si intendono revocate) per le sopraggiunte indicazioni Asur riportate all'articolo 11) della convenzione allegata (all. n. 1), evidenziando che per i trasporti non prevalentemente sanitari si provvederà a disciplinarne il pagamento con successivo e separato atto.
7. Di dare atto che la spesa di € 290.953,00 trova copertura economica all'interno del budget 2015 provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014 con imputazione ai seguenti conti economici:

per € 147.703,00 (riferito ai trasporti sanitari): c.e. n. 0505030101, autorizzazione di spesa AV3 OSP -2015- N.1 SUB 4 .

per € 143.250,00 (riferito ai trasporti prevalentemente sanitari): c.e. n. 0505030101 autorizzazione di spesa AV3 OSP -2015- N.1 SUB 3.

8. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e s.m..

9. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

10. Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale dell'A.S.U.R., alla Direzione Sanitaria ed Amministrativa del P.O., alla Centrale Operativa 118 ed al Servizio Bilancio per i provvedimenti di rispettiva competenza.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Laura Benedetti

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Cristiana Valeri

IL DIRETTORE DELLA CENTRALE OPERATIVA 118
Ermanno Zamponi

IL DIRETTORE
Direzione Amministrativa PUO
Alberto Cacciamani

- ALLEGATI -

CONVENZIONE PER LA REGOLAMENTAZIONE DEI RAPPORTI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI TRASPORTO SANITARIO E PREVALENTEMENTE SANITARIO

TRA

L'Area Vasta Territoriale n. .... – (d'ora innanzi e per brevità AV.....) sede di ....., P.I. 02175860424, rappresentata dal dott. ....., nato a ..... li ....., C.F. .....nella sua qualità di Direttore di Area Vasta n. ...., domiciliato per la carica a .....via.....;

E

L Associazione..... (d'ora innanzi e per brevità Associazione) con sede in .....(C.F. .....) in persona del suo legale rappresentante - Presidente .....nato a..... li.....C.F.....domiciliato per la carica a .....via.....

Preso atto che l'Associazione.....:

- è iscritta nel Registro della Regione Marche delle Organizzazioni del volontariato al n. *Numero/anno;*
- è autorizzata al trasporto sanitario nel territorio della Regione Marche con decreto n. *Numero/anno,* è provvisoriamente accreditata ai sensi dell'art. 6 della DGRM n. 827/2013 (ovvero è accreditata al servizio di trasporto sanitario nel territorio della Regione Marche con decreto n. .....)

Rilevato che la Regione Marche con legge n. 36/1998 di organizzazione del "Sistema di emergenza sanitaria" prevede la possibilità di stipulare apposite convenzioni con le Associazioni di Volontariato per l'affidamento del trasporto sanitario o prevalentemente sanitario;

Richiamate le seguenti delibere di Giunta regionale Marche :

- D.G.R. n. 1405/2001 relativa alla formazione ed aggiornamento degli operatori del sistema dell'emergenza sanitaria;

- D.G.R. n. 120/2004 e s.m.i. che ha stabilito, il numero delle ambulanze costitutive (con stand by) convenzionate, che le Associazioni di Volontariato devono mettere a disposizione del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118;
- D.G.R. n. 292/2012 di recepimento dei criteri per l'espletamento delle procedure di trasporto sanitario;
- D.G.R. n. 735/2013 ha riorganizzato, fra l'altro, la rete territoriale della Emergenza - Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGRM 1696/2012;
- D.G.R. n 827/2013 di approvazione del regolamento regionale concernente: "Requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi e professionali per l'autorizzazione e l'accreditamento dell'attività di trasporto sanitario di cui alla legge regionale 30 ottobre 1998, n. 36 (Sistema di emergenza sanitaria)";
- D.G.R. n. 920/2013 ha riorganizzato il sistema dell'emergenza – urgenza delle reti cliniche individuando il numero, la tipologia, dislocazione e disponibilità oraria delle Potes nel territorio regionale;
- D.G.R. n. 131/2014 di recepimento degli accordi siglati fra l'Asur Marche e i rappresentanti delle organizzazioni del volontariato;

Considerata l'opportunità di addivenire alla stipula di un accordo con le Associazioni di Volontariato operanti nell'ambito della Area Vasta ... di ....., al fine di garantire lo svolgimento dei servizi di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario con oneri a carico del SSR;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

Art. 1

Campo di applicazione

La presente convenzione regola i rapporti tra l'Azienda Sanitaria Unica Regionale – AV n.....e l'Associazione di Volontariato..... per la disciplina dei servizi di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario, di cui alla L.R. n. 36/1998 e s.m.i. con oneri a carico del SSR.

La presente convenzione è valida anche per tutti i servizi di trasporto da rendersi a carico di altre Aree Vaste dell'Asur.

Le specifiche attività che formano oggetto del presente rapporto convenzionale e le modalità con le quali tale collaborazione viene attuata sono definite all'art. 21 della L.R. n. 36/1998 e s.m.i. cui si rimanda.

Art. 2

Servizi di trasporto sanitario in emergenza territoriale 118

L'Associazione, per l'anno...., mette a disposizione per lo svolgimento dei servizi di trasporto sanitario in emergenza territoriale 118 i seguenti mezzi di soccorso conformi alle prescrizioni della DGR Marche n. 827/2013 ed elencati nell'allegato A.

Tale elenco deve indicare il tipo di ambulanza (A-BLS, A-ALS, auto medica), la targa, l'anno di immatricolazione ed in particolare l'indicazione di quella/e costitutiva/e e sostitutiva/e.

In caso di comprovate esigenze che rendono indisponibile il mezzo costitutivo e/o sostitutivo, l'Associazione ne dà immediata comunicazione alla Centrale 118 e procede alla sostituzione del mezzo indisponibile, fatta salva l'accettazione del responsabile della Centrale 118.

L'Associazione di Volontariato effettua gli interventi sanitari di emergenza secondo le disposizioni ricevute dalla C.O. 118.

L'Area Vasta può attivare POTES provvisorie ai sensi dell'art. 8 della L.R. n. 36/1998 e s.m.i.. L'apporto dell'Associazione deve essere preventivamente concordato con il massimo anticipo possibile rispetto ai tempi dettati dalle esigenze che sono alla base dell'attivazione stessa.

Presso ogni C.O. 118 è istituito un organismo consultivo tra l'AV e le Associazioni di Volontariato presenti sul territorio della provincia, con il compito di definire gli aspetti locali dei reciproci rapporti convenzionali e di assicurare un a costante collaborazione operazione tra le parti. Fanno parte dello stesso organismo: un rappresentante designato dagli organismi provinciali dell'ANPAS, un rappresentante designato dal Comitato Provinciale CRI, un rappresentante designato per la Confederazione delle Misericordie, un rappresentato designato dalla MPA se presenti nell'Area Vasta, il Direttore dell'AV, il Dirigente Medico responsabile della C.O. 118 territoriale.

Art. 3

Altri servizi di trasporto sanitari e prevalentemente sanitari "a richiesta"

L'Associazione si impegna inoltre ad effettuare, nei limiti della propria disponibilità, i trasporti prevalentemente sanitari con oneri a carico del SSR che saranno commissionati per il tramite della CCT. In via meramente programmatoria e previsionale si stima un fabbisogno, per l'anno 201..., di n. .....(distinguere le tipologie) servizi di trasporto per un importo presunto di rimborso spese di €.....
Per detti trasporti l'organizzazione operativa è effettuata dalla Centrale di coordinamento (CCT) pubblica, istituita nell'ambito della C.O. 118.

Per i trasporti sanitari in emergenza territoriale 118 e per quelli prevalentemente sanitari a richiesta viene compilata l'allegata scheda di committenza (allegato B).

Art. 4

Automezzi

L'Associazione fornisce per l'esercizio dell'attività di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario gli automezzi certificati secondo quanto previsto dal regolamento regionale approvato con DGR Marche n. 827/2013, il cui elenco si allega alla presente convenzione (Allegato A).

I mezzi destinati all'attività di emergenza territoriale 118 operano esclusivamente per conto della Centrale Operativa del 118 e non possono essere impiegati per altro servizio durante l'orario di stand by previsto in convenzione.

L'Associazione garantisce la sostituzione dei mezzi destinati al soccorso, fermi per causa di forza maggiore, con altri equivalenti dotati dei medesimi requisiti ed attrezzature. L'Associazione prevede la sostituzione del personale e dei mezzi destinati al soccorso fermi per cause di forza maggiore con personale e mezzi equivalenti a quelli previsti all'art. 2 entro il minor tempo possibile e, comunque, nel tempo massimo di 1 ora.

Art. 5

Personale

L'Associazione di Volontariato, oltre ai mezzi necessari alle operazioni di soccorso e trasporto, assicura la presenza, a bordo dei mezzi utilizzati per le attività convenzionate, di personale non sanitario, volontario o dipendente, in conformità a quanto previsto dalla L.R. n. 36/1998 e s.m.i. e dalla DGRM n. 292/2012 e dell'allegato C alla DGR Marche n. 827/2013.

Il personale adibito al trasporto sanitario e prevalentemente sanitario deve possedere i requisiti previsti dai profili formativi indicati nella DGR Marche n. 1405/2001. Negli equipaggi delle ambulanze di soccorso e di soccorso avanzato almeno un componente dell'equipaggio deve essere autorizzato e competente nelle tecniche di soccorso al traumatizzato. Il possesso dei requisiti deve essere autocertificato ogni anno dal Direttore Sanitario dell'Associazione, l'elenco deve essere trasmesso annualmente alla Area Vasta ed in copia alla Centrale Operativa 118.

Le Associazioni di Volontariato attuano corsi di qualificazione ed aggiornamento del personale secondo quanto disposto dalla DGR Marche n. 1405/2001. Procedure di aggiornamento e qualificazione possono essere concordate in collaborazione con la Area Vasta ovvero all'interno dell'organismo di cui all'art. 14 comma 3 della DGR Marche n. 292/2012.

Il Dirigente della C.O. 118/CCT può chiedere la sospensione ed in caso di recidiva la rimozione dal servizio del personale che non ottemperi alle regole operative formalmente vigenti, si comporti scorrettamente o non osservi le direttive impartite dai responsabili del servizio nel rispetto delle citate regole operative.

Art. 6

Apparati radio

I mezzi di soccorso e di trasporto sanitario e la sede dell'Associazione di Volontariato convenzionata dovranno essere collegati alle centrali operative attraverso apparati di radio-telecomunicazioni conformi alle frequenza assegnate alla Regione Marche, fatto salvo quanto previsto sul punto dal regolamento n. 827/203. Gli oneri necessari alla realizzazione di tali collegamenti per tutti i veicoli e sedi facenti parte del sistema di soccorso e trasporto sanitario, quali dotazione di nuovi apparati e/o adeguamento di apparati esistenti sono posti carico dell'Area Vasta nel cui territorio ricadono le Associazioni di Volontariato.

Nel caso il sistema utilizzato sia quello telefonico va garantita la disponibilità di una linea telefonica riservata alle comunicazioni con la centrale.

Il collegamento tra la sede in cui staziona il personale adibito ai trasporti e la centrale deve permettere anche la trasmissione di dati in via telematica. È comunque obbligatorio, in caso di sede non presidiata H24, fornire un recapito telefonico alternativo tramite il quale attivare, modificare o annullare un servizio.

Art. 7

Logo regionale

I loghi regionali che contraddistinguono i mezzi in convenzione per l'emergenza territoriale 118 e per i trasporti sanitari e prevalentemente sanitari devono essere conformi alle indicazioni stabilite al punto 6) del regolamento regionale approvato con DGR Marche n. 827/2013.

Art. 8

Modalità di svolgimento dei trasporti

L'Associazione effettua gli interventi sanitari di "emergenza territoriale 118" secondo le disposizioni ricevute dalla C.O. 118, indipendentemente dalla residenza, nazionalità e diritto all'assistenza dei soggetti coinvolti.

È fatto divieto all'Associazione di gestire in proprio chiamate di soccorso così come pubblicizzare a tal fine numeri di telefono diversi dal "118", fatto salvo diverse disposizioni normative che dovessero intervenire.

L'Associazione adotta i protocolli operativi stabiliti dalla rispettiva C.O. 118 ed ogni altra direttiva da queste impartita in merito alla operatività del servizio. In particolare i protocolli operativi, ove adottati, debbono prevedere le modalità di attivazione e di intervento dei mezzi di soccorso, le procedure di comunicazione radio, le procedure di accesso agli Ospedali, i criteri di triage sul posto, la definizione dei reports di fine missione.

L'Area Vasta provvede, se del caso, alla fornitura diretta del materiale sanitario di consumo e/o dell'ossigeno, compresa la prima fornitura all'atto dell'avvio del servizio, necessari per gli interventi di cui al presente articolo, nel rispetto della vigente normativa in materia, nonché allo smaltimento dei rifiuti sanitari derivanti dalle attività di cui al presente atto. Nell'eventualità che l'Area Vasta non provveda alla fornitura del materiale sopra indicato l'Associazione di Volontariato potrà presentare richiesta di rimborso ai sensi della determina ASURDG n. 900/2014.

I trasporti "secondari urgenti" a carico del SSR sono gestiti dalla C.O. 118 territorialmente competente.

L'Associazione effettua i servizi di trasporto, nel rispetto della tipologia di mezzo richiesto secondo le indicazioni ricevute, secondo le modalità dettate dalla C.O 118, la quale organizza il trasporto di concerto con la struttura inviante e ricevente.

L'organizzazione e la committenza operativa dei trasporti sanitari o prevalentemente sanitari è effettuata dalla centrale di coordinamento (CCT) istituita, come disposto dalla L.R. n. 36/1998 e s.m.i, presso le C.O. 118 allo scopo di utilizzare in modo integrato le risorse di personale e tecnologiche adibite all'organizzazione dei trasporti sanitari.

Nel caso di lunghe percorrenze che impongano il pernottamento del mezzo, l'Associazione interessata potrà richiedere alla Area Vasta competente anche il rimborso spese di soggiorno fuori sede del personale impiegato. La Area Vasta provvederà al rimborso su presentazione delle fatture o ricevute fiscali intestate all'Associazione. La misura massima del rimborso è quella prevista per le missioni dei dipendenti della Area Vasta che svolgono analoghe mansioni.

Art. 9

Servizi a carico del SSR ed attribuzione oneri

Sono a carico del Servizio Sanitario regionale esclusivamente le tipologie di trasporto sanitario previste all'art. 21 della L.R. n. 36/1998 e s.m.i.. Per i trasporti da porsi a carico del SSR, i rimborsi spese sono corrisposti dalle Aziende o strutture individuate all'art. 21 della L.R. n. 36/1998 e s.m.i..

Gli altri casi di trasporto sanitario non previsti rimangono a carico del trasportato secondo quanto previsto all'art. 21, comma 8 della L.R. n. 36/1998 e s.m.i.. L'Associazione è tenuta a rilasciare al paziente regolare ricevuta per l'importo versato, debitamente quietanzata.

In virtù della presente convenzione l'Associazione effettua, in forma gratuita per il trasportato, gli interventi il cui onere faccia carico al SSR.

L'Associazione convenzionata, fatte salve le disposizioni impartite dalla C.O. 118/CCT competente per territorio, avrà cura che ogni intervento di trasporto sia effettuato seguendo il percorso più breve compatibilmente con le situazioni oggettive di traffico ed in rapporto alle condizioni fisiche e/o di sicurezza del paziente.

Art. 10

Documentazione dei servizi prestati

La documentazione dei trasporti di emergenza territoriale 118 è costituita da:

- scheda intervento, per gli eventi che hanno effettivamente comportato l'assistenza ad un paziente, completa dei dati necessari a soddisfare il debito informativo previsto dal D.M. n. 17/12/2008 e delle informazioni richieste dai profili assistenziali attivi nel territorio.

- foglio di servizio o equivalente riportante gli aspetti amministrativi dell'evento (in particolare i kilometri percorsi); il foglio di servizio può essere sostituito da un riepilogo cumulativo mensile dei servizi svolti.

La documentazione dei **trasporti sanitari e prevalentemente sanitari** è costituita dai dati elencati nel modulo di trasporto sanitario (Modulo TS 1).

Art. 11

Rimborso spese

All'Associazione per i servizi svolti spetta il rimborso delle spese effettivamente sostenute da calcolarsi secondo i criteri di cui all'articolo 22 allegato A della DGR Marche n. 292/2012 e della determina ASURDG n. 900/2014, sulla base della rendicontazione effettuata in relazione ai servizi erogati nell'anno ed alle risorse messe a disposizione.

I rimborsi sono definiti secondo i criteri esplicitati dalla predetta determina Asur Marche e sono costituiti da quote di acconto mensile e da un rimborso finale a saldo da calcolarsi come segue:

- per i trasporti sanitari in emergenza territoriale 118: acconto mensile pari al 90% di 1/12 dell'importo valorizzato per ciascuna tipologia di postazione convenzionata come predeterminato con determina Asur Marche n..... del..... Salvo conguaglio attivo o passivo a saldo da calcolarsi sulla base della rendicontazione effettuata secondo i criteri applicativi di cui alla determina in parola e riparametrato in base alle risorse messe a disposizione.

- per i trasporti sanitari o prevalentemente sanitari "a richiesta": acconto mensile pari al 90% di 1/12 della spesa storica sostenuta nell'anno precedente riparametrata proporzionalmente al tetto massimo di spesa assegnato nell'anno di riferimento per tale tipologia di trasporto e ripartito percentualmente fra tutte le Associazioni impegnate nei servizi di trasporto. Salvo conguaglio attivo o passivo a saldo da calcolarsi sulla base della rendicontazione effettuata secondo i criteri applicativi di cui alla predetta determina ASURDG n. 900 del 30.12.2014 e riparametrato in base alle risorse messe a disposizione.

L'Associazione convenzionata è tenuta a presentare la rendicontazione dell'anno entro e non oltre il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento. In caso di ritardata presentazione della rendicontazione richiesta, l'Area Vasta, previa diffida ad adempiere, potrà ridurre la misura dell'acconto mensile fino al 50% di quanto previsto/dovuto.

Nei casi più gravi l'Area Vasta potrà esercitare la facoltà di rescissione dalla presente convezione.

Art. 12

Addebiti

L'Associazione presenterà all'Area Vasta, entro il mese successivo a quello di riferimento, contabilità mensile costituita:

1. dalla nota di addebito per gli acconti sui rimborso
2. dalla distinta cartacea indicante il dettaglio delle prestazioni effettuate
3. dai documenti di viaggio di ogni singolo trasporto, debitamente sottoscritti
4. dalla distinta in formato elettronico secondo tracciato record individuato dalla Agenzia Regionale Sanitaria (file G "TRASPORTI") allegato alla presente convenzione (allegato C). Sono fatte salve le revisioni del tracciato da parte della Regione. All'implementazione del sistema informativo regionale dei trasporti che alimenta direttamente il tracciato record file G "TRASPORTI", detta trasmissione non sarà più dovuta.

Art. 13

Assicurazioni

L'Associazione convenzionata è tenuta all'osservanza scrupolosa delle norme relative alle assicurazioni obbligatorie ed antinfortunistiche, previdenziali ed assistenziali, relative agli eventuali dipendenti.

L'Associazione è parimenti tenuta ad assicurare i propri aderenti che prestano attività di volontariato contro gli infortuni e le malattie ai sensi dell'art. 4 della legge 11 agosto 1991 n. 266.

L'Associazione sono tenute ad assicurare i propri operatori per la copertura della responsabilità civile verso terzi per un massimale non inferiore a 1.250.000 Euro.

La stessa Associazione è tenuta a stipulare polizze assicurative a copertura della responsabilità civile auto anche per eventuali terzi trasportati per un massimale non inferiore a 2.500.000 Euro.

L'Associazione è, inoltre, tenuta inoltre ad adottare tutti i provvedimenti e le cautele necessarie per garantire, durante l'espletamento degli interventi e delle prestazioni loro richieste, l'incolumità del personale volontario e/o dipendente utilizzato sui mezzi di trasporto e dei terzi trasportati, garantendo comunque in caso di danno il risarcimento del medesimo.

L'Area Vasta è pertanto sollevata da ogni e qualsiasi responsabilità civile per danni eventualmente subiti, durante lo svolgimento di interventi effettuati dall'Associazione convenzionata in base alla presente convenzione, dal personale e dai trasportati, ovvero per danni provocati a terzi; salvo il caso di responsabilità civili e penali inerenti la condotta di personale sanitario (medico e/o infermiere) dipendenti dal S.S.R. operante a bordo dei mezzi di soccorso.

L'Associazione definisce con l'Area Vasta il documento di valutazione del rischio da interferenza (DUVRI), parte integrante e sostanziale della presente convenzione, previsto dalle vigenti norme in materia di prevenzione e sicurezza sul lavoro.

Art. 14

Partecipazione utenti

L'Area Vasta e l'Associazione si impegnano a porre in atto ogni azione utile a promuovere la partecipazione degli utenti alla valutazione della qualità ed al miglioramento dei servizi oggetto della presente convenzione.

L'Area Vasta cura, altresì, la più ampia diffusione tra gli utenti della corretta informazione per l'accesso ai servizi oggetto della presente convenzione.

Art. 15

Disciplina inadempienze

Qualora, a seguito dei controlli effettuati dall'Area Vasta, sia evidenziata una situazione di inadempienza convenzionale tale da compromettere il regolare svolgimento del servizio e degli obblighi derivanti dalla presente convenzione, la stessa inadempienza, verrà contestata, con lettera raccomandata al legale rappresentante/presidente della Associazione fissando un termine per la presentazione di eventuali controdeduzioni e per la rimozione della inadempienza contestata.

Nel caso in cui l'Associazione convenzionata rigetti formalmente gli addebiti o non si adegui entro il termine fissato, l'Azienda dispone la sospensione della convenzione per un periodo variabile da 15 giorni a sei mesi commisurato alla gravità delle inadempienze contestate.

L'Associazione cui sia stata comminata la sanzione può richiedere, entro i successivi 30 giorni che il caso sia esaminato da un Collegio arbitrale composto dal Direttore di AV o da altro Dirigente suo delegato, dal Presidente dell'Associazione o suo delegato, eventualmente assistito dal. proprio organismo rappresentativo e dal Giudice di Pace competente per il territorio con funzioni di Presidente, le quali potranno essere, comunque, affidate ad altro soggetto scelto di comune accordo tra le parti. In tal caso l'Associazione può proseguire l'attività convenzionata sino alla pronuncia del Collegio arbitrale che deve avvenire comunque entro 60 giorni dalla chiamata in causa.

Il Collegio arbitrale esaminata la documentazione agli atti, comprese le controdeduzioni a difesa, già prodotte dall'Associazione, conferma, riduce o annulla la sanzione comminata.

Qualora alla riattivazione del rapporto convenzionale sospeso, si rilevi, con le stesse procedure di cui sopra, il perpetuarsi di inadempienze anche diverse da quella che ha dato luogo alla sospensione, potrà attuarsi la rescissione del rapporto con l'Associazione medesima.

Art. 16

Validità

La presente convenzione ha decorrenza 1 gennaio 201.. e ha validità annuale e non è tacitamente prorogabile.

Art. 17

Normativa

L'Associazione con la sottoscrizione del presente atto dichiara di accettare per intero le regole generali previste nella DGR Marche n. 292/2012 e s.m.i.. Per quanto non espressamente previsto dalla presente convenzione valgono le norme di legge vigenti in materia e le disposizioni regionali di cui agli atti amministrativi richiamati nella premessa e, in quanto compatibili, le norme del codice civile.

Art. 18

Riservatezza

L'Associazione ....., nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto della presente convenzione, si impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n. .... dei quali venga a conoscenza, in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi della correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i..

L'Associazione garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'Area Vasta n..... nel Regolamento Privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

L'Associazione assicura, in ogni caso, espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate all'Azienda.

I dati anche complessivi sull'attività svolta non possono essere utilizzati dagli enti realizzatori per fini diversi da quelli contemplati dal presente protocollo.

Il legale rappresentante//presidente dell'Associazione con la sottoscrizione della presente convenzione accetta la nomina di responsabile del trattamento dei dati relativi all'attività svolta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e si impegna a provvedere a trasmettere all'Azienda Sanitaria, entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione della presente convenzione una certificazione che attesti il pieno rispetto per l'anno in corso, della normativa sulla riservatezza dei dati anche sotto il profilo della sicurezza. In particolare deve assicurare all'Azienda Sanitaria che il trattamento dei dati personali e sensibili è conforme alle disposizioni vigenti che disciplinano l'uso dei dati personali e sensibili anche per quanto riguarda il profilo della sicurezza, garantendo il rispetto delle misure di sicurezza, sia minime che idonee.

L'Area Vasta n. ..., per il tramite del Referente Privacy e/o dei Responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere all'Azienda e verificare, in qualsiasi momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

Art. 19

Registrazione del contratto

La presente convenzione verrà registrata solo in caso d'uso. I relativi importi, necessari a procedere a detta registrazione, saranno a carico della parte che con il proprio comportamento inadempiente l'avrà resa necessaria.

Letto, approvato e sottoscritto.

....., li .....

Per l'Associazione

IL PRESIDENTE

Per l'Area Vasta n. .... – Sede di .....

Il DIRETTORE DI AREA VASTA N.

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c., le parti a seguito di attenta lettura e nella piena consapevolezza degli stessi, approvano espressamente gli articoli: art. 4 (Automezzi), art. 8 (Modalità di svolgimento dei trasporti), art. 10 (Documentazione dei servizi prestati), art. 11 (Rimborso spese), art. 12 (Addebiti), art. 13 (Assicurazioni), art. 15 (Disciplina inadempienze).

Per l'Associazione

IL PRESIDENTE

Per l'Area Vasta n. .... – Sede di .....

Il DIRETTORE DI AREA VASTA N.

Elenco allegati:

Allegato A) Elenco mezzi di soccorso conformi alle prescrizioni della DGR Marche n. 827/2013

Allegato B) Scheda di committenza

Allegato C) File G

ALLEGATO A) ALLA CONVENZIONE

ELENCO MEZZI DI SOCCORSO CONFORMI ALLE PRESCRIZIONI DELLA DGR MARCHE N. 827/2013 MESSI A DISPOSIZIONE DALL'ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO _____ ALL'AREA VASTA N. _____ PER LO SVOLGIMENTO DEI SERVIZI DI TRASPORTO SANITARIO IN EMERGENZA TERRITORIALE 118

MEZZO	TIPOLOGIA	TARGA	ANNO 1° IMMATRICOLAZIONE	COSTITUTIVA / SOSTITUTIVA
Es. ambulanza	A-ALS /A-BLS			
Es. automedica				

ALLEGATO B) ALLA CONVENZIONE

SCHEDA DI COMMITTENZA

AREA VASTA N. _____ SEDE OPERATIVA DI _____

TRASPORTI SANITARI: SCHEDA DI COMMITTENZA DELLE PRESTAZIONI IN ADESIONE ALLA SCHEMA DI CONVENZIONE REGIONALE DI CUI ALLA DGR MARCHE N. _____

RELATIVA ALL'ANNO _____

con l'Associazione _____

avente sede in _____

aderente a _____

rappresentata da _____

autorizzata ed accreditata al trasporto sanitario ai sensi degli artt. 26 e 26 bis della L.R. n. 36/1998 e s.m.i. con decreto _____

ovvero (*nella more dell'applicazione degli artt. 26 e 26 bis della l.r. 36/1998 e s.m.i.*) autorizzata al trasporto sanitario ex DGR Marche n. 436/2002 e n. 793/2002 con decreto _____

Tipologia di trasporti commissionati per l'anno ____

X EMERGENZA TERRITORIALE 118

- stand-by strutturale di un ambulanza di soccorso / di soccorso avanzato / auto medica H24 (precisare le modalità orarie)_____ dislocata presso la POTES di _____ che staziona presso _____ targa _____ (mezzo sostitutivo ambulanza tipo _____ targa _____) con equipaggio _____ come da allegato C) del regolamento approvato con DGR Marche n. 827/2013
- .....

per un totale di costi da rimborsare previsto in € _____

X INTERVENTI SANITARI E PREVALENTEMENTE SANITARI "SU RICHIESTA" DELLA C.O. 118/CCT per circa _____ interventi.

per un totale di costi presunti da rimborsare previsto in € _____

Si precisa che il numero di interventi ed i rimborsi sopra previsti hanno valenza previsionale e programmatoria per ambo le parti. L'effettivo rimborso delle spese sostenute sarà calcolato secondo quanto previsto all'art. 11 dello schema di convenzione di cui la presente scheda costituisce l'allegato B).

L'Associazione, per l'esercizio delle attività affidate, mette a disposizione i seguenti mezzi:

EMERGENZA TERRITORIALE 118						
TIPOLOGIA CERTIFICATA (A-ALS...)	MARCA	MODELLO	TARGA	ANNO 1° IMMATRICOLAZIONE	SEDE OVE STAZIONA	TIPOLOGIA/MODELLO/ TARGA MEZZO SOSTITUTIVO
TRASPORTI SANITARI E PREVALENTEMENTE SANITARI						

Tutti certificati e rispondenti ai requisiti previsti dalla L.R. n. 36/1998 e s.m.i. e dal Regolamento approvato con la DGR Marche n. 827/2013.

L'Associazione si impegna a dare comunicazione ogni qualvolta il parco macchine venga modificato nel rispetto delle norme vigenti.

L'Associazione dichiara di avere preso piena e completa visione del Regolamento approvato con la DGR Marche n. 827/2013.

_____, lì _____

Per l'Area Vasta _____

Per l'Associazione _____

REGIONE MARCHE

Numero	548/AV3
Data	18/05/2015

DETERMINA N. 548/AV3 DEL 18/05/2015

TRASPORTI SANITARI E PREVALENTEMENTE SANITARI – CONVENZIONE CON ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO CRI COMITATO LOCALE DI MACERATA APS - ANNO 2015 - E ATTI CONSEGUENTI.

PUBBLICAZIONE:

dal 18/05/2015 al 01/06/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 18/05/2015
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] NO [ ]

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

18/05/2015 Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 18.05.2015

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____