

/DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA

AREA VASTA N. 3

N. 822 DEL 22 LUG. 2016

Oggetto: CONVENZIONE TRASPORTI PREVALENTEMENTE SANITARI E PREVISIONE DI SPESA TRASPORTI NON PREVALENTEMENTE SANITARI CON CRI COMITATO LOCALE DI SAN SEVERINO APS- ANNO 2016.

**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 stipulare, ai sensi di quanto previsto dall' articolo 9 dell'allegato A alla DGRM 292/2012, con l'Associazione di Volontariato CRI Comitato Locale di San Severino APS avente sede nell'ambito territoriale dell'Area Vasta 3, una convenzione secondo lo schema tipo aziendale approvato con determina n. 251/ASURDG/07.04.2015, che si allega (all. n.1) per lo svolgimento dei **servizi di trasporto prevalentemente sanitario** anno 2016, secondo gli importi e le specifiche modalità succintamente riportate nella tabella di cui al successivo punto 3).
2. Di stabilire che la convenzione avrà la durata dal 01/07/2016 al 31/12/2016, fatta salva l'immediata cessazione al sopraggiungere di eventuali nuovi indirizzi, affidamenti in esito al procedimento di interpello, riorganizzazioni regionali/aziendali in materia e/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 determina Asur n. 915/2015.
3. Di prevedere una spesa annua pari ad € **18.208,00** da corrispondere mediante acconti mensili nella misura di 1/12 del 90% 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:

TRASPORTI PREVALENTEMENTE SANITARI (A RICHIESTA)					
	Numero Servizi attesi Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Totale spesa Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto 90% Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto mensile 90% Periodo 11/2/2016 31/12/2016	Saldo
CRI Comitato Locale San Severino APS	395	18.208	16.387	2.731	1.821

- Di dare atto che, nelle more dello svolgimento della procedura per l'assegnazione dei trasporti non prevalentemente sanitari, per non interrompere un servizio pubblico essenziale costituzionalmente garantito, i detti servizi continuano ad essere eseguiti anche dall'Associazione CRI Comitato Locale di San Severino APS.
- Di corrispondere in analogia con quanto previsto nel modello tipo di convenzione di cui alla determina ASUR n. 251/ASURDG del 2015 per i servizi non prevalentemente sanitari, alla CRI Comitato Locale di San Severino APS acconti mensili pari a 1/12 del 90% della spesa sostenuta nell'anno 2014 rideterminata sulla base dei servizi svolti nell'anno 2015, salvo conguaglio finale attivo o passivo a saldo nel rispetto del principio della non sovra compensazione dei costi effettivamente sostenuti e del limite delle risorse messe a disposizione.
- Di dare atto che la previsione di spesa per i trasporti non prevalentemente sanitari anno 2016 ammonta presuntivamente ad € 2.208,00 come sotto indicato:

TRASPORTI NON PREVALENTEMENTE SANITARI					
	Numero Servizi attesi Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Totale spesa Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto 90% Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto mensile 90% Periodo 11/2/2016 31/12/2016	Saldo
CRI Comitato Locale San Severino APS	78	2.208	1.987	331	221

- Di dare atto che l'importo di spesa di cui ai punti che precedono sono meramente presuntivi e potranno variare, in corso d'anno, in conseguenza del monitoraggio periodico dei dati attività o, ad anno concluso, a seguito della rendicontazione di maggiori costi di spesa effettivamente sostenuti.
- Di dare atto che la spesa di € 18.208,00 (trasporti prevalentemente sanitari a richiesta) e di € 2.208,00 (trasporti non prevalentemente sanitari) prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget 2016 c.e. n. 0505030101, autorizzazioni nn AV3OSP 2016 1/SUB 5 (trasporti prevalentemente sanitari),

AV3OSP 2016 1/SUB 9 (trasporti non prevalentemente sanitari)

9. 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..
10. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.
11. Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale dell'ASUR, alla Direzione Medica, al Dipartimento Prevenzione Centrale Trasporti, alla Centrale Operativa 118 ed al Servizio Bilancio per i provvedimenti di rispettiva competenza

IL DIRETTORE AREA VASTA n. 3
Dr. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget 2016.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione

Paolo Guibbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio

Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 30 pagine di cui n.21 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMM.VA DIPARTIMENTO PREVENZIONE E CENTRALE TRASPORTI

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

DGR n. 131/2014

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

DETERMINA n. 900/ASURDG del 30/12/2014

DETERMINA n. 251/ASURDG del 07.04.2015

DETERMINA n.690/ASURDG del 7/10/2015

DETERMINA n. 724/ASURDG del 20/10/2015

DETERMINA N. 15/ASURDG del 15/1/2016

Premesso:

La legge regionale n. 36/1998, che disciplina il sistema di emergenza sanitaria, prevede che il trasporto sanitario o prevalentemente sanitario a carico del SSR è assicurato dalle Aziende sanitarie avvalendosi di personale e mezzi propri e, ove ciò non sia possibile, è affidato agli operatori economici secondo il seguente ordine di priorità:

a) con convenzioni stipulate con le associazioni di volontariato, la CRI, altri enti pubblici accreditati, nel rispetto dei principi di economicità, efficienza e non sovracompensazione delle spese effettivamente sostenute, al fine di garantire l'espletamento del servizio di interesse generale. Le convenzioni sono rese pubbliche in conformità a quanto previsto dalla normativa statale ed europea in materia di contratti pubblici;

b) con contratti a titolo oneroso stipulati nel rispetto della normativa statale ed europea in materia di contratti pubblici di servizi.

Per quanto sopra, l'Asur Marche ha emanato il provvedimento ASURDG n. 690 del 7/10/2015 avente per oggetto: "Determina a contrarre, mediante procedura ristretta, per appalto servizio di trasporti non prevalentemente sanitari per le necessità dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale" e, successivamente, con determina ASURDG n. 724 del 20/10/2015 ha avviato un procedimento per l'affidamento in convenzione alle Associazioni di volontariato del servizio di trasporto sanitario o prevalentemente sanitario ai sensi della L.R. 36/1998 e della DGRM 292/2012.

Motivazione

L'Area Vasta 3, in attesa che l'Asur Marche aggiudichi le dette tipologie di trasporti, garantisce, da tempo, il servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale (118) ed il trasporto prevalentemente sanitario avvalendosi di mezzi e di personale delle Associazioni di Volontariato e CRI che operano nel proprio ambito territoriale.

Con determina n. 319/AV3 del 18/3/2016 l'Area Vasta 3 ha stipulato, pertanto, con le Associazioni di Volontariato autorizzate al trasporto sanitario come da Regolamento regionale n. 3/2013 e aventi sede nell'ambito territoriale della stessa Area Vasta, una convenzione secondo lo schema tipo aziendale approvato con determina n. 251/ASURDG del 07.04.2015.

La CRI Comitato Locale di San Severino APS che ha, da sempre, assicurato il trasporto prevalentemente e non prevalentemente sanitario, a seguito delle irregolarità segnalate dalla Commissione Tecnica di Verifica, non si è vista riconoscere l'autorizzazione al trasporto da parte del Servizio Sanità (ex decreto n.432/ACR del 26/11/2015 del Dirigente della P.F. Accreditamenti) pertanto fino ad oggi non è stato possibile provvedere al convenzionamento per l'attività in parola.

Successivamente detta Associazione, dopo aver adottato le azioni necessarie a superare le criticità segnalate dalla predetta Commissione, ha presentato una nuova istanza per il rilascio dell'autorizzazione. Tale richiesta è stata favorevolmente accolta con decreto n. 68/ACR del 11/2/2016 del Dirigente della P.F. Accreditamenti per l'autorizzazione e con decreto 258/ACR del 24/6/2016 del Dirigente della P.F. Accreditamenti per l'accREDITAMENTO.

Per quanto sopra, quindi, a decorrere da quest'ultima data può essere ripristinato il convenzionamento con la predetta Associazione di Volontariato.

Per i servizi convenzionati, spetterà il rimborso delle spese effettivamente sostenute da riconoscere, nel rispetto del principio di non sovracompensazione, sulla base della rendicontazione prodotta, in relazione ai servizi erogati nell'anno di riferimento e nei limiti alle risorse messe a disposizione (art. 22 Allegato A DGRM 292/2012).

Per i trasporti non prevalentemente sanitari, in attesa dell'iter procedurale per l'assegnazione da parte dell'ASUR della detta tipologia di trasporti, come previsto dalla determina n. 318/AV3 del 18/3/2016, continuano ad essere affidati alle Associazioni del Volontariato del proprio territorio. Pertanto anche la CRI Comitato Locale di San Severino parteciperà a tale assegnazione.

Quanto al rimborso dei servizi “non prevalentemente sanitari, si propone di procedere, in analogia con quanto previsto per le altre tipologie di trasporti sanitari all’art. 11 del modello tipo di convenzione approvato con determina n. 251/2015

A tale riguardo, la Asur Marche, con determina n. 15/ASURDG/15.01.2016, ha rideterminato le risorse assegnate alle Aree Vaste in considerazione dell’abbattimento di spesa del 5% previsto dalla DGRM n. 665/2015 e dall’Intesa n. 113/CSR del 02/07/2015.

Alla Area Vasta 3 sono state assegnate le seguenti risorse:

	trasporti prevalentemente sanitari (A)	trasporti non prevalentemente sanitari (B)	totale spesa (A+B)
2016	€ 1.330.379,89	€ 357.513,00	€ 1.687.893,39

Con determine ASUR/AV3 nn. 318 e 319 del 18/3/2016 è stato previsto ed impegnato, ma non assegnato il budget della CRI Comitato Locale di San Severino APS in attesa del riconoscimento, da parte del Servizio Sanità P.F. Accreditementi dell’autorizzazione e dell’accreditamento al trasporto sanitario, rispettivamente € 9.742,00 per il trasporto non prevalentemente sanitario ed € 36.416,00 per il trasporto prevalentemente sanitario.

Rispetto alla predetta previsione annua, sulla base delle indicazioni della C.O.118 per il trasporto non prevalentemente sanitario, iniziato a decorrere dal 1/7/2016 viene assegnato l’importo di € 2.208 per n. 78 servizi in quanto, attualmente, nel territorio di riferimento dell’Associazione è assegnato un solo servizio per pazienti nefropatici; per il trasporto prevalentemente sanitario viene riconosciuto il 50% dell’importo originario pari ad € 18.208,00 per n. 395 servizi.

Ne consegue:

Rimborsi per il servizio di trasporto prevalentemente sanitario “a richiesta” e non prevalentemente sanitario

Nelle more della conclusione del procedimento di rendicontazione dei costi effettivamente sostenuti nell’anno 2015 e della conseguente determinazione del coefficiente virtuale dei mezzi effettivamente utilizzati (cosiddetti “mezzi equivalenti” da calcolare secondo le indicazioni ed i criteri di cui alla determina Asur n. 900/2015), si propone di riconoscere, i seguenti acconti e saldi finali conteggiati sulla base della spesa 2014 riparametrata in proporzione al numero dei servizi svolti nell’anno 2015, come segue:

TRASPORTI PREVALENTEMENTE SANITARI (A RICHIESTA)					
	Numero Servizi attesi Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Totale spesa Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto 90% Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto mensile 90% Periodo 11/2/2016 31/12/2016	Saldo
CRI Comitato Locale San Severino APS	395	18.208	16.387	2.731	1.821

TRASPORTI NON PREVALENTEMENTE SANITARI					
	Numero Servizi attesi Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Totale spesa Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto 90% Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto mensile 90% Periodo 11/2/2016 31/12/2016	Saldo
CRI Comitato Locale San Severino APS	78	2.208	1.987	331	221

Gli importi sopra riportati potranno variare a conclusione del procedimento di rendicontazione delle spese effettivamente sostenute anno 2015 dalla Associazione all'esito del quale si definiranno gli acconti ed i relativi saldi definitivi. Nelle more, 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 di attività di cui alla tabella soprastante con quelli risultanti dalle rilevazioni periodiche effettuate nell'anno 2016. All'emergere di incongruenze, gli uffici competenti adotteranno i provvedimenti conseguenti.

Previsione di spesa

La spesa complessiva presunta della convenzione ammonta ad € 18.208,00 (trasporto prevalentemente sanitario a richiesta) a cui va aggiunta la spesa di € 2.208,00 per i servizi di trasporto non prevalentemente sanitario.

Il sottoscritto responsabile del procedimento dichiara che la spesa del presente provvedimento risulta già impegnata con le già citate determinate nn. 318 e 319 del 18/3/2016 ed è coerente e compatibile con le disponibilità economiche del budget 2016.

Autorizzazione di spesa come segue:

CONTO ECONOMICO 0505030101		
Trasporti sanitari	prevalentemente	AV3OSP 2016 1/SUB 5
Trasporti non prevalentemente sanitari		AV3OSP 2016 1/SUB 9

Fin d'ora si evidenzia che, qualora in corso d'anno dovessero sopraggiungere eventuali nuovi indirizzi, affidamenti in esito al procedimento di interpello e/o riorganizzazioni regionali/aziendali in materia o 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 determina Asur n. 915/2015, il rapporto convenzionale quivi determinato potrà risolversi prima della naturale scadenza.

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

di adottare la seguente determina:

- Di stipulare, ai sensi di quanto previsto dall' articolo 9 dell'allegato A alla DGRM 292/2012, con l'Associazione di Volontariato CRI Comitato Locale di San Severino APS avente sede nell'ambito territoriale dell'Area Vasta 3, una convenzione secondo lo schema tipo aziendale approvato con determina n. 251/ASURDG/07.04.2015, che si allega (all. n.1) per lo svolgimento dei **servizi di trasporto prevalentemente sanitario** anno 2016, secondo gli importi e le specifiche modalità succintamente riportate nella tabella di cui al successivo punto 3).
- Di stabilire che la convenzione avrà la durata dal 01/07/2016 al 31/12/2016, fatta salva l'immediata cessazione al sopraggiungere di eventuali nuovi indirizzi, affidamenti in esito al procedimento di interpello, riorganizzazioni regionali/aziendali in materia e/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 determina Asur n. 915/2015.
- Di prevedere una spesa annua pari ad € **18.208,00** da corrispondere mediante acconti mensili nella misura di 1/12 del 90% 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:

TRASPORTI PREVALENTEMENTE SANITARI (A RICHIESTA)					
	Numero Servizi attesi Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Totale spesa Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto 90% Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto mensile 90% Periodo 11/2/2016 31/12/2016	Saldo
CRI Comitato Locale San Severino APS	395	18.208	16.387	2.731	1.821

- Di dare atto che, nelle more dello svolgimento della procedura per l'assegnazione dei trasporti non prevalentemente sanitari, per non interrompere un servizio pubblico essenziale costituzionalmente garantito, i detti servizi continuano ad essere eseguiti anche dall'Associazione CRI Comitato Locale di San Severino APS.
- Di corrispondere in analogia con quanto previsto nel modello tipo di convenzione di cui alla determina ASUR n. 251/ASURDG del 2015 per i servizi non prevalentemente sanitari, alla CRI Comitato Locale di San Severino APS acconti mensili pari a 1/12 del 90% della spesa sostenuta nell'anno 2014 rideterminata sulla base dei servizi svolti nell'anno 2015, salvo conguaglio finale attivo o passivo a saldo nel rispetto del principio della non sovra compensazione dei costi effettivamente sostenuti e del limite delle risorse messe a disposizione.
- Di dare atto che la previsione di spesa per i trasporti non prevalentemente sanitari anno 2016 ammonta presuntivamente ad € 2.208,00 come sotto indicato:

TRASPORTI NON PREVALENTEMENTE SANITARI					
	Numero Servizi attesi Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Totale spesa Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto 90% Periodo 01/07/2016 31/12/2016	Acconto mensile 90% Periodo 11/2/2016 31/12/2016	Saldo
CRI Comitato Locale San Severino APS	78	2.208	1.987	331	221

- Di dare atto che l'importo di spesa di cui ai punti che precedono sono meramente presuntivi e potranno variare, in corso d'anno, in conseguenza del monitoraggio periodico dei dati attività o, ad anno concluso, a seguito della rendicontazione di maggiori costi di spesa effettivamente sostenuti.
- Di dare atto che la spesa di € **18.208,00** (trasporti prevalentemente sanitari a richiesta) e di € **2.208,00** (trasporti non prevalentemente sanitari) prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget 2016 c.e. n. 0505030101, autorizzazioni nn AV3OSP 2016 1/SUB 5 (trasporti prevalentemente sanitari), AV3OSP 2016 1/SUB 9 (trasporti non prevalentemente sanitari)
- 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..
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.
- Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale dell'ASUR, alla Direzione Medica, al Dipartimento Prevenzione Centrale Trasporti, alla Centrale Operativa 118 ed al Servizio Bilancio per i provvedimenti di rispettiva competenza.

IL RUP
Lidia Benedetti

IL DIRETTORE DELLA CO118
Ermanno Zamponi

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Dipartimento Prevenzione e Centrale Trasporti
Alberto Cacciamani

- ALLEGATI -

ALLEGATO 1)

CONVENZIONE PER LA REGOLAMENTAZIONE DEI RAPPORTI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI TRASPORTO 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 avia.....;

E

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

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 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, non mette a disposizione mezzi di soccorso in stand/by per lo svolgimento dei servizi di trasporto sanitario in emergenza territoriale 118. Al bisogno, si rende disponibile ad eseguire trasporti sanitari in regime di emergenza territoriale 118.

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 prevalentemente sanitari "a richiesta"

L'Associazione si impegna 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 programmatica 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 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 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 B).

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 prevalentemente sanitario deve possedere i requisiti previsti dai profili formativi indicati nella DGR Marche n. 1405/2001. 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 frequenze 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 a 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 i trasporti 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'organizzazione e la committenza operativa dei trasporti 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 chilometri 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 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 convenzione.

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 1/7/2016 al 31/12/2016 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 B) Scheda di committenza

Allegato C) File G

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 _____

X INTERVENTI PREVALEMENTEMENTE 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:

TRASPORTI PREVALEMENTEMENTE 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.

_____, li _____

Per l'Area Vasta _____

Per l'Associazione _____

TRACCIATO TRASPORTI CON AMBULANZA ED ELISOCORSO

FILE G

Posizione	NOME CAMPO	Tipo	Lung.	DESCRIZIONE	Codice
1-3	Regione addebitante	AN	3	Valore ammesso: 110 = Marche	OBB
4-6	Azienda U.S.L./Ospedaliera inviante	AN	3	Valore ammesso: codice a tre cifre identificativo dell'azienda sanitaria che trasmette il dato relativo alla prestazione	OBB V
7-14	Codice struttura erogatrice	AN	8	Valore ammesso: Codice della struttura erogatrice definito dall'azienda sanitaria	OBB
15-30	Codice fiscale medico prescrittore	AN	16	Codice fiscale del medico che richiede il trasporto (se relativo ad una struttura pubblica) o del medico del distretto che lo autorizza (se relativo ad una struttura privata)	OBB
31-46	Codice regionale medico prescrittore	AN	16	In mancanza del codice fiscale del medico inserire il codice regionale	OBB
47-76	Cognome dell'utente	AN	30	TUTTO MAIUSCOLO	OIU V
77-96	Nome dell'utente	AN	20	TUTTO MAIUSCOLO	OIU V
97	Sesso dell'utente	AN	1	Valori ammessi: 1 = maschio 2 = femmina	OBB
98-105	data di nascita dell'utente	data	8	formato ggmmaaaa	OIU V
106-121	codice fiscale dell'utente	AN	16	L'art. 4, comma 4 della Legge 412/91 stabilisce che il codice sanitario individuale è costituito dal codice fiscale Valori ammessi: cittadini italiani e cittadini stranieri residenti in Italia = Codice Fiscale rilasciato dal Ministero delle Finanze stranieri non in regola con le norme di ingresso/soggiorno = codice regionale STP (DPR 394/94) neonato = non si compila anonimi = 9999999999999999 stranieri residenti all'estero = 9999999999999999	OIU V

ALLEGATO C)
ALLA CONVENZIONE
del To del N. 822/103
del 22 LUG. 2016

Posizione	NOME CAMPO	Tipo	Lung.	DESCRIZIONE	Codice
122-137	codice sanitario individuale dell'utente	AN	16	In assenza del codice fiscale va indicato il codice sanitario individuale rilasciato dalla USL di residenza	OTU V
138-143	comune di residenza dell'utente	AN	6	Va indicato il comune dove l'utente risulta legalmente residente per i residenti in Italia = codice ISTAT del Comune italiano di residenza per i residenti all'estero = 999 seguito dal codice dello Stato estero definito dal Ministero dell'Interno per gli stranieri STP = 999 seguito dal codice dello Stato estero definito dal Ministero dell'Interno per i neonati = il comune di residenza è quello della madre, fatto salvo quanto previsto dalla Legge 127/97 per i senza fissa dimora = 999999	OBB V
144-146	regione di residenza dell'utente	AN	3	Valori ammessi: per i residenti in Italia = codice definito dal D.M. 17.09.1986 relativo alla regione cui appartiene il Comune di residenza dell'utente per i residenti all'estero = codice dello stato estero definito dal Ministero dell'Interno per gli stranieri STP = codice dello stato estero definito dal Ministero dell'Interno	OBB
147-149	azienda U.S.L. di residenza dell'utente	AN	3	Valori ammessi: Codice della U.S.L. (stabiliti per singola regione con decreti ministeriali del 1995) che comprende il Comune di residenza dell'utente Se straniero non iscritto al SSN = 999	OBB
150-165	Numero registro	AN	16	Valori ammessi: - per i trasporti di emergenza/urgenza ⇒ il numero di dispatch emesso dalla Centrale Operativa del 118 - per gli altri tipi di trasporto ⇒ il numero del foglio di viaggio unificato (Modello T.S.1)	OBB
166-173	data dell'intervento	data	8	formato ggmmaaaa data di erogazione della prestazione	OBB
174	Codifica nomenclatore	AN	1	Valori ammessi: se si utilizzano le codifiche nazionali ⇒ codificare con N (maiuscola) se si utilizzano codifiche regionali ⇒ codificare con la lettera minuscola identificativa della Regione nell'ambito del Sistema Informativo Sanitario Nazionale - per la Regione Marche la lettera o minuscola	OBB V

all. To
set. N. 822/AV3
del 22 LUG. 2018

Posizione	NOME CAMPO	Tipo	Lung.	DESCRIZIONE	Codice
175-176	Codice prestazione	AN	2	Valori ammessi: 1 = trasporto in ambulanza 2 = trasporto in eliambulanza	OBB
177-178	Tipologia del trasporto	AN	2	Valori ammessi: 1 = trasporti emergenza/urgenza 2 = trasporti emergenza/urgenza con intervento di auto medica 3 = trasporti emergenza/urgenza con intervento di idroambulanza 4 = trasporti programmati 5 = trasporti di competenza ospedaliera 6 = manifestazioni sportive	OBB
179-180	Tipologia del mezzo di trasporto utilizzato	AN	2	Valori ammessi: 1 = ambulanza tipo A ALS 2 = ambulanza tipo A BLS 3 = ambulanza tipo B 4 = furgone 5 = autovettura 6 = eliambulanza	OBB V
181	Tipologia trasporti urgenti	AN	1	Valori ammessi (rilevati alla chiamata dalla Centrale Operativa): 0 = codice bianco (non critico) 1 = codice verde (poco critico) 2 = codice giallo (mediamente critico) 3 = codice rosso (molto critico)	OBB
182	Causa trasporto emergenza	AN	1	Valori ammessi: 1 = incidente 2 = malore	OBB
183	Valutazione sanitaria in caso di emergenza	AN	1	Valori ammessi: 0 = soggetto che non necessita di intervento (non critico) 1 = soggetto affetto da forma morbosa lieve (poco critico) 2 = soggetto affetto da forma morbosa grave (mediamente critico) 3 = soggetto con compromissione delle funzioni vitali (molto critico) 4 = deceduto	FAC

all. To B4.
N. 822/AU3
del 22 LUG. 2018

Posizione	NOME CAMPO	Tipo	Lung.	DESCRIZIONE	Codice
184-185	Esito dell'intervento di emergenza / urgenza	AN	2	Valori ammessi: 1 = soccorso non effettuato 2 = soccorso effettuato in loco (non necessita di ricovero) 3 = soccorso seguito da trasporto per ricovero	OBB
186-193	Ospedale di ricovero del paziente	AN	8	Valori ammessi: Se il campo "esito dell'intervento di emergenza/urgenza" assume il valore 3 si dovrà indicare il codice identificativo della struttura di ricovero (codifica HSP 11 dei flussi ministeriali)	OSP
194-195	Localizzazione dell'intervento di emergenza / urgenza	AN	2	Valori ammessi: 1 = abitazione privata 2 = luogo di lavoro 3 = strada e spazi aperti 4 = impianti sportivi 5 = scuole 6 = uffici, luoghi pubblici, edifici e spazi aperti al pubblico 7 = ospedale	OBB
196-197	Tipologia trasporti programmati	AN	2	Valori ammessi: 1 = ricovero 2 = dimissione 3 = chemioterapia 4 = emodialisi 5 = fisioterapia 6 = medicazione 7 = radioterapia 8 = visita/esame	OBB
198	trasporto programmato singolo o plurimo	AN	1	Valori ammessi: 1 = un unico soggetto 2 = più soggetti	OSP

Allegato Det.

N. 822/A03

del

22 LUG. 2016

Posizione	NOME CAMPO	Tipo	Lung.	DESCRIZIONE	Codice
199-200	Tipologia trasporti di competenza ospedaliera	AN	2	Valori ammessi: 1 = equipe medica 2 = trasporto di materiale sanitario 3 = trasporto di organi 4 = trasporto plasma / emoderivati 5 = rientro 6 = trasferimento 7 = visita / esame 8 = altro	OBB
201-204	Km percorsi	N	4	Valori ammessi: Devono essere indicati i km percorsi complessivamente tra andata e ritorno	OBB
205-208	Minuti di volo	N	4	Valori ammessi: Devono essere indicati i minuti di volo dell'eliambulanza	OBB
209-211	Quantità	N	3	1 di default	OBB V
212-219	Importo del trasporto	N	8	Valori ammessi: l'importo deve essere calcolato secondo le tariffe stabilite con atti regionali (attualmente D.G.R. n. 794 del 07.05.2002)	OBB
220-221	Posizione dell'utente nei confronti del ticket	AN	2	l'importo va indicato in EURO con due cifre decimali separate dalle virgole	OBB
222-229	Importo a carico dell'utente	N	8	Valori ammessi: 1 = esente totale 2 = non esente 3 = pagamento quota ricetta 4 = utente pagante in proprio si deve riportare l'importo complessivo del ticket o dell'importo pagato dall'utente pagante in proprio (codice 4 al campo "posizione dell'utente nei confronti del ticket")	OBB V
230-237	Importo trasporto a carico del SSN	N	8	l'importo va indicato in EURO con due cifre decimali separate dalla virgola	OBB V
				Importo ottenuto dalla differenza tra il campo "Importo del trasporto" meno il campo "Importo a carico dell'utente"	OBB V
				l'importo va indicato in EURO con due cifre decimali separate dalle virgole	

All. To det.
 N. 822/103
 del
 22 LUG. 2016

Posizione	NOME CAMPO	Tipo	Lung.	DESCRIZIONE	Codice
238	Posizione contabile	AN	1	Valori ammessi: 1 = primo invio (da usare nelle varie fasi di "Trasmissione in Regione") 3 = prestazione addebitata in ritardo a seguito di storno ad altri 4 = prestazione non acquisita nel data base regionale (con contestuale produzione del file G3) 5 = prestazione contestata (da usare solo nella fase delle contestazioni) Valori da usare solo nella fase delle controdeduzioni: A = contestazione non accettata, conferma della prestazione B = contestazione accettata, correzione degli errori segnalati nella prestazione C = contestazione accettata	OBB
239	trasmissione in Regione	AN	1	Valori ammessi: 1 = primo invio ⇒ prestazioni appartenenti al trimestre di competenza 2 = integrazione ⇒ prestazioni relative ai trimestri precedenti mai trasmesse 3 = sostituzione ⇒ prestazioni modificate dall'Azienda sanitaria 4 = correzione ⇒ prestazioni corrette sulla base degli errori segnalati nel file G3 relativo alle prestazioni non acquisite nel database regionale (campo "posizione contabile" = 4) 5 = eliminazione ⇒ prestazioni eliminate definitivamente	OBB
240	ERR01 - Errori anagrafici	AN	1	Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = identificativo utente assente/errato 2 = utente assente da anagrafe residenti	
241	ERR02 - Errori sulla residenza	AN	1	Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = codice comune di residenza assente/errato 2 = comune di residenza non appartenente alla regione (per utenti residenti fuori regione) alla USL (per utenti residenti nelle Marche) che riceve l'addebito	
242	ERR03 - Errori sulla prestazione	AN	1	Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = codice nomenclatore assente o non previsto nel dominio 2 = codice prestazione assente o non previsto nel dominio	
243	ERR04 - riservato per usi futuri	AN	1	Valorizzare sempre a 0	

All. To
 Def. N. 822/AV3
 del 22 LUG. 2018

Posizione	NOME CAMPO	Tipo	Lung.	DESCRIZIONE	Codice
244	ERR05 - Errori del record	AN	1	Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = record privo di chiave 2 = record doppio (la chiave del record è duplicata)	
245	ERR06 - Errori sull'importo	AN	1	Da segnalare solo se l'importo è maggiore di zero Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = importo totale non valorizzato numerico	
246	ERR07 - Errori sulla quantità	AN	1	Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = quantità non valorizzata o non numerico	
247	ERR08 - Errori sulla data della prestazione	AN	1	Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = la data di cessazione assistenza assente o formalmente scorretta o non appartenente all'anno di competenza	
248	ERR09 - riservato per usi futuri	AN	1	Valorizzare sempre a 0	
249	ERR10 - Errore sulla Regione/Azienda USL iniziale di addebito	AN	1	Solo se il campo "posizione contabile" = 3 Valori ammessi: 0 = nessun errore 1 = codice Regione/Azienda U.S.L. assente o errato	
250-269	ID	AN	20	Identificativo record univoco per l'anno di riferimento una volta unito ai dati obbligatori dell'erogatore	OBB V
270-272	Regione/Azienda iniziale di addebito	AN	3	Da utilizzare solo nelle controdeduzioni associate alla "posizione contabile" 3 Valori ammessi: per utenti residenti in altre regioni (o erroneamente considerati tali) = codice Regione alla quale erroneamente era stato fatto l'addebito per utenti residenti in altre USL delle Marche (o erroneamente considerati tali) = codice USL alla quale erroneamente era stato fatto l'addebito	OBB (solo se posizione contabile = 3)

Att. To det

Mc 822 / A03

del

22 LUG. 2018



REGIONE MARCHE

Numero 822/AV3

Data 22/07/2016

DETERMINA N. 822/AV3 DEL 22/07/2016

CONVENZIONE TRASPORTI PREVALENTEMENTE SANITARI E PREVISIONE DI SPESA
TRASPORTI NON PREVALENTEMENTE SANITARI CON CRI COMITATO LOCALE DI
SAN SEVERINO APS- ANNO 2016.

PUBBLICAZIONE:

dal 22/07/2016 al 05/08/2016

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 22/07/2016
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI ☒ 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

22/07/2016

Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 22 LUG 2016

Atto soggetto al controllo della Regione: SI ☐ NO ☒

Inviato con nota n. _____ del _____