**SERVIZI DI**

**SOCCORSO IN EMERGENZA CON AMBULANZA CON SOCCORRITORI,**

**TRASPORTO ORDINARIO (OSPEDALIERI ED EXTRA OSPEDALIERI) CON AMBULANZA CON SOCCORRITORI.**

**Parte 1**

**Servizio da effettuarsi con Ambulanze di soccorso avanzato**

**SERVIZI TRASPORTO IN EMERGENZA**

**CON AMBULANZA DI SOCCORSO AVANZATO**

**(disposti dalla Centrale operativa 118)**

**Postazioni fisse**

**Il servizio dovrà svolgersi presso i luoghi (postazioni) sotto indicate (costituenti “sedi operative” del fornitore aggiudicatario):**

**fabbisogno:**

* 1. **Postazione 118 Pescara di tipo H/24** con autista soccorritore e due soccorritori con formazione avanzata (**ubicazione sede: Pescara Nord**)- nessun operatore sanitario ASL a bordo**;**
  2. **Postazione 118 Pescara di tipo H/12** dalle ore 08,00 alle ore 20,00 con autista soccorritore e due o più soccorritori con formazione avanzata (**ubicazione sede: Pescara Centro**); nessun operatore sanitario ASL a bordo;
  3. **Postazione 118 Pescara di tipo H/24** con autista soccorritore e due soccorritori con formazione avanzata (**ubicazione sede: Pescara Sud**); nessun operatore sanitario ASL a bordo**;**
  4. **Postazione di soccorso avanzata 118 Scafa di tipo H/24** con autista soccorritore (**ubicazione sede: comune di Scafa –PE-**); operatori sanitari della Asl a bordo: n.1 infermiere ed un medico;
  5. **Postazione 118 Catignano di tipo H/12** dalle ore 20,00 alle ore 08,00 con autista soccorritore e due soccorritori con formazione avanzata (**ubicazione sede: comune di Catignano –PE-**); nessun operatore sanitario a bordo.
  6. **Postazione 118 Pianella di tipo H/24** con autista soccorritore (**ubicazione sede: comune di Pianella**); operatori sanitari della Asl a bordo: n. 1 infermiere ed un medico;
  7. **Postazione 118 Val Pescara di tipo H/12** dalle ore 08,00 alle ore 20,00 con autista soccorritore e due o più soccorritori con formazione avanzata (**ubicazione sede: Manoppello – PE -**); nessun operatore sanitario ASL a bordo**;**

Il reperimento della sede della postazione ed i costi di gestione e manutenzione sono a carico dell’aggiudicatario.

L’individuazione della postazione da attivare verrà effettuata dalla centrale SUEM 118 al fine di garantire l’intervento più appropriato, nel minor tempo possibile.

NB:

* Le ambulanze impiegate per i servizi assegnati nelservizio trasporto in emergenza in ambulanza, **non potranno essere impiegate per nessun altro servizio extra appalto,** durante gli orari in cui devono essere disponibili per i servizi assegnati;
* **Non potrà essere presentata manifestazione di interesse per più di n.3 postazioni del fabbisogno sopraindicato;**
* In caso di fabbisogni “deserti” (per cui non viene presentata manifestazione di interesse da parte di alcuna organizzazione) questa ASL darà possibilità anche ad organizzazioni che hanno presentato manifestazione d’interesse per altri 3 fabbisogni di presentare, entro un ulteriore termine prescrittivo, manifestazione d’interesse per i fabbisogni risultati “deserti”.

**SERVIZI STRAORDINARI**

Per ciascuna delle postazioni summenzionate, la ASL di Pescara si riserva la possibilità di attivare servizi straordinari con impegno contestuale di ulteriori ambulanze/automediche fuoristrada 4\*4 – per eventi catastrofali o di ordine pubblico.

L’Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare modifiche in aumento o in diminuzione in ogni momento dei servizi convenzionati senza che ciò possa comportare alcuna pretesa economica da parte del soggetto convenzionato.

**Parte 2**

**Servizio da effettuarsi con Ambulanze di soccorso e soccorso avanzato e di trasporto**

(fabbisogno annuo circa 8.000 trasporti) comprendono:

**SERVIZIO TRASPORTI SECONDARI ORDINARI OSPEDALIERI ED EXTRA-OSPEDALIERI**

**CON AMBULANZE DI SOCCORSO E SOCCORSO AVANZATO CON SOCCORRITORI**

**(disposti dalla Direzione Sanitaria del PO interessato o dalla Centrale Operativa Trasporti)**

Trasferimento per motivi di competenza specialistica o mancanza posti letto.

* Trasferimento per prosecuzione cure.
* Trasporto per consulenze, accertamenti diagnostici e prestazioni strumentali.
* Trasporto per ricovero programmato in regime ordinario, di day-hospital o day-surgery.
* Trasporto per dimissione (diurna).
* Trasporti connessi alle attività di trapianto e di campioni biologici a scopo di prelievo o di trapianto, notturni (dalle 19,00 alle 7.00) e dominicali e festivi (24/24).
* Dimissioni/ trasferimenti notturni (dalle 19,00 alle 7.00) e dominicali e festive (24/24).

**Servizio ambulanze per il PO di Pescara:**

* **n. 7 ambulanze** dal lunedì al venerdì, dalle 07 alle h. 15,00 di cui **n.5 di soccorso** e **n.2 di soccorso avanzato**
* **n. 2 ambulanze** dal lunedì al venerdì, dalle 15 alle 19,00 di cui **n.1 di soccorso** e **n.1 di soccorso avanzato**
* **n. 2 ambulanze** nella giornata del sabato, dalle 07,00 alle 19,00 di cui **n.1 di soccorso** e **n.1 di soccorso avanzato**

Sede operativa presso il PO di Pescara

**Servizio ambulanze presso il PO di Popoli:**

* **n. 1 ambulanza** dal lunedì al sabato, dalle 07,00 alle 19,00 di soccorso

Sede operativa presso le sedi proprie delle Associazioni

**Servizio ambulanze presso il PO di Penne:**

* **n. 1 ambulanza** nella giornata del sabato, dalle 07,00 alle 19,00 di soccorso

Sede operativa presso il PO di Penne

**SERVIZIO DI TRASPORTI SECONDARI PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI**

**DA EFFETTUARSI CON AMBULANZE DI TRASPORTO**

Definizione di trasporto per prestazioni ambulatoriali: Trasporto del paziente dal domicilio ad una struttura ospedaliera od ambulatoriale per l’esecuzione di visite, accertamenti strumentali, terapie. Comprende anche il ritorno al domicilio dopo la prestazione.

Richiesta di intervento: Deve essere rivolta alla struttura che coordina i trasporti nell'ULSS competente per il territorio di residenza dell'assistito, almeno 24 ore prima della data della prestazione.

Il servizio sarà effettuato su disposizione della Direzione Sanitaria del PO interessato o dalla Centrale Operativa dei trasporti.

L’equipaggio **minimo** dell’ambulanza con soccorritori dovrà essere costituito da:

* un autista esperto ed un soccorritore esperto.

**SERVIZI SUPPLEMENTARI**

* Trasporti connessi alle attività di trapianto e di campioni biologici a scopo di prelievo o di trapianto, notturni da svolgersi con automedica, reperibile H24, 7/7, disponibile sul luogo dell’intervento entro 30 minuti dalla chiamata
* Dimissioni/trasferimenti notturne (dalle 19,00 alle 7,00) e domenicali e festive (24/24), disponibili sul luogo dell’intervento entro trenta minuti dalla chiamata.

NB: Le ambulanze impiegate per i servizi assegnati nel **servizio trasporti secondari ordinari ospedalieri** non potranno essere impiegate per nessun altro servizio extra appalto, durante gli orari in cui devono essere disponibili per i servizi assegnati.

**Parte 3**

**Servizio da effettuarsi con Ambulanze di trasporto,**

**pulmino con pedana, automedica**

**SERVIZIO TRASPORTI SECONDARI EXTRA-OSPEDALIERI**

**I servizi di trasporto secondario extra ospedaliero, da svolgere h.12 (indicativamente dalle 7,00 alle 19,00), dal lunedì al sabato, comprendono:**

**Trasporto per emodialisi**

Definizione di trasporto per emodialisi: Trasporto di un paziente affetto da uremia cronica in trattamento dialitico, ai fini dell'esecuzione del trattamento stesso.

*Richiesta: La richiesta deve essere rivolta alla COT da parte del centro dialitico.*

*Onere del servizio: Il servizio è a carico del SSR solo per gli utenti allettati o comunque non deambulanti non trasportabili con altro mezzo.*

*E' necessario che il medico curante del centro di emodialisi certifichi la sussistenza di tali condizioni; qualora dalla certificazione non risulti che tale situazione è irreversibile la stessa è valida per un periodo di tre mesi, trascorsi i quali il medico curante dovrà rinnovarla se le condizioni persistono.*

**Fabbisogno:**

1. **Trasporti per emodializzati presso U.O. Emodialisi P.O. Pescara (anno 2017: n.43 dializzati circa)**
2. **Trasporti per emodializzati presso U.O. Emodialisi P.O. Penne (anno 2017: n.29 dializzati circa)**
3. **Trasporti per emodializzati presso U.O. Emodialisi P.O. Popoli (anno 2017: n.22 dializzati circa)**

**Servizi supplementari**

Trasporti della tipologia di cui al presente capo, svolti al di fuori degli orari e giornate ordinariamente previste.

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare alla presente manifestazione d’interesse le organizzazioni in possesso dell’Autorizzazione Regionale al trasporto intra emergenza territoriale (parte 1) o extra emergenza territoriale (parti 2 e 3) e iscrizione, in corso di validità, nel Registro Regionale Associazioni.

**MODALITA’ DI ESECUZIONE DEI SERVIZI**

Le ambulanze impiegate nei servizi di trasporto in emergenza in ambulanza con soccorritori opereranno sotto la Direzione operativa della Centrale Operativa 118 SUEM

Le ambulanze impiegate nei trasporti secondari ordinari e trasporti secondari extra ospedalieri opereranno sotto la Direzione Operativa della “Centrale Operativa Trasporti"

**CARATTERISTICHE SPECIFICHE DELLE AMBULANZE**

1. **AMBULANZE DI SOCCORSO AVANZATO**

Le caratteristiche tecniche minime delle ambulanze di soccorso avanzato, sono quelle indicate dalla normativa nazionale vigente in materia di trasporto sanitario compatibili con il “tipo A1” previsto dal D.M. 487 del 20/11/97 e della normativa europea EN 1789 “veicoli ad uso medico e loro equipaggiamento – autoambulanze”, ed ai sensi del Decreto del Commissario ad ACTA Regione Abruzzo n. 08/2011 del 22/03/2011.

La prima immatricolazione del mezzo deve essere avvenuta **da non più di 5 anni** e non deve avere percorso più **di 150.000 km**. Il superamento di uno dei due parametri (anni o km percorsi) esclude il suo utilizzo.

**EQUIPAGGIAMENTO MEZZO**

* sistema di collegamento radio/telefonia in grado di comunicare con le frequenze adottate dal sistema 118 della Regione Abruzzo mediante apparato per radiocomunicazione a norna PP.IT., nel rispetto delle Concessioni Ministeriali all'uopo rilasciate e telefono cellulare con impianto viva voce o analogo sistema per l'utilizzo a mani libere;
* l lampada portatile, di potenza adeguata, con alimentazione a batterla 12 V;
* n. 2 torce/fiaccole da segnalazione;
* n. 2 fumogeni;
* n.2 estintori da almeno 3 Kg approvati dal Ministero dell'Interno di cui n. l nel vano sanitario;
* n. l forbice per taglio indumenti tipo Robin o similare;
* dispositivi di allarme acustico e visivo a norma di legge;
* cicalino retromarcia;
* n. l trousse da scasso;
* segni distintivi esterni a norma di legge e comunque previsti nel sistema di emergenza sanitaria della Regione Abruzzo;
* sistema ABS per i mezzi immatricolati dopo l'entrata in vigore del presente atto;
* catene da neve.
* I dispositivi per la radiolocalizzazione dei mezzi di soccorso tramite sistema satellitare (compresi i cellulari di servizio), saranno forniti alla Associazione aggiudicataria dall’AULS. La Associazione si impegnerà ad installare sui mezzi e ad assicurarli durante l’appalto a proprie spese e a restituirli al termine dello stesso, in perfette condizioni d’uso. In caso di furto o smarrimento, il dispositivo per la radiolocalizzazione dovrà essere obbligatoriamente sostituito entro sette giorni con costo a carico della Associazione .

**REQUISITI SANITARI**

* Struttura del vano sanitario facilmente igienizzabile, maniglione longitudinale, rivestimenti interni, paratie, posti seduta, finestratura e portelloni a norma di legge; pedana laterale.
* Almeno n. 1 posto seduta testa paziente, a norma di legge, con relative cinture di sicurezza + almeno n. 1 posto seduta, a norma di legge, con relative cinture.
* Impianto di distribuzione ossigeno a norma di legge, con minimo n. 2 prese, alimentato da n. 2 bombole di O2 non inferiori alla capacità di litri 7, con scambiatore automatico, riduttore di pressione, manometro e flussimetro per ogni singola bombola, conformità norme ISO; Norme di rif.: .DIR 99/36/CE (T-PED); D.M. 30-30/01/90; DIR 93/42/CE (DISPOSITIVI MEDICI) EN UNI ISO 7396-1:2010 ( verifiche funzionali e di controllo dell’impianto di ossigeno terapia ) e successive. Ogni bombola dovrà essere corredata da singolo certificato di collaudo e approvazione del Ministero competente.
* Bombola portatile da almeno n. 2 litri conforme normativa, completa di manometro e riduttore.
* Una presa O2 tipo UNI ad innesto rapido supplementare per respiratore, da posizionarsi nelle immediate adiacenze di un alloggiamento previsto per il ventilatore polmonare.
* Nr. 1 sistema ossigeno con caduta dall`alto a scomparsa.
* L’impianto di ossigenoterapia deve essere realizzato con tubazioni ad alta resistenza, essere conforme alla normativa europea vigente.
* Nr. 1 presa vuoto con aspiratore secreti fisso Boscarol OB500 o equivalente conforme a normativa ENl789 con modulo di regolazione della depressione completo di manometro a doppia scala. Completo di vaso di raccolta secreti con filtro antibatterico da 1000 ml, valvola di troppo pieno e supporto originale di ancoraggio. Attivabile e disattivabile da quadro comandi principale del vano sanitario (o equivalente).
* Sistema monouso CPAP.
* N. 1 barella autocaricante (con interfaccia Ferno e gancio 10G Ferno, preferibilmente Ferno 26) a norna EN 1865 /EN1789 con cinture di sicurezza e fermo antiribaltamento.
* Predisposizione supporti per tutto il materiale elettromedicale richiesto (testa paziente).
* N. 1 sedia per cardiopatici con scendiscala a cingoli.
* N. 1 sfigmomanometro anaeroide da parete.
* N. 2 attacchi portaflebo antiurto ed antioscillazione.
* N. 1 Defibrillatore Physio Control LP 15 o LP12 con relativo aggancio originale 10G (preferibile LP15).
* N. 1 defibrillatore semiautomatico (DAE).
* Ventilatore polmonare per emergenza e trasporto (possibilmente mod. Siare Sirio Plus o Drager), utilizzabile sia in ventilazione invasiva che in ventilazione non invasiva con circuito monotubo, tubo alta pressione O2 (asportabile).
* Aspiratore di secreti portatile con vacuum superiore 500 mbar.
* Trapano intraosseo con aghi adulto e pediatrico (solo nelle postazioni medicalizzate).
* N. 1 saturimetro portatile.
* Set steccobenda a depressione (contenente stecca per arto sup. e stecca per arto inf.).
* Set collari ( contenente 1 collare per misura: short, no-neck, regular, tall, baby no-neck, pediatric + 1 collare regolabile).
* N. 1 Materassino a depressione.
* Palloni autoespansibili per ventilazione adulti, pediatrico, neonatale tutti monouso (uno per tipo) + reservoirs.
* N. 1 barella atraumatica a cucchiaio + cinture di sicurezza certificata ed omologata per immobilizzazione e trasporto, identica al modello in uso presso il servizio di elisoccorso e 118 di Pescara, radiotrasparente.
* N. 1 tavola spinale + fermacapo + sistema di contenzione tipo “ragno“ identica al modello in uso presso il servizio di elisoccorso e 118 di Pescara, radiotrasparente.
* N. 1 telo barella con almeno n. 6 maniglie.
* N. 1 dispositivo di estricazione (KED) identico al modello in utilizzo presso Il servizio 118 di Pescara.
* N. 1 Riscaldatore/refrigeratore con temperatura impostabile su termostato programmabile.
* N. 4 caschi di sicurezza omologati con visiera e protezione nuca, colore arancio o giallo.
* N. 1 coperta antiustioni mis. 55x20x20.
* N. 1 Zaino sanitario dimensioni indicative altezza 50, larghezza 45 e profondità 45.
* N. 1 Zaino pediatrico dimensioni indicative altezza 40, larghezza 45 e profondità 25.
* Materiale sanitario di consumo (garze, cerotti, siringhe, ecc.).
* Le ambulanze e le relative apparecchiature e presidi dovranno essere costantemente funzionanti ed in buona efficienza.
* Per quanto non riportato sul presente atto si fa riferimento alla normativa regionale vigente (Decreto Commissario ad ACTA 08/2011 del22/03/2011

1. **AMBULANZA DI SOCCORSO**

Le caratteristiche tecniche minime delle ambulanze di soccorso, sono quelle indicate dalla normativa nazionale vigente in materia di trasporto sanitario compatibili con il “tipo A1” previsto dal D.M. 487 del 20/11/97 e della normativa europea EN 1789 “veicoli ad uso medico e loro equipaggiamento – autoambulanze”, ed ai sensi del Decreto del Commissario ad ACTA Regione Abruzzo n. 08/2011 del 22/03/2011.

La prima immatricolazione del mezzo deve essere avvenuta **da non più di 7 anni** e non deve avere percorso più **di 300.000 km**. Il superamento di uno dei due parametri (anni o km percorsi) esclude il suo utilizzo.

**EQUIPAGGIAMENTO MEZZO**

* sistema di collegamento radio/telefonia in grado di comunicare con le frequenze adottate dal sistema 118 della Regione Abruzzo mediante apparato per radiocomunicazione a norna PP.IT., nel rispetto delle Concessioni Ministeriali all'uopo rilasciate e telefono cellulare con impianto viva voce o analogo sistema per l'utilizzo a mani libere;
* l lampada portatile, di potenza adeguata, con alimentazione a batterla 12 V;
* n. 2 torce/fiaccole da segnalazione;
* n. 2 fumogeni;
* n.2 estintori da almeno 3 Kg approvati dal Ministero dell'Interno di cui n. l nel vano sanitario;
* n. l forbice per taglio indumenti tipo Robin o similare;
* dispositivi di allarme acustico e visivo a norma di legge;
* cicalino retromarcia;
* n. l trousse da scasso;
* segni distintivi esterni a norma di legge e comunque previsti nel sistema di emergenza sanitaria della Regione Abruzzo;
* sistema ABS per i mezzi immatricolati dopo l'entrata in vigore del presente atto;
* catene da neve.
* I dispositivi per la radiolocalizzazione dei mezzi di soccorso tramite sistema satellitare (compresi i cellulari di servizio), saranno forniti alla Associazione aggiudicataria dall’AULS. La Associazione si impegnerà ad installare sui mezzi e ad assicurarli durante l’appalto a proprie spese e a restituirli al termine dello stesso, in perfette condizioni d’uso. In caso di furto o smarrimento, il dispositivo per la radiolocalizzazione dovrà essere obbligatoriamente sostituito entro sette giorni con costo a carico della Associazione .

**REQUISITI SANITARI**

* Struttura del vano sanitario facilmente igienizzabile, maniglione longitudinale, rivestimenti interni, paratie, posti seduta, finestratura e portelloni a norma di legge.
* Almeno n. 1 posto seduta testa paziente, a norma di legge, con relative cinture di sicurezza + almeno n. 1 posto seduta, a norma di legge, con relative cinture.
* Impianto di distribuzione ossigeno a norma di legge, con minimo n. 2 prese, alimentato da n. 2 bombole di O2 non inferiori alla capacità di litri 7, con scambiatore automatico, riduttore di pressione, manometro e flussimetro per ogni singola bombola, conformità norme ISO; Norme di rif. DIR 99/36/CE (T-PED); D.M. 30-30/01/90; DIR 93/42/CE (DISPOSITIVI MEDICI) EN UNI ISO 7396-1:2010 ( verifiche funzionali e di controllo dell’impianto di ossigeno terapia ) e successive. Ogni bombola dovrà essere corredata da singolo certificato di collaudo e approvazione del Ministero competente.
* Bombola portatile da almeno n. 2 litri conforme normativa, completa di manometro e riduttore.
* Una presa O2 tipo UNI ad innesto rapido supplementare per respiratore, da posizionarsi nelle immediate adiacenze di un alloggiamento previsto per il ventilatore polmonare.
* Nr. 1 sistema ossigeno con caduta dall`alto a scomparsa.
* L’impianto di ossigenoterapia deve essere realizzato con tubazioni ad alta resistenza, essere conforme alla normativa europea vigente.
* Nr. 1 presa vuoto con aspiratore secreti fisso Boscarol OB500 o equivalente conforme a normativa ENl789 con modulo di regolazione della depressione completo di manometro a doppia scala. Completo di vaso di raccolta secreti con filtro antibatterico da 1000 ml, valvola di troppo pieno e supporto originale di ancoraggio. Attivabile e disattivabile da quadro comandi principale del vano sanitario (o equivalente).
* N. 1 barella autocaricante (con interfaccia Ferno e gancio 10G Ferno, preferibilmente Ferno 26) a nonna EN 1865 /EN1789 con cinture di sicurezza e fermo antiribaltamento.
* Predisposizione supporti per tutto il materiale elettromedicale richiesto (testa paziente).
* N. 1 sedia per cardiopatici con scendiscala a cingoli.
* N. 1 sfigmomanometro aneroide da parete.
* N. 2 attacchi portaflebo antiurto ed antioscillazione.
* N. 1 defibrillatore semiautomatico (DAE).
* Aspiratore di secreti portatile con vacuum superiore 500 mbar.
* N. 1 saturimetro portatile.
* Set steccobenda a depressione (contenente stecca per arto sup. e stecca per arto inf.).
* Set collari ( contenente 1 collare per misura: short, no-neck, regular, tall, baby no-neck, pediatric + 1 collare regolabile).
* N. 1 Materassino a depressione.
* Palloni autoespansibili per ventilazione adulti, pediatrico, neonatale tutti monouso (uno per tipo) + reservoirs.
* N. 1 barella atraumatica a cucchiaio + cinture di sicurezza certificata ed omologata per immobilizzazione e trasporto, identica al modello in uso presso il servizio di elisoccorso e 118 di Pescara, radiotrasparente.
* N. 1 tavola spinale + fermacapo + sistema di contenzione tipo “ragno“ identica al modello in uso presso il servizio di elisoccorso e 118 di Pescara, radiotrasparente.
* N. 1 telo barella con almeno n. 6 maniglie.
* N. 1 dispositivo di estricazione (KED) identico al modello in utilizzo presso Il servizio 118 di Pescara.
* N. 1 Riscaldatore/refrigeratore con temperatura impostabile su termostato programmabile.
* N. 4 caschi di sicurezza omologati con visiera e protezione nuca, colore arancio o giallo.
* N. 1 coperta antiustioni mis. 55x20x20.
* N. 1 Zaino sanitario dimensioni indicative altezza 50, larghezza 45 e profondità 45.
* N. 1 Zaino pediatrico dimensioni indicative altezza 40, larghezza 45 e profondità 25.
* Materiale sanitario di consumo (garze, cerotti, siringhe, ecc.).
* Le ambulanze e le relative apparecchiature e presidi dovranno essere costantemente funzionanti ed in buona efficienza.
* Per quanto non riportato sul presente atto si fa riferimento alla normativa regionale vigente (Decreto Commissario ad ACTA 08/2011 del22/03/2011

1. **AMBULANZA DI TRASPORTO**

Le caratteristiche tecniche minime delle ambulanze di trasporto, sono quelle indicate dalla normativa nazionale vigente in materia di trasporto sanitario compatibili con il "tipo B" previsto dal D.M. 553 del 17/12/87 e s.m.i. che effettua il trasporto di almeno un infermo barellato, idonee ad assistere soggetti per i quali non si preveda evoluzione a condizioni critiche durante il tragitto.

**EQUIPAGGIAMENTO MEZZO**

* sistema di collegamento radio/telefonia in grado di comunicare con le frequenze adottate dal sistema 118 della Regione Abruzzo mediante apparato per radiocomunicazione a norna PP.IT., nel rispetto delle Concessioni Ministeriali all'uopo rilasciate e telefono cellulare con impianto viva voce o analogo sistema per l'utilizzo a mani libere;
* l lampada portatile, di potenza adeguata, con alimentazione a batterla 12 V;
* n. 2 torce/fiaccole da segnalazione;
* n. 2 fumogeni;
* n.2 estintori da almeno 3 Kg approvati dal Ministero dell'Interno di cui n. l nel vano sanitario;
* n. l forbice per taglio indumenti tipo Robin o similare;
* dispositivi di allarme acustico e visivo a norma di legge;
* cicalino retromarcia;
* n. l trousse da scasso;
* segni distintivi esterni a norma di legge e comunque previsti nel sistema di emergenza sanitaria della Regione Abruzzo;
* sistema ABS per i mezzi immatricolati dopo l'entrata in vigore del presente atto;
* catene da neve.

**Caratteristiche ed equipaggiamento vano sanitario**

* Struttura del vano sanitario facilmente igienizzabile, rivestimenti interni, paratie, posti, seduta, finestratura e sportelloni a norma di legge;
* sistema di aspirazione fisso con almeno n. 1 presa vuoto aggancio/sgancio rapidi con vaso raccolta secreti da almeno 500 ml. + prolunga + raccordo;
* impianto elettrico a norma di legge, dotato di centralina di controllo; almeno n. 2 prese elettriche 12 vdc polarizzate; batteria supplementare maggiorata per il funzionamento di apparecchiature 12V;
* riscaldamento autonomo;
* sistema di climatizzazione;
* n. 1 attacco per culla termica;
* impianto di distribuzione ossigeno a norma di legge, con minimo n. 2 prese, alimentato da n. 2 bombole di 02 fisse, non inferiori alla capacità di litri 7, con scambiatore automatico, riduttore di pressione, manometro e flussimetro per ogni singola bombola, con riempimento secondo i l imiti della normativa vigente e almeno a 150 atm, in conformità a quanto indicato nella norma UNI EN ISO 9170-1:2008; in ogni momento almeno una delle due bombole deve avere un riempimento pari a 150 atm;
* n. 1 barella di tipo rigido articolata modello FERNO, in conformità a quanto indicato nella norma EN 1865 vigente;
* n. 1 barella a cucchiaio dotata di cinture, in conformità a quanto indicato nella norma EN 1865
* n. 1 dispositivo per il trasporto paziente seduto, in conformità a quanto indicato nella norma EN 1865;
* n. 1 tavola spinale completa di immobilizzazione per la testa e fasce di bloccaggio di sicurezza, il tutto RX e TAC compatibile o, in alternativa, materassino a depressione, in conformità a quanto indicato nella norma EN 1865;
* telo da trasporto a sei o più maniglie, in conformità a quanto indicato nella norma EN 1865;
* n. 1 estintore da almeno 3 Kg approvato dal Ministero dell'Interno;
* n. 1 pallone autoespansibile adulti e pediatrico completo di set di maschere;
* n. 2 maschere facciali per ossigenoterapia;
* n. 1 attacco portaflebo antiurto ed antioscillazione;
* n. 1 contenitore rigido sigillabile per rifiuti ospedalieri (minimo 5 lt.);
* n. 1 contenitore per aghi e taglienti in materiale plastico rigido sigillabile;
* n. 1 padella;
* n. 1 pappagallo.

**Apparecchiature asportabili**

* n. 1 defibrillatore semiautomatico;
* n. 1 saturimetro portatile;
* n. 1 aspiratore endocavitario elettrico portatile.

**Materiale di protezione**

* n. 3 scatole di guanti monouso (misura piccola, media, grande);
* n. 1 scatola mascherine;
* n. 3 paia di occhiali o n. 3 visiere a schermo grande;
* n. 1 scatola mascherine con visiera;
* n. 3 camici di protezione monouso.

**Materiale vario**

* biancheria per barella: n. 2 lenzuola, n. 1 coperta, n. 1 traversa, n. 1 cuscino per barella;
* sacchetti per rifiuti e secrezioni gastriche.

**AUTOVETTURA, PULMINO E PULMINO CON PEDANA PER TRASPORTO DISABILI (PAZIENTI DIALIZZATI)**

* Il servizio di trasporto con autovettura/pulmino disabili deve essere garantito mediante l’utilizzo di mezzi adibiti ai “trasporti specifici: veicoli destinati al trasporto di determinate cose o di persone in particolari condizioni, caratterizzati dall'essere muniti permanentemente di speciali attrezzature relative a tale scopo”, D.P.R. 16.12.1992, n. 495 - Regolamento al nuovo codice della strada (Art. 54 del codice della strada) ed ai sensi del Decreto del Commissario ad ACTA Regione Abruzzo n. 08/2011 del 22/03/2011.
* Le Caratteristiche tecniche sono:
* Presenza di finestratura su tutti i lati del vano passeggeri.
* Almeno una porta laterale.
* Essere immatricolati per la prima volta da non più di 7 anni ed il mezzo non deve aver percorso più di 300.000 chilometri
* Impianto di condizionamento dell’aria.
* Montaggio gomme termiche secondo normativa vigente.
* Catene da neve.
* Nel caso in cui sia previsto il trasporto di persone non autosufficienti con carrozzina:
* Pedana idraulica o sistema similare per il caricamento della carrozzina.
* Adeguati sistemi di ancoraggio al pianale e al paziente.

Per quanto non riportato sul presente atto si fa riferimento alla normativa regionale vigente (Decreto Commissario ad ACTA 08/2011 del 22/03/2011).

* E’ fatto divieto di equipaggiare i veicoli con sistemi supplementari di allarme (sirena e lampeggianti blu), nonché di apporre lo stemma del SUEM 118 o della AUSL e altri simboli o scritte che facciano riferimento al sistema sanitario regionale.

**CARATTERISTICHE “SEDE DI STAZIONAMENTO EQUIPAGGI”**

**SERVIZI TRASPORTO IN EMERGENZA IN AMBULANZA CON SOCCORRITORI**

* I mezzi di soccorso destinati ai servizi di trasporto in emergenza, stazioneranno presso sedi operative della Associazione aggiudicataria, localizzate obbligatoriamente nei luoghi (postazione fisse) sopra indicate.
* I costi di gestione delle sedi operative periferiche sono a carico della Associazione aggiudicataria. Qualora fosse necessario, l’Azienda USL si riserva la possibilità di far variare la sede di stazionamento dei mezzi in base a proprie esigenze e/o variazioni del Programma Operativo Regionale della Rete Emergenza Urgenza, sempre con spese di locazione e gestione a carico dell’aggiudicatario.
* I requisiti minimi per le sedi dei Soggetti che forniscono servizio di trasporto sanitario semplice sono i seguenti:
* uno spazio ad uso ufficio.
* tre stanze per sosta equipaggi (minimo 10 mq/stanza).
* presenza di una stanza con armadi/scaffali per la conservazione del materiale e delle attrezzature per l’esercizio dell’attività e armadi conservazione farmaci.
* estintori nella tipologia e nel numero indicati nel Documento di Valutazione del Rischi ove previsto dalla normativa vigente o almeno due estintore a polvere di 6 kg;
* luogo idoneo al deposito delle bombole di ossigeno nel rispetto della normativa vigente per i soggetti autorizzati all’utilizzo di autoambulanze;
* servizi igienici con doccia;
* uno spogliatoio (minimo 3 mq) calcolando 1 mq per ogni operatore presente contemporaneamente.
* presenza di idonei spazi per il ricovero, la pulizia e la sanificazione dei mezzi, in conformità alla normativa vigente in materia di tutela ambientale.

**SEDI DI STAZIONAMENTO SERVIZIO TRASPORTI SECONDARI ORDINARI OSPEDALIERI CON AMBULANZA CON SOCCORRITORI**

I mezzi di soccorso destinati alservizio trasporti secondari ordinari ospedalieri con ambulanza con soccorritori stazioneranno, nel periodo di servizio presso le sedi operative delle Associazioni o presso le sedi ospedaliere cui sono assegnate;

**SEDI DI STAZIONAMENTO E SERVIZIO TRASPORTI SECONDARI EXTRA OSPEDALIERI**

* I mezzi di soccorso destinati servizio trasporti secondari extra ospedalieri stazioneranno nelle sedi operative della Associazione aggiudicataria,
* Si tenga presente, al riguardo, che il soggetto cui affidare di volta in volta il servizio sarà individuato in colui che ha la sede piu' vicina alla sede del pz;
* I costi di gestione delle sedi operative periferiche sono a carico della Associazione aggiudicataria.

**10.1. Manutenzione automezzi**

La Associazione dovrà garantire e documentare con appositi registri, a propria cura e spesa, la manutenzione, la disinfezione e sanificazione ordinaria e straordinaria dei mezzi di soccorso come previsto dalla normativa vigente.

La Associazione dovrà inoltre presentare l'elenco dettagliato delle attrezzature presenti a bordo e le schede di manutenzione ed eventuali protocolli per la loro manutenzione.

In caso di guasto o furto la Associazione dovrà provvedere tempestivamente alla riparazione e/o sostituzione in modo che il servizio non abbia soluzione di continuità. In caso di avaria del mezzo di soccorso il contraente si impegna a sostituirlo entro 30 minuti con un altro di uguali caratteristiche. Le autovetture devono essere adibite al trasporto sangue e dotati di appositi frigoriferi come previsto dalle normative vigenti.

**Equipaggio**

L’equipaggio minimo dell’ambulanza con soccorritori dovrà essere costituito da:

- un autista soccorritore esperto

- un soccorritore esperto

L’AUSL potrebbe inserire propri medici e/o infermieri negli equipaggi delle ambulanze.

**Sistema informatico**

Le ditte aggiudicatarie dovranno allestire e disporre di un sistema – informatizzato - per la gestione delle richieste di prestazioni, complessivo di hardware, software e dei servizi di formazione, messa in esercizio, nonché di assistenza e manutenzione per la durata dell’appalto.

**Caratteristiche dell’autista e del soccorritore esperto (dipendenti e volontari)**

La Associazione aggiudicataria, in sede di esecuzione, deve avvalersi di proprio personale qualificato e/o specializzato, della cui condotta è ritenuta responsabile in caso di danni, ritardi, errori e/o omissioni.

In particolare l’Associazione aggiudicataria deve destinare per l’esecuzione del servizio operatori in possesso, relativamente ai singoli compiti ed alle diverse

professionalità, di specifici requisiti professionali. Pertanto il personale impiegato deve:

- mantenere un contegno decoroso ed irreprensibile nel rispetto dei normali canoni di correttezza e buona educazione;

- assicurare il segreto d’ufficio su fatti e circostanze concernenti: l’esecuzione dell’appalto, l’organizzazione ed il funzionamento dell’Azienda USL, i suoi dipendenti, i suoi assistiti, di cui abbia avuto notizia durante l’espletamento dell’appalto o a causa della stessa;

- essere fidato e di piena soddisfazione per l’Azienda USL, la quale potrà chiederne eventualmente la sostituzione mediante motivazione scritta;

- non percepire alcun compenso direttamente dagli assistiti o suoi familiari;

- consegnare immediatamente al Responsabile sanitario interessato ogni oggetto rinvenuto, qualunque ne sia il valore o lo stato, durante lo svolgimento del servizio;

- evitare qualsiasi intralcio o disturbo al normale andamento dell’attività.

Il personale opera sotto l’esclusiva responsabilità della Associazione aggiudicataria, anche nei confronti dei terzi. La sorveglianza da parte della AUSL non esonera le responsabilità del prestatore per quanto riguarda l’esatto adempimento dell’appalto, né la responsabilità per danni a cose o persone.

L’aggiudicatario deve impiegare personale di sicura moralità, il quale sarà tenuto a rispettare le consuete norme di educazione che definiscono i criteri di comportamento civile e di correttezza sul lavoro nell’ambito ospedaliero, nonché ad osservare diligentemente tutte le norme e le disposizioni generali e disciplinari in vigore presso le relative strutture.

Gli operatori impiegati devono essere dotati di idonee capacità e fisicamente adatti allo svolgimento del servizio, anche nel rispetto delle specifiche norme vigenti. L’ Associazione affidataria sottoporrà a proprie spese il personale addetto al servizio a tutti i controlli medici e sanitari prescritti dalle norme vigenti.

Inoltre il personale dipendente, o volontario che ricopra il ruolo di soccorritore o autista soccorritore dovrà essere in possesso delle seguenti certificazioni, in corso di validità e rilasciate dagli enti competenti:

1. Patente di guida tipo "B" (secondo normativa vigente in materia) per il personale autista.

2. Attestato corso guida sicura certificato da Enti o Ditte riconosciuti ( solo per autisti).

3. Attestato corso PBLSD e BLSD (Basic Life Support Defibrillation) aggiornato (retraining biennali),

4. Attestato corso Ptc (Prehospital Trauma care) base, o PHTLS.

5. Attestazione corso di primo soccorso finalizzato al servizio in ambulanza secondo i criteri vigenti presso il SUEM 118.

Gli attestati di cui ai commi 2), 3) e 4) dovranno essere rilasciati secondo le linee guida internazionali AHA e ERC e secondo la normativa vigente in materia.

Il personale addetto all’attività, oltre a possedere i requisiti di professionalità necessari per lo svolgimento delle prestazioni previste nel presente capitolato, deve dimostrare di essere a conoscenza delle diverse problematiche concernenti la peculiarità del servizio da svolgere ed, inoltre, della morfologia del territorio sul quale è chiamato ad operare.

Il personale sarà tenuto alla compilazione di tutte le schede e di ogni altro documento richiesto dall’Azienda USL.

Il personale dovrà indossare una divisa pulita, decorosa e distinguibile da quella del personale dell’Azienda USL.

**Autorizzazione all’uso dei defibrillatori semiautomatici**

I componenti dell'equipaggio delle ambulanze devono essere autorizzati all'utilizzo del defibrillatore semi-automatico. L'autorizzazione all'uso dei defibrillatori semi-automatici viene concessa nominalmente dal Direttore della C.O. del SUEM secondo quanto previsto dalle DGR n°1051/2003. Tale autorizzazione può essere concessa agli operatori che vengono formati dalla Associazione stessa secondo le linee guida “Abruzzo Soccorso” con corsi sottoposti preventivamente all’approvazione del Direttore della C.O. SUEM 118.

**Formazione**

Le Associazioni aggiudicatarie si impegnano a far partecipare il proprio personale a corsi di formazione ed aggiornamento con cadenza almeno annuale e con l’obbligo di comunicare al SUEM la relativa effettuazione. In ogni caso il personale delle Ditte aggiudicatarie, operante sui mezzi di soccorso è tenuto a frequentare (a proprie spese) eventuali corsi di formazione prescritti dall’AUSL o dalla Regione.

L’AUSL si riserva la possibilità di effettuare controlli sui programmi e sullo svolgimento dei corsi di formazione organizzati Associazioni aggiudicatarie utilizzando all’uopo personale SUEM di Pescara.