



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° IX / 3591

Seduta del 06/06/2012

Presidente

ROBERTO FORMIGONI

Assessori regionali

ANDREA GIBELLI *Vice Presidente*
VALENTINA APREA
DANIELE BELOTTI
GIULIO BOSCAGLI
LUCIANO BRESCIANI
RAFFAELE CATTANEO
ROMANO COLOZZI
ALESSANDRO COLUCCI

GIULIO DE CAPITANI
ROMANO LA RUSSA
CARLO MACCARI
MARGHERITA PERONI
MARCELLO RAIMONDI
GIOVANNI ROSSONI
LUCIANA MARIA RUFFINELLI
DOMENICO ZAMBETTI

Con l'assistenza del Segretario Marco Pilloni

Su proposta dell'Assessore Luciano Bresciani

Oggetto

DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA STIPULA DI CONVENZIONI TRA L'AZIENDA REGIONALE EMERGENZA URGENZA (AREU) E LE AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA

Il Dirigente Carlo Lucchina

Il Direttore Generale Carlo Lucchina

L'atto si compone di 34 pagine

di cui 28 pagine di allegati

parte integrante



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTA L.R. n. 33/2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" (che ha abrogato la L.R. n. 32/2007) e, in particolare, l'art. 8, così come integrato dalla L.R. n. 3/2011, che istituisce l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) a cui compete il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera;

DATO ATTO che, in attuazione della L.R. 32/2007, con D.G.R. n. VIII/6994 del 2.04.2008 è stata attivata l'Azienda Regionale Urgenza Emergenza (A.R.E.U.) con l'attribuzione, tra le altre, delle seguenti funzioni:

- a) promuovere l'evoluzione del sistema di emergenza e urgenza sanitaria sviluppando la rete dell'assistenza extraospedaliera e l'integrazione con i sistemi intraospedalieri, fornendo così un valore aggiunto all'organizzazione delle reti di patologia, attraverso:
 - o il coordinamento e la direzione del personale e dei servizi dedicati all'attività di emergenza territoriale attraverso le proprie Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT);
 - o la definizione delle specifiche tecniche, organizzative e professionali dei soggetti erogatori di prestazioni in ambito di emergenza e urgenza extraospedaliera;
 - o la definizione degli standard e delle modalità di acquisizione delle apparecchiature sanitarie, dei presidi e dei relativi servizi informativi;
- b) remunerare le funzioni svolte dagli erogatori in ambito di emergenza e urgenza extraospedaliera;
- c) contribuire alla definizione di protocolli di vigilanza e controllo delle prestazioni erogate nel sistema di emergenza e urgenza;
- d) programmare l'attività di formazione e aggiornamento del personale che opera nel soccorso sanitario di urgenza emergenza extraospedaliero;
- e) promuovere un'attività di comunicazione indirizzata ad operatori/utenti/media e collaborazione con gli Uffici scolastici provinciali per attività di formazione/divulgazione sui temi dell'emergenza urgenza, in accordo con le indicazioni della Direzione Generale Sanità;

EVIDENZIATO, in particolare, il punto 7 della citata D.G.R. n. VIII/6994/2008 che stabilisce, tra gli specifici compiti in capo ad AREU, la definizione – per la stipula di contratti, accordi e capitolati – dei requisiti tecnici, organizzativi e professionali per i soggetti erogatori di prestazioni in ambito di urgenza emergenza



Regione Lombardia

LA GIUNTA

extraospedaliera, nonché delle modalità di controllo del mantenimento dei requisiti e delle prestazioni erogate;

RICHIAMATA la D.G.R. n. VIII/8771 del 22.12.2008 "*Determinazioni in merito all'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU): schemi tipo di convenzioni tra l'AREU e le Aziende sanitarie pubbliche lombarde*", valida per il triennio 2009–2011 che ha approvato, ai sensi delle dd.g.r. n. VIII/6994/2008 e n. VIII/8501/2008, gli schemi-tipo di convenzione in oggetto al fine di uniformare su tutto il territorio regionale la fornitura del servizio di emergenza urgenza sanitaria extra ospedaliera;

DATO ATTO che gli schemi-tipo di convenzione comprendono anche la modulistica relativa alle dotazioni di personale necessario ad assicurare la copertura dei turni della Centrale Operativa e di tutte le postazioni di competenza, ai piani di formazione e aggiornamento didattico al sistema tecnologico del Servizio Regionale di Emergenza Urgenza delle singole Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT);

PRECISATO che il personale dell'AAT include i Medici dell'AAT, i Medici dell'Emergenza Territoriale (MET), gli Infermieri dell'AAT, gli Autisti Soccorritori dell'AAT e Altro Personale dell'AAT;

RICHIAMATE le seguenti d.g.r. di programmazione regionale:

- la D.C.R. n. IX/56 del 28.9.2010 che ha approvato il Programma Regionale di Sviluppo della IX legislatura il quale sottolinea come il sistema della Pubblica Amministrazione possa essere una leva dinamica per responsabilizzare gli intermediari dei cittadini, a partire dagli operatori dei servizi, che possono costituire un vero "facilitatore" per chi si rivolge alla Pubblica Amministrazione; in particolare, la riduzione delle intermediazioni non necessarie fa sì che i cittadini possano interloquire facilmente e rapidamente con le amministrazioni dipendenti dalla Regione Lombardia e, queste ultime, possano rispondere alle istanze ed erogare servizi in tempi rapidi ed adeguati;
- la D.C.R. n. IX/88 del 17.11.2010 che ha approvato il "*Piano Socio Sanitario regionale 2010 -2014*" quale strumento di programmazione integrato delle attività da erogare nell'ambito dei livelli essenziali di assistenza che si



Regione Lombardia

LA GIUNTA

inserisce in un più ampio contesto evolutivo che riguarda tanto l'impianto organizzativo quanto i modelli assistenziali e di riparto delle risorse;

- la D.G.R n. IX/937 dell'1.12.2010 "*Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario regionale per l'esercizio 2011*" che ha previsto l'attivazione di specifiche convenzioni di servizio tra AREU e le Aziende sanitarie interessate per determinare le risorse da destinare all'erogazione dei servizi di emergenza e urgenza, ai fini della predisposizione dei bilanci annuali di previsione di tutte le aziende sanitarie, le cui disposizioni sono state richiamate integralmente nella D.G.R. n. IX/2633 del 6.12.2011 che ha definito le regole del sistema socio sanitario per l'anno 2012;

RICHIAMATA, altresì, la D.G.R. n. IX/1964 del 06.07.2011, recante "*Soccorso sanitario extraospedaliero – aggiornamento DD.G.R. n. VI/37434 del 17.7.1998, n. VI/45819 del 22.10.1999, n. VII/16484 del 23.2.2004 e n. VIII/1743 del 18.1. 2006*", che ha posto in capo ad AREU, tra le altre, tutte le competenze in tema di coordinamento e direzione dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, nonché la programmazione e la realizzazione di sistematici momenti di confronto con le strutture sanitarie erogatrici di prestazioni di emergenza e urgenza ospedaliera, con le Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT) e le Centrali Operative Emergenza Urgenza (COEU) di AREU;

VISTA la L.R. n. 11/2011, art. 10, comma 7 che ha modificato il comma 1 dell'art. 8 della L.R. 33/2009, ampliando i compiti in capo ad AREU con le seguenti ulteriori attività:

- coordinamento intraregionale delle attività trasfusionali e coordinamento intraregionale ed interregionale dei flussi di scambio e compensazione di sangue, emocomponenti ed emoderivati;
- garantire l'operatività dei call center laici Numero Unico Emergenza (NUE) 112 sul territorio regionale nella fase di sperimentazione di tale servizio, in attesa della definizione da parte dello Stato dell'assetto organizzativo a regime;

VALUTATI gli esiti della sperimentazione avviata presso alcune realtà regionali inerente il trasferimento della titolarità delle convenzioni con i Medici dell'Emergenza Territoriale (MET) dalle Aziende Sanitarie Locali alle Aziende Ospedaliere territorialmente competenti, attraverso la sottoscrizione delle



Regione Lombardia

LA GIUNTA

convenzioni ai sensi della citata D.G.R. n. VIII/8771/2008;

RITENUTO, dato i risultati positivi ottenuti, di estendere a tutto il territorio regionale la sperimentazione relativa al trasferimento della titolarità delle convenzioni con i Medici dell'Emergenza Territoriale (MET) e di tutte le funzioni connesse, dalle Aziende Sanitarie Locali alle Aziende Ospedaliere e alle Fondazioni IRCCS di diritto pubblico, sedi di Articolazione Aziendale Territoriale dell'AREU territorialmente competenti, attraverso la sottoscrizione di convenzioni ai sensi della citata D.G.R. n. VIII/8771/2008;

RITENUTO, al fine di garantire un assetto organizzativo territoriale del servizio di emergenza urgenza in grado di coniugare programmazione, processi di miglioramento continuo e appropriatezza allocativa delle risorse, in coerenza con le finalità di Regione Lombardia volte a favorire il miglioramento quali-quantitativo del predetto servizio, di adottare un nuovo schema di convenzione per regolare i rapporti tra AREU e le Aziende Sanitarie pubbliche lombarde coinvolte nel sistema regionale dell'emergenza sanitaria extraospedaliera, per il triennio 2012–2014, eventualmente rinnovabile per ulteriori tre anni;

VISTO lo schema di convenzione ed i relativi allegati, tra l'AREU e le Aziende Sanitarie pubbliche lombarde coinvolte nell'erogazione del servizio sanitario di emergenza urgenza extraospedaliera volto a garantire un assetto organizzativo territoriale del servizio di emergenza urgenza ed a favorire il miglioramento quali-quantitativo di tale servizio;

RITENUTO, altresì, di approvare tale schema di convenzione che costituisce l'allegato A) parte integrante del presente provvedimento;

RITENUTO di impegnare le Aziende Sanitarie coinvolte nel processo di trasferimento della titolarità delle convenzioni, a voler garantire, per quanto di rispettiva competenza, la predisposizione dei necessari atti al fine di assicurare il pieno passaggio delle competenze relative ai MET con decorrenza dall'1.07.2012;

RITENUTO di disporre la pubblicazione del presente provvedimento e dei relativi allegati sul sito web della Direzione Generale Sanità www.sanita.regione.lombardia.it;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VALUTATE ed assunte come proprie le predette determinazioni;

A VOTI UNANIMI espressi ai sensi di legge;

DELIBERA

- 1) Di estendere a tutto il territorio lombardo, la sperimentazione attivata in esecuzione della D.G.R. n. VIII/8771/2008 relativa al trasferimento della titolarità delle convenzioni dei Medici dell'Emergenza Territoriale (MET) e di tutte le funzioni connesse, dalle Aziende Sanitarie Locali alle Aziende Ospedaliere e Fondazioni IRCCS di diritto pubblico, sedi di Articolazione Aziendale Territoriale dell'AREU territorialmente competenti, con decorrenza dall'1.07.2012;
- 2) Di approvare lo schema di convenzione ed i relativi allegati tra l'AREU e le Aziende Sanitarie pubbliche lombarde coinvolte nell'erogazione del servizio sanitario di emergenza urgenza extraospedaliera, per il triennio 2012-2014, eventualmente rinnovabile per ulteriori tre anni, volto a garantire un assetto organizzativo territoriale del servizio di emergenza urgenza ed a favorire il miglioramento quali-quantitativo di tale servizio – allegato A) parte integrante del presente provvedimento;
- 3) Di impegnare le Aziende Sanitarie coinvolte nel processo di cui al precedente punto 1) a voler garantire, per quanto di rispettiva competenza, la predisposizione dei necessari atti al fine di assicurare il pieno passaggio delle competenze relative ai MET con decorrenza dall'1.07.2012;
- 4) Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento e dei relativi allegati sul sito web della Direzione Generale Sanità www.sanita.regione.lombardia.it.

IL SEGRETARIO
MARCO PILLONI

SCHEMA DI CONVENZIONE TRA L'AZIENDA REGIONALE EMERGENZA URGENZA (AREU) E LE AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITÀ DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA.

L'anno 2012, il giorno del mese di

TRA

l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (di seguito per brevità AREU), con sede in Milano Via Alfredo Campanini n. 6, C.F./P. IVA 03128170135, in atto rappresentata dal Dott. _____, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale;

E

l'Azienda Ospedaliera/Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico/Azienda Sanitaria Locale _____ (di seguito per brevità AO/IRCCS/ASL), con sede in _____ Via _____ n. __, C.F./P. IVA _____, in atto rappresentata dal Dott. _____, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale.

PREMESSO CHE:

- 1) L.R. n. 33/2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" (che ha abrogato la L.R. n. 32/2007) e, in particolare, l'art. 8, così come integrato dalla L.R. n. 3/2011, istituisce l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) a cui compete il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera;
- 2) in esecuzione di quanto sopra, la Giunta Regionale, con deliberazione n. VIII/6994 del 02.04.2008 ha attivato l'AREU, attribuendole, in sintesi, le seguenti attività:
 - promuovere l'evoluzione del sistema di emergenza e urgenza sanitaria sviluppando la rete dell'assistenza extraospedaliera e l'integrazione con i sistemi intraospedalieri, fornendo così un valore aggiunto all'organizzazione delle reti di patologia, attraverso:
 - il coordinamento e la direzione del personale e dei servizi dedicati all'attività di emergenza territoriale attraverso le proprie Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT);
 - la definizione delle specifiche tecniche, organizzative e professionali dei soggetti erogatori di prestazioni in ambito di emergenza e urgenza extraospedaliera;

- la definizione degli standard e delle modalità di acquisizione delle apparecchiature sanitarie, dei presidi e dei relativi servizi informativi;
 - remunerare le funzioni svolte dagli erogatori in ambito di emergenza e urgenza extraospedaliera;
 - contribuire alla definizione di protocolli di vigilanza e controllo delle prestazioni erogate nel sistema di emergenza e urgenza;
 - programmare l'attività di formazione e aggiornamento del personale che opera nel soccorso sanitario di urgenza emergenza extraospedaliero;
 - promuovere un'attività di comunicazione indirizzata ad operatori/utenti/media e collaborazione con gli Uffici scolastici provinciali per attività di formazione/divulgazione sui temi dell'emergenza urgenza, in accordo con le indicazioni della Direzione Generale Sanità;
- 3) nella medesima deliberazione n. VIII/6994/2008, è altresì previsto che la dotazione patrimoniale iniziale debba basarsi su convenzioni in comodato d'uso degli automezzi, delle componenti tecnologiche e dei presidi sanitari già in capo alle Centrali Operative e che, nel corso dello sviluppo delle attività, l'AREU potrà procedere all'acquisizione di automezzi, apparecchiature, supporti informatici e ogni altro bene necessario per l'operatività del sistema dell'emergenza urgenza, nel rispetto delle indicazioni regionali e della normativa vigente;
- 4) dalla sua attivazione AREU ha acquisito automezzi, apparecchiature, supporti informatici e altri beni che contribuiscono all'implementazione, al funzionamento e al miglioramento del sistema sanitario regionale dell'emergenza urgenza extraterritoriale;
- 5) la Giunta Regionale, con propria deliberazione n. VIII/8771 del 22.12.2008 *"Determinazioni in merito all'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU): schemi tipo di convenzioni tra l'AREU e le Aziende sanitarie pubbliche lombarde"* al fine di uniformare su tutto il territorio regionale l'erogazione del servizio sanitario di emergenza urgenza extraospedaliero, ha disciplinato le modalità di convenzionamento tra l'AREU e le:
- Aziende Ospedaliere sedi di Centrale Operativa 118;
 - Aziende Ospedaliere non sedi di Centrale Operativa;
 - Aziende Sanitarie Locali
- corredati dai seguenti allegati:
- allegato n. 1 e relativa tabella esplicativa: dotazione minima di personale a tempo pieno (Responsabile di AAT, Coordinatore, Amministrativo e Tecnico) oltre a quello dedicato alla Centrale Operativa Emergenza Urgenza (COEU) e alle postazioni territoriali di soccorso - aggiornato con cadenza annuale;
 - allegato n. 2: attività di formazione e attività didattica - aggiornato con

- cadenza annuale;
- allegato n. 3: sistemi informativi, composti da sistema informatico, sistema telefonico, sistema di registrazione, sistema di radiocomunicazione;
- 6) l'adozione di un nuovo testo convenzionale per regolare i rapporti tra AREU e le Aziende Sanitarie pubbliche lombarde impegnate nel sistema regionale dell'emergenza sanitaria extraospedaliera si rende necessario in quanto:
- la D.G.R. n. VIII/8771/2008 prevedeva una durata triennale delle convenzioni tra AREU e Aziende Sanitarie pubbliche a decorrere dall'1.01.2009;
 - la deliberazione della Giunta regionale n. IX/1964 del 06.07.2011 "Soccorso sanitario extraospedaliero – aggiornamento DD.G.R. n. VI/37434 del 17.7.1998, n. VI/45819 del 22.10.1999, n. VII/16484 del 23.2.2004 e n. VIII/1743 del 18.1.2006", ha posto in capo ad AREU, tra l'altro, tutte le competenze in tema di coordinamento e direzione dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, al fine di garantire un assetto organizzativo territoriale del Servizio di Emergenza-Urgenza in grado di coniugare programmazione, processi di miglioramento continuo e appropriatezza allocativa delle risorse;
- 7) la D.G.R. n. IX/1964/2011 ha individuato ulteriori ambiti di intervento:
- redistribuzione dei mezzi che compongono la rete territoriale del soccorso con un conseguente miglioramento nella gestione degli stessi nei territori di confine interprovinciale e un maggiore ed un più integrato utilizzo dell'Elisoccorso;
 - definizione e realizzazione di percorsi formativi omogenei e standardizzati per Medici, Infermieri, Operatori Tecnici, Soccorritori-Esecutori e Istruttori, con valorizzazione della risorsa medica e infermieristica a bordo dei mezzi su ruota e migliore integrazione operativa con i soggetti sussidiari;
 - ottimizzazione delle procedure di assegnazione delle aree di copertura dei mezzi di base;
 - sviluppo e potenziamento dell'Infrastruttura Tecnologica, nuove funzionalità informatiche delle Centrali Operative e raggiungimento delle economie di scala previste dalla D.G.R. n. VIII/6994/2008;
 - ridefinizione dell'attività e dell'organizzazione delle COEU e delle AAT;
 - sviluppo della telemedicina nel Soccorso Sanitario;
- 8) l'AAT, così come prevista al momento della attivazione di AREU, comprendeva:
- la COEU;
 - il sistema di postazioni di soccorso presenti sul territorio afferenti la singola AAT di riferimento;

- 9) l'attuazione della D.G.R. n. IX/1964/2011 ha previsto, tra l'altro:
- a) il mantenimento delle AAT, con competenza di norma provinciale;
 - b) il mantenimento dell'operatività delle COEU sino al progressivo passaggio e trasferimento delle relative competenze e attività, di ciascuna COEU, alle nuove competenti Sale Operative Regionali dell'Emergenza Urgenza (SOREU).
 - c) la creazione delle nuove SOREU a valenza sovraprovinciale, una per l'area metropolitana di Milano e altre con un dimensionamento minimo di 1.500.000 abitanti di riferimento;
 - d) la riorganizzazione della rete delle postazioni di soccorso.
- Nel prosieguo del presente testo verrà utilizzato esclusivamente l'acronimo SOREU, con il quale, anche nelle more di quanto prescritto alla precedente lettera b), si intendono anche le attuali COEU;
- 10) la presente convenzione si applica alle Aziende Sanitarie pubbliche sia sedi di AAT e di SOREU che a tutte le altre coinvolte nell'erogazione del servizio sanitario di emergenza urgenza extraospedaliero;
- 11) la L.R. n. 11/2011, art. 10, comma 7 che ha modificato il comma 1 dell'art. 8 della L.R. 33/2009, ampliando i compiti in capo ad AREU con le seguenti ulteriori attività:
- coordinamento intraregionale delle attività trasfusionali e coordinamento intraregionale ed interregionale dei flussi di scambio e compensazione di sangue, emocomponenti ed emoderivati;
 - garantire l'operatività dei call center laici Numero Unico Emergenza (NUE) 112 sul territorio regionale nella fase di sperimentazione di tale servizio, in attesa della definizione da parte dello Stato dell'assetto organizzativo a regime;
- 12) ove citato, per AO/IRCCS si intende sempre ricompresa anche l'ASL di Vallecamonica - Sebino, in quanto comprendente Presidi Ospedalieri sedi di postazioni di soccorso.

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 – Premesse

Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante della presente convenzione.

Art. 2 – Oggetto della convenzione

La presente convenzione disciplina i rapporti tra le parti per la fornitura delle risorse necessarie allo svolgimento del servizio di soccorso sanitario extraospedaliero, così come definito dal D.P.R. 27 marzo 1992 e successivo Comunicato n. 87 della Presidenza Consiglio dei Ministri, relativo al D.P.R. 27 marzo 1992 G.U. n. 126 del 30 maggio 1992, nonché dalla normativa regionale vigente in materia, che sarà assicurato da AREU, in favore della

popolazione presente sul territorio di riferimento.

Nel servizio si intendono ricompresi tutti i beni e servizi necessari al regolare espletamento dell'attività di che trattasi.

a) AREU assicura, in particolare, anche attraverso l'AAT, i processi di seguito sintetizzati:

- l'organizzazione dell'attività di soccorso extraospedaliero, sia nelle situazioni ordinarie che negli eventi maggiori di competenza territoriale;
- la gestione degli automezzi utilizzati;
- il corretto utilizzo di apparecchiature, vestiario (compreso Dispositivi Personali Individuali DPI), presidi attrezzatura prodotti farmaceutici, stoccaggio e scarico di prodotti farmaceutici;
- la gestione del materiale delle maxi-emergenze (Posto Medico Avanzato PMA, Automezzi, Lotto scorte ...);
- la stesura dei piani di emergenza extraospedalieri, in collaborazione con le Prefetture e le Provincie, sulla base dell'analisi del rischio del territorio;
- la promozione di progetti di integrazione del personale intra-extra ospedaliero;
- la gestione della documentazione sanitaria relativa agli interventi di soccorso effettuati;
- il rapporto con il territorio e con le sue Istituzioni per tutto ciò che concerne l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera (prefettura, forze dell'ordine, rappresentanti politici, magistratura);
- le relazioni con le Strutture convenzionate con AREU che mettono a disposizione personale per il 118, con gli Enti e le Associazioni di volontariato del soccorso e con tutti i soggetti che partecipano al soccorso territoriale;
- la promozione di campagne informative relative al soccorso rivolte alla cittadinanza o a particolari categorie di utenti;
- la gestione dei rapporti con i media in relazione a interventi di soccorso effettuati nell'ambito del proprio territorio con la collaborazione delle SOREU;
- la verifica e il controllo del rispetto della presente convenzione.

Le funzioni e le responsabilità del Responsabile e del Coordinatore di AAT sono descritte in documenti periodicamente aggiornati da AREU.

b) AREU assicura altresì, anche attraverso le SOREU, i processi di seguito sintetizzati:

- la ricezione e la gestione delle richieste di soccorso da parte degli utenti per garantire una risposta adeguata alle situazioni di urgenza o emergenza sanitaria, individuale o multipla (maxiemergenza) mediante l'attivazione del/i mezzo/i più appropriati, compresi quelli su ala rotante, nel rispetto delle procedure emesse da AREU;
- il supporto alle équipes di soccorso sul territorio, sia di tipo logistico che sanitario;
- la destinazione dei mezzi di soccorso sanitario extra-ospedalieri in relazione alle condizioni dei pazienti, nel rispetto delle indicazioni

regionali;

- il contatto con i servizi di emergenza intra-ospedalieri per comunicare l'arrivo di pazienti con patologie che richiedono un'attivazione di team specialistici (cardiochirurghi, neurochirurghi, chirurghi vascolari, ostetriche, ecc.);
- la rilevazione delle risorse ospedaliere necessarie per far fronte ad eventuali difficoltà di ricezione dei pazienti, anche attraverso l'utilizzo degli specifici strumenti informativi appositamente messi a disposizione del Sistema regionale EUOL (quali ad esempio sale operatorie specialistiche, emodinamiche, indisponibilità recettive in caso di eventi straordinari, di attivazione dei Piani di Emergenza per il Massiccio Afflusso di Feriti - PEIMAF);
- il coordinamento dei trasferimenti interospedalieri dei pazienti, quando previsto dalle procedure e dalle convezioni tra le Aziende Sanitarie e AREU;
- le attività connesse al trasporto di organi, tessuti ed équipe di trapianto, ECMO ed eventuali altre équipe specialistiche (ex D.G.R. n. VIII/6994/2008);
- la collaborazione nel trasferimento anche extra-regionale di pazienti per particolari situazioni cliniche o organizzative;
- la gestione della documentazione sanitaria prodotta dalle SOREU relativa agli eventi gestiti;
- la rendicontazione amministrativa delle prestazioni eseguite secondo le modalità definite da AREU;
- il coordinamento con i call center sanitari, correlati e non per gli aspetti di stretta competenza;
- la collaborazione con le AAT per quanto riguarda i rapporti con i Media;
- la verifica dell'attività svolta dai mezzi di soccorso extra-ospedaliero segnalando all'AAT le situazioni di riscontro di inadempienze o atteggiamenti non conformi ai protocolli clinico assistenziali e a quanto stabilito nei rapporti convenzionali.

Il personale della SOREU svolge inoltre funzioni a favore della AAT quali attività di docenza, certificazione dell'attività formativa, attività ispettiva dei mezzi, partecipazione alle attività di maxiemergenza, nonché, ove prevista, attività sui mezzi di soccorso.

Le funzioni e le responsabilità del Responsabile e del Coordinatore di SOREU sono descritte in documenti periodicamente aggiornati da AREU.

Considerato che le attività di SOREU e AAT devono essere fortemente integrate tra loro e che ogni SOREU gestisce missioni di soccorso in ambiti territoriali di competenza di più AAT, AREU affida il coordinamento della complessiva attività di soccorso sanitario extraospedaliero a macroaree funzionali sovraprovinciali.

Si conviene che tra le funzioni peculiari di tali macroaree vi sia quella di provvedere un costante confronto con i PS, DEA e EAS delle strutture ospedaliere operative sull'area di competenza, al fine di realizzare un sempre

più integrato percorso clinico assistenziale intra-extraospedaliero e di favorire lo sviluppo delle reti di patologia attivate a livello regionale e direttamente correlate all'attività di emergenza e urgenza sanitaria.

Per consentire il regolare svolgimento delle funzioni sinteticamente descritte nelle precedenti lettere a) e b), nel rispetto delle direttive e dei criteri definiti nella D.G.R. n. IX/1964/2011, l'AO/IRCCS garantisce le risorse umane e mette a disposizione le risorse strutturali, così come meglio specificato nei successivi articoli. Al fine di perseguire il comune obiettivo di mantenere elevato il livello di professionalità del personale sanitario chiamato a svolgere attività di emergenza e urgenza sia all'interno che all'esterno dell'ospedale, AO/IRCCS e AREU si impegnano a concordare e a realizzare modelli di integrazione dell'attività intra ed extraospedaliera che prevedano la turnazione del personale nelle diverse aree critiche e/o l'affidamento della gestione di settori di attività intraospedaliera alla medesima équipe incaricata di svolgere l'attività extraospedaliera, previa quantificazione e assegnazione del personale necessario e previa condivisione delle procedure aziendali di propria specifica e rispettiva competenza. Resta ovviamente inteso che la direzione e la responsabilità delle attività intra ed extraospedaliera restano in capo alle rispettive aziende: quella intraospedaliera unicamente in capo all'AO/IRCCS e quella extraospedaliera in capo all'AREU.

Art. 3 – Risorse umane

L'AO/IRCCS, garantisce ad AREU il personale necessario ad assicurare lo svolgimento delle attività di:

- direzione e coordinamento delle SOREU e delle AAT;
- gestione delle chiamate di emergenza e urgenza e coordinamento della flotta dei mezzi di soccorso;
- soccorso e assistenza sanitaria presso le postazioni regionali individuate;
- programmazione, monitoraggio e controllo del regolare svolgimento dell'attività;
- formazione (aggiornamento e didattica).

Per lo svolgimento dell'attività di cui sopra l'AO/IRCCS garantisce le ore complessive annuali indicate nell'allegato n. 1 (e relativa tabella di dettaglio) della presente convenzione, suddivise per qualifica, da aggiornarsi con cadenza annuale.

Il fabbisogno orario viene espresso anche in termini di "teste equivalenti" perché può essere assicurato tanto con l'assegnazione di personale, dedicato sia continuativamente che parzialmente, che ricorrendo al "sistema premiante" di cui alla DGR n. 45819/99.

Il personale assegnato ha la possibilità di essere coinvolto nell'attività di emergenza-urgenza e intensiva ospedaliera, nel rispetto di modelli organizzativi da concordarsi tra le direzioni dell'AO/IRCCS e di AREU.

Il ricorso all'impiego di personale in "Sistema premiante" è da ritenersi complementare e non sostitutivo rispetto al prevalente apporto assicurato da un'équipe strutturata per l'attività di urgenza emergenza extraospedaliera integrata con l'intraospedaliera e, salvo motivate e autorizzate eccezioni,

deve rispettare la ripartizione indicata nell'allegato n. 1.

L'attività in sistema premiante rientra nella programmazione e organizzazione istituzionale ed è assimilabile all'attività ordinaria, al solo fine di evitare qualsiasi interruzione di un servizio, quale quello della emergenza e urgenza, che deve essere garantito H24.

La partecipazione del personale al "Sistema premiante" deve avvenire nel rispetto delle indicazioni fornite da AREU e nel rispetto degli accordi aziendali di riferimento per ciascun operatore.

Con decorrenza dal 01.07.2012 la titolarità della convenzione con i Medici dell'Emergenza Territoriale (MET) viene trasferita in capo all'AO/IRCCS sede di AAT.

Titolarità del rapporto giuridico-contrattuale

La titolarità del contratto di lavoro/convenzione del personale, anche MET assegnato dalla AO/IRCCS allo svolgimento della attività di soccorso sanitario extraospedaliero resta in capo alla AO/IRCCS stessa.

Resta pertanto in capo alla AO/IRCCS la gestione:

- a) delle procedure di assunzione;
- b) della rilevazione e comunicazione alla Regione Lombardia delle ore carenti per la pubblicazione sul B.U.R.L. (solo per MET);
- c) del conferimento degli incarichi convenzionali (solo per MET);
- d) della retribuzione tabellare e accessoria;
- e) della graduazione delle funzioni per l'affidamento degli incarichi dirigenziali, su proposta di AREU, e la conseguente valutazione del singolo dirigente;
- f) delle procedure di conferimento delle posizioni organizzative, su proposta di AREU;
- g) delle procedure di progressione orizzontale e verticale;
- h) della rilevazione delle presenze; degli istituti giuridici attinenti al rapporto di lavoro (aspettative, malattia, maternità, ecc. ...);
- i) della retribuzione correlata al raggiungimento di obiettivi individuali sulla base della proposta formulata dai Responsabili e Coordinatori di AAT e SOREU (non per MET);
- j) del rilascio degli attestati di servizio;
- k) della sorveglianza sanitaria per la tutela della salute di tutti i lavoratori addetti alla SOREU e alla AAT;
- l) dell'assolvimento degli obblighi di cui al D. Lgs. n. 81/08 correlati alla verifica e al mantenimento della sicurezza e della tutela della salute nei luoghi di lavoro.

L'AREU, per il tramite del proprio Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale (SPPA), assicura un coordinamento delle iniziative dei SPPA delle AO/IRCCS al fine di omogeneizzare documenti, azioni e comportamenti tra le varie AAT e SOREU.

L'adempimento di tutte le attività sopra indicate è posto esclusivamente in capo all'AO/IRCCS.

L'AO/IRCCS esercita, altresì, il potere disciplinare di competenza, sulla base

della normativa vigente e del regolamento aziendale adottato, nei confronti dei propri dipendenti.

Il Responsabile e il Coordinatore di AAT e di SOREU, ognuno per quanto di propria competenza, segnalano alle strutture di riferimento dell'AO/IRCCS, i comportamenti del personale passibili di provvedimenti sanzionabili dal punto di vista disciplinare, affinché vengano avviati i relativi procedimenti, nel rispetto della vigente normativa.

Dipendenza funzionale

Ai sensi di quanto previsto dalla D.G.R. n. VIII/6994/2008, la direzione e il coordinamento del personale che svolge attività di emergenza urgenza extraospedaliera è in capo ad AREU.

AREU provvede, attraverso disposizioni, procedure e istruzioni operative, a fornire indicazioni per consentire il regolare svolgimento delle attività di cui sopra. Il personale impegnato, sia esclusivamente che parzialmente, nell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera deve ottemperare a tali indicazioni.

Considerata la dipendenza funzionale di cui sopra, l'individuazione, la nomina e la valutazione dei Responsabili e dei Coordinatori di AAT e di SOREU, pur rimanendo in capo all'AO/IRCCS che ha inserito nel proprio organigramma tali Unità Organizzative, devono essere effettuate in accordo con AREU.

AREU assegna annualmente alle AAT e alle SOREU per il tramite dell'AO/IRCCS, che ricomprende nel proprio POA tali Unità Organizzative, e dandone conoscenza a tutte le Aziende Sanitarie che mettono a disposizione di AREU proprio personale, gli obiettivi da conseguire sulla base delle indicazioni regionali, delle specifiche aree di miglioramento e delle necessità contingenti.

AREU valuta il raggiungimento degli obiettivi delle AAT e delle SOREU e ne dà comunicazione alle Aziende interessate, ai fini della erogazione della retribuzione individuale nella consistenza e secondo i criteri definiti nell'Azienda da cui dipende giuridicamente il personale. Quest'ultima Azienda raccoglie dal Responsabile e dal Coordinatore di AAT e di SOREU la valutazione individuale e procede al riconoscimento degli obiettivi conseguiti.

Requisiti professionali e procedure di individuazione

Il personale medico, infermieristico e tecnico che opera nelle SOREU e nelle AAT deve essere in possesso dei requisiti definiti dalla normativa nazionale e regionale di riferimento.

In particolare, il personale medico deve essere individuato, in ordine di priorità, tra:

- a) medico in possesso della specialità di Anestesia e Rianimazione o di Medicina d'urgenza;
- b) medico di Pronto Soccorso, Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) e Dipartimento Emergenza Alta Specialità (EAS);

- c) medico di Assistenza Primaria, iscritto alla graduatoria regionale generale e/o di settore, ai sensi della normativa vigente, in possesso di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale;
- d) medico con comprovata e specifica formazione autorizzato da AREU, compresi medici specializzandi, nell'ambito di un rapporto contrattuale stipulato con l'AO/IRCCS.

Il personale infermieristico deve provenire dall'area dell'emergenza e urgenza intra ed extraospedaliera.

Oltre al personale sanitario di cui sopra, le tipologie di figure professionali che possono essere messe a disposizione dall'AO/IRCCS, su richiesta di AREU sono:

- a) operatore tecnico addetto alla consolle di SOREU;
- b) tecnico dei sistemi operativi di SOREU;
- c) operatore addetto al soccorso, certificato per tale attività;
- d) personale amministrativo.

Per quanto non già specificato sopra, AREU definisce i requisiti, le competenze e le esperienze professionali che il personale deve dimostrare di possedere per operare nelle SOREU e nelle AAT.

Il Responsabile e il Coordinatore di SOREU e di AAT partecipano alle procedure di selezione e di assegnazione del personale.

Rientrano tra le responsabilità del Responsabile e del Coordinatore di SOREU e di AAT rilevare carenze conoscitive, operative, comportamentali o di qualsiasi altra natura, che possano pregiudicare la regolarità del servizio e di segnalarli alla AO/IRCCS per i provvedimenti di competenza.

In tali casi, alla luce della peculiarità e dell'estrema delicatezza delle funzioni svolte dal personale assegnato al Servizio 118, il Responsabile ed il Coordinatore di SOREU e di AAT, segnalano le deficienze rilevate, proponendo, caso per caso, ogni più opportuno accorgimento, compreso l'allontanamento provvisorio dal servizio extraospedaliero ovvero, nel rispetto della equivalenza delle mansioni e previa informazione al dipendente, l'assegnazione del dipendente ad altra struttura.

Art. 4 – Formazione e didattica

La formazione e l'aggiornamento del personale messo a disposizione dalle Aziende Sanitarie che svolge attività in SOREU e sui mezzi di soccorso delle AAT regionali è quella prevista per il ruolo ricoperto da ciascuna figura professionale, integrata da percorsi complementari specifici definiti da AREU, e programmati nell'ambito della pianificazione annuale.

È altresì competenza di AREU programmare l'attività didattica in favore del personale sanitario e tecnico che opera nel soccorso sanitario extraospedaliero, nonché la formazione degli istruttori e la certificazione del personale dipendente, volontario e laico che opera in Ente Pubblico, Organizzazione di Volontariato o suo Organismo Associativo o Cooperativa Sociale (E/O-A/C) del soccorso extraospedaliero, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale in materia.

Nella propria programmazione annuale AREU indica le attività formative e didattiche che si impegna a realizzare e a gestire a livello regionale; le

restanti proposte, inserite nel piano annuale, devono essere garantite presso le AO/IRCCS coinvolgendo le proprie Strutture/Uffici formazione, nonché le Unità organizzative dell'area dell'Emergenza e Urgenza (DEA, TI, SO, ...).

AREU comunica annualmente all'AO/IRCCS il piano di formazione affinché possa essere integrato nel piano di formazione annuale dell'AO/IRCCS stessa.

La partecipazione all'attività formativa specifica da parte di personale che deve svolgere tale attività (extraospedaliera) in orario istituzionale (anche parzialmente) è a carico di AREU e come tale prevista nell'allegato n. 1.

Il personale dell'AO/IRCCS, che svolge attività di soccorso sanitario territoriale, può essere incaricato ad effettuare docenza per la realizzazione di eventi formativi a favore della propria AAT, di altre AAT, di eventi centralizzati a livello regionale, di eventi a favore di enti/società esterni. L'AO/IRCCS si impegna al riconoscimento economico dell'attività svolta, previa comunicazione/autorizzazione della stessa attività da parte di AREU con specifica indicazione del numero delle ore svolte (specificando se in orario – fuori orario di servizio) e della relativa quota economica oraria o compenso da corrispondere.

Art. 5 – Beni e servizi necessari all'erogazione del servizio

Ai fini dell'erogazione del servizio di cui all'art. 2, l'AO/IRCCS si impegna a garantire e a mettere a disposizione della AAT/SOREU e delle postazioni di competenza, oltre alla dotazione di personale di cui all'art. 3, gli idonei spazi fisici (nel rispetto dei requisiti minimi di cui all'allegato n. 2), le risorse e le strutture necessarie per assicurare il corretto funzionamento della AAT/SOREU. Per i beni e i servizi, sanitari e non, ivi compreso il servizio di elisoccorso, l'AREU procede con le modalità di seguito definite:

1. riceve dal Responsabile di AAT e di SOREU tutte le richieste di beni e servizi occorrenti, presentate secondo le modalità definite dalla procedura relativa agli Acquisti Beni e Servizi di AREU, che disciplina e dettaglia, non solo le tipologie di beni e servizi acquisite centralmente, ma anche il percorso autorizzativo delle stesse;
2. definisce la tipologia e le caratteristiche dei beni e servizi in uso al sistema 118, secondo quanto disposto dall'art. 7 della D.G.R. n. VIII/6994/2008; definisce, sulla base del bene o del servizio richiesto, le modalità di approvvigionamento di quanto necessario alle attività della AAT alle quali l'AREU può ricorrere. L'AREU provvede altresì a specificare quali categorie di beni e servizi possono essere oggetto di iniziative di aggregazione della domanda di diverse AAT e SOREU.

L'AREU, per procedere agli approvvigionamenti, si avvale delle opzioni previste dalle attuali normative vigenti in materia, nel pieno rispetto dello spirito di aggregazione della domanda previsto dalle norme regionali.

L'AREU assume il ruolo di indirizzo e promozione delle iniziative di acquisizione di quanto necessario all'attività della AAT/SOREU, comprese le eventuali donazioni, coerenti con i fini istituzionali e funzionali alle esigenze del sistema dell'emergenza urgenza.

A tal fine predispone un piano annuale di acquisizione dei beni e servizi

avvalendosi dei dati dei beni consumabili, acquistati direttamente, nonché degli altri beni e servizi necessari allo svolgimento del servizio di emergenza urgenza, sulla base delle richieste pervenute dalla AAT/SOREU, opportunamente valutate dal punto di vista della coerenza funzionale ed economica.

È cura dell'AREU comunicare tempestivamente gli esiti della programmazione e lo stato di avanzamento delle procedure di gara alle AO/IRCCS interessate e alla Direzione Generale Sanità.

Dispositivi Medici e Farmaci

L'AO/IRCCS garantisce all'AAT la fornitura dei dispositivi medici e dei farmaci necessari allo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza, rendicontandoli all'AREU, per il necessario rimborso.

Apparecchiature elettromedicali

L'AO/IRCCS mette a disposizione dell'AAT/SOREU e delle postazioni di competenza le apparecchiature necessarie e dedicate allo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza. Entro 60 giorni dalla sottoscrizione della presente convenzione AREU e AO/IRCCS, per il tramite dei rispettivi Servizi di Ingegneria Clinica, predispongono un elenco aggiornato delle apparecchiature in dotazione e idonee all'uso.

Le esigenze di rinnovo/ammodernamento o sostituzione delle apparecchiature sono valutate congiuntamente dai rispettivi Servizi di Ingegneria Clinica.

La manutenzione ordinaria e straordinaria di tutte le apparecchiature in uso presso l'AAT, sia di proprietà dell'AO/IRCCS sia di proprietà di AREU, verrà eseguita a cura del Servizio di Ingegneria Clinica dell'AO/IRCCS, secondo le modalità concordate con il Servizio di Ingegneria Clinica di AREU. L'attività manutentiva verrà rendicontata così come avviene per le altre spese sostenute dall'AO/IRCCS. Il resoconto dell'attività svolta verrà inviato ad AREU con periodicità e modalità che verranno concordate dai rispettivi Servizi di Ingegneria Clinica.

L'accettazione in servizio delle nuove apparecchiature destinate all'attività delle AAT verrà effettuata congiuntamente dai servizi di Ingegneria Clinica dell'AO/IRCCS e di AREU, con titolarità diverse in funzione della proprietà del bene.

La procedura concernente eventuali prove temporanee dei modelli sul mercato, finalizzate alla loro valutazione tecnica e funzionale, verrà seguita dal Servizio di Ingegneria Clinica di AREU, sempre in accordo con i Servizi interessati dell'AO/IRCCS, acquisendo le opportune documentazioni.

Gestione automezzi

AREU assicura la gestione del parco degli automezzi, di proprietà o in comodato d'uso, dedicati al servizio di soccorso sanitario territoriale.

Ove non rilevato direttamente da AREU, il Responsabile e/o il Coordinatore dell'AAT/SOREU ha l'onere di segnalare l'uso negligente o non corretto ovvero eventi che possano condizionare l'efficienza e l'efficacia dei predetti

mezzi.

AREU provvederà, in tal caso, a segnalare all'AO/IRCCS gli interventi di manutenzione conseguenti a danneggiamento dei mezzi, al fine della contestazione nei confronti dei responsabili.

AREU garantisce altresì la disponibilità, ove non presente presso l'AAT, dei mezzi di backup.

Al fine di garantire la piena operatività degli automezzi dedicati al servizio sanitario di emergenza urgenza territoriale, AREU promuove periodicamente una redistribuzione degli stessi sul territorio regionale.

Risorse strutturali

L'AO/IRCCS/ASL mette a disposizione di AREU in comodato d'uso gratuito i locali, gli impianti, gli arredi e le attrezzature d'ufficio necessarie per il corretto e completo svolgimento del servizio nel rispetto dei requisiti minimi di cui all'allegato n. 2.

La gestione delle basi di elisoccorso regionale sono a carico di AREU.

La dotazione e la gestione dell'elisuperficie ospedaliera (relativa al volo sia diurno che notturno) è a esclusivo carico della Struttura sulla quale insiste, considerando che tale presenza privilegia e garantisce l'accoglienza e il trasferimento di pazienti provenienti dal territorio o da altre Strutture sanitarie. Conseguentemente tutte le spese di gestione relative alle elisuperfici, non comprese nell'ambito delle basi dell'elisoccorso HEMS regionali, sono a carico dell'AO/IRCCS.

Interventi strutturali e investimenti

Gli interventi strutturali e di adeguamento degli impianti, e degli investimenti finalizzati all'innovazione tecnologica, pur finanziati con altre risorse regionali, sono comunque oggetto di preventiva valutazione dell'AREU, a garanzia di coerenza complessiva del quadro di evoluzione del sistema.

In relazioni agli interventi di edilizia sanitaria, AREU collabora con l'Azienda sanitaria, per promuovere le progettualità da inserire nell'Accordo di programma quadro al fine della copertura finanziaria dei lavori.

Art. 6 – Eventi programmati e maxiemergenze

Supporto sanitario ad eventi programmati

È facoltà di AREU coinvolgere operatori in occasione di eventi straordinari programmabili, aggiuntivi all'attività di soccorso ordinario, quali esercitazioni, manifestazioni o eventi di massa.

Qualora l'impiego di personale necessario al supporto sanitario coinvolga personale assegnato in modo esclusivo all'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, tale coinvolgimento viene comunicato all'AO/IRCCS ai fini della rendicontazione economica dell'attività prestata.

Qualora coinvolga personale assegnato in modo parziale, tale impiego viene preventivamente concordato con la AO/IRCCS.

Soccorso sanitario in maxiemergenze

È compito istituzionale di AREU rispondere con immediatezza ad eventi

straordinari non programmabili quali eventi incidentali maggiori, catastrofi di carattere provinciale, regionale, nazionale o internazionale.

AREU risponde alle emergenze in atto utilizzando nell'immediato il personale in servizio sui Mezzi di Soccorso e, nelle fasi successive, a richiamare in servizio altro personale in sostituzione di quello utilizzato e/o in supporto.

AREU si impegna a coinvolgere per tali attività prioritariamente, per quanto possibile, personale assegnato in modo esclusivo all'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

Qualora fosse necessario ricorrere anche a personale non dedicato, tale coinvolgimento viene, nei limiti del possibile, concordato e, comunque, tempestivamente comunicato all'AO/IRCCS.

Art. 7 – Gestione della documentazione sanitaria e flussi informativi

Nell'ambito della gestione del soccorso territoriale in emergenza urgenza, la documentazione sanitaria è rappresentata dalla documentazione che registra le informazioni sanitarie, logistiche e organizzative relative al soccorso sanitario effettuato.

Tale documentazione può avere supporto cartaceo, informatico e/o telematico.

Essa è costituita da:

- relazione di soccorso dei Mezzi di Soccorso di Base (MSB) e dei Mezzi di Soccorso Avanzati ed Intermedi (MSA/MSI) e documentazione collegata (es. proposta di ASO/TSO, documentazione fotografica eventualmente prodotta);
- registrazioni dell'applicativo gestionale di SOREU, che registra le informazioni logistiche e sanitarie relative alla prestazione di soccorso effettuata;
- registrazioni dei colloqui telefonici tra la SOREU e i soggetti/le organizzazioni coinvolti nel soccorso e le registrazioni dei contatti radio tra la SOREU ed i mezzi di soccorso;
- registrazioni di dati e immagini prodotte dai dispositivi utilizzati durante gli interventi di soccorso (es. flash card dei DAE, registrazioni elettrocardiografiche e le immagini ecografiche memorizzate e archiviate);
- documentazione da utilizzare per la gestione delle maxiemergenze e dei grandi eventi;
- documentazione sanitaria da utilizzare in occasione dei trasporti secondari effettuati con personale 118.

Le responsabilità relative alla gestione di tale documentazione sono in capo alla Direzione sanitaria AREU, che le esercita operativamente anche per il tramite del Responsabile e del Coordinatore di SOREU e AAT.

L'AO/IRCCS, al fine di consentire che la documentazione sanitaria venga gestita con modalità aderenti a quanto previsto dalla normativa vigente, si impegna:

- a inserire la documentazione del soccorso territoriale in emergenza urgenza (Relazioni di soccorso MSB, MSA/MSI e documentazione collegata)

all'interno della cartella clinica (o della documentazione prodotta dal Pronto Soccorso, in caso di non ricovero);

- a mettere a disposizione il proprio sistema archivistico per la conservazione della documentazione cartacea prodotta nell'ambito del soccorso territoriale in emergenza urgenza;
- a consentire lo smaltimento della documentazione;
- a mettere a disposizione la Struttura aziendale incaricata della ricezione delle richieste degli utenti e al rilascio di copia;

Tra AREU e AO/IRCCS si attivano flussi informativi di natura organizzativa e sanitaria: AREU e AO/IRCCS si scambiano dati e informazioni al fine di elaborare indicatori integrati per il monitoraggio della qualità dell'assistenza extra e intraospedaliera; in particolare, per la costruzione delle reti e dei registri di patologia previsti dalla normativa regionale e per assolvere alla corretta alimentazione dei flussi informativi previsti dalla normativa vigente.

Art. 8 – Gestione della qualità e del rischio

Obiettivo dell'AREU è di sviluppare e mantenere un sistema integrato di gestione della qualità e del rischio, nell'ambito delle AAT/SOREU in linea con le indicazioni regionali e ministeriali; tale sistema è finalizzato ad assicurare il supporto metodologico e operativo necessario:

- al coordinamento e all'omogeneizzazione dei comportamenti organizzativi, gestionali e operativi nell'ambito delle AAT/SOREU regionali;
- alla rilevazione, all'analisi e alla gestione delle criticità in ambito regionale, al fine di evitare il loro ripetersi.

In particolare, AREU è responsabile, nell'ambito delle AAT/ SOREU:

- dell'applicazione di strumenti e metodologie di miglioramento della qualità, compresa l'attuazione di percorsi di certificazione ISO 9001 e l'applicazione degli standard Joint Commission;
- della gestione degli eventi critici (eventi avversi, near misses ...) occorsi nello svolgimento delle attività di soccorso territoriale in emergenza urgenza (compresa la segnalazione degli eventi sentinella, secondo quanto previsto dalla normativa vigente).

Nell'ambito delle attività sopra specificate, AREU coinvolgerà, ove opportuno, le corrispettive funzioni dell'AO/IRCCS.

Art. 9 - Responsabilità civile

Tutti i reclami, le recriminazioni e le richieste di Terzi riconducibili alle attività di specifica competenza di AREU, secondo quanto previsto dal presente testo convenzionale, saranno dalla stessa presi in carico e gestiti.

Tutti i reclami, le recriminazioni e le richieste di Terzi riconducibili alle attività di specifica competenza della AO/IRCCS, secondo quanto previsto dal presente testo convenzionale, saranno da questa presi in carico e gestiti, ferma la disponibilità di AREU a fornire tutta la collaborazione e il supporto professionale per la fase d'istruttoria della pratica.

Le responsabilità correlate a errori dei singoli operatori, riconducibili a comportamenti che si discostino dalle disposizioni emanate da AREU e/o

dalle regole generali del bene e del corretto operare, rimarranno in capo alla AO/IRCCS titolare dei rapporti giuridici con il singolo operatore, ferma la disponibilità di AREU a fornire tutta la collaborazione per il supporto professionale per la fase d'istruttoria della pratica.

Art. 10 – Convenzioni con Ente Pubblico, Organizzazione di Volontariato o suo Organismo Associativo o Cooperativa Sociale per l'attività di soccorso sanitario di emergenza urgenza

Nelle more della progressiva stipula dei nuovi atti convenzionali ai sensi della D.G.R. n. IX/1964/2011 tra AREU, AO/IRCCS e E/O-A/C per l'espletamento dell'attività di soccorso sanitario di emergenza urgenza, l'AO/IRCCS si impegna a garantire la rete di trasporto primario.

Durante la fase transitoria non è prevista l'attivazione di postazioni differenti o aggiuntive rispetto a quanto previsto all'allegato n. 1 della presente convenzione, salvo diversa determinazione comunicata da AREU.

L'AO/IRCCS si impegna, in collaborazione con AREU, a promuovere con proprio personale l'attività di controllo sulle rendicontazioni annuali presentate dagli E/O-A/C.

Art. 11 – Sistema tecnologico

AREU si impegna a fornire il Sistema Tecnologico necessario allo svolgimento dell'attività istituzionale di emergenza urgenza territoriale.

Nel caso in cui l'AO/IRCCS avesse dei contratti relativi alla tecnologia attivi, AREU, fino alla presa in carico diretta di tali contratti, riconoscerà i relativi costi.

Art. 12 – integrazione dei servizi amministrativi e generali

Tutte le attività di carattere amministrativo svolte dall'AO/IRCCS/ASL previste dalla presente convenzione sono da intendersi quale integrazione dei servizi amministrativi generali aziendali ai sensi dell'allegato n. 3 della D.G.R. n. IX/2633/2011 (c.d. Regole di sistema).

Art. 13 – Risorse economiche e finanziarie

La quantificazione delle risorse complessive da riconoscere per l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera avviene sulla base delle determinazioni regionali che, di anno in anno, intervengono in relazione alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale (c.d. Regole di sistema).

L'AREU pertanto riceverà un finanziamento, con apposito decreto della Direzione Generale Sanità sentita la Direzione Centrale Programmazione Integrata della Presidenza, comprensivo sia della quota di risorse destinate al rimborso degli oneri sostenuti dalle Aziende sanitarie per lo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, sia delle risorse per il proprio funzionamento.

Al fine della redazione del Bilancio preventivo economico annuale, AREU comunica ad ogni azienda convenzionata il fabbisogno destinato alle

attività di emergenza urgenza extraospedaliera coerente con il finanziamento complessivamente reso disponibile da Regione Lombardia. Eventuali scostamenti dal finanziamento assegnato dovranno essere tempestivamente comunicate ad AREU e saranno oggetto di valutazione e specifica approvazione.

Contemporaneamente, AREU predisporre e comunica la programmazione degli acconti di cassa con le rispettive scadenze ai fini della fatturazione e della regolazione.

Nel corso dell'esercizio, sulla base degli indirizzi degli schemi predisposti da AREU, l'azienda convenzionata elabora una rendicontazione trimestrale delle spese sostenute al fine di verificare puntualmente l'andamento dei costi ammessi a rimborso rispetto a quanto definito con la presente convenzione.

I criteri di rendicontazione fanno riferimento, sia ai principi previsti dalle Linee Guida sul Controllo di gestione delle Aziende sanitarie della Regione Lombardia, approvate con D.G.R. n. VII/7780/2002, e successive integrazioni, che ai principi contabili definiti dal Titolo II del D.Lgs. n. 118/2011 e successivi provvedimenti e Linee Guida applicativi, in particolare per quanto riguarda le modalità di contabilizzazione delle immobilizzazioni, comprese quelle acquisite con contributi esterni o donazioni.

In particolare, i principali criteri di rendicontazione sono i seguenti:

- i costi diretti verranno riconosciuti solo se attribuibili effettivamente ed interamente al servizio di emergenza urgenza extraospedaliera;
- i costi indiretti verranno riconosciuti solo se "ribaltabili" tramite un criterio (driver) oggettivo, congruo e ragionevole;
- i costi generali non verranno riconosciuti, anche con riferimento a quanto previsto nell'allegato n. 3 della D.G.R. n. IX/2633/2011.

Pertanto, le risorse oggetto di rimborso all'Azienda convenzionata, come dettagliato nei precedenti articoli, sono determinate dalla valorizzazione delle seguenti voci di costo:

- risorse umane (art. 3);
- formazione e didattica (art. 4);
- beni e servizi necessari all'erogazione del servizio (art. 5);
- convenzioni con Enti/Associazioni di volontariato, organizzazioni e cooperative sociali per trasporti primari (art. 10);
- sistema tecnologico (art. 11).

A conclusione dell'esercizio l'AREU procederà alla definizione del saldo, comunicando ad ogni Azienda convenzionata l'importo definitivamente riconosciuto a seguito della verifica della rendicontazione dei costi effettivamente sostenuti ed inerenti le attività di emergenza urgenza extraospedaliera prodotta dall'Azienda stessa. A tal fine l'AO/IRCCS fornirà ad AREU tutti i necessari giustificativi in relazione alle spese sostenute e rendicontate.

Le spese definitive dell'esercizio dovranno essere certificate dal Direttore Generale dell'AO/IRCCS, e verificate dal proprio Collegio Sindacale il quale ne darà atto nel Verbale relativo all'approvazione del Bilancio di esercizio, al fine di accertare che gli importi rendicontati siano coerenti al contenuto

della presente Convenzione. Sia la certificazione del Direttore Generale che lo stralcio del Verbale del Collegio Sindacale dovranno essere trasmesse ad AREU.

I trasporti secondari non sono oggetto della presente convenzione, e pertanto i relativi costi non potranno essere rendicontati ad AREU. AREU addebiterà le quote dei costi convenzionali sostenuti per lo svolgimento di trasporti secondari sulla base di specifici accordi stipulati tra le parti.

Art. 14 – Adempimenti

Le parti sono tenute ad adempiere con diligenza alle obbligazioni nascenti dalla presente convenzione e, ove richiesto, a prestare la loro collaborazione per il raggiungimento degli scopi ivi previsti o indicati dalla Direzione Generale Sanità.

Ciascuna parte è tenuta a comunicare tempestivamente all'altra ogni circostanza che sia d'ostacolo o di impedimento all'adempimento degli obblighi, anche di collaborazione e di concertazione, cui è tenuta ai sensi della presente convenzione, al fine di consentire all'altra parte di attivarsi per rimuoverne le cause o limitarne le ricadute sulla regolare gestione del servizio. L'AREU ha facoltà di svolgere controlli inerenti il rispetto delle obbligazioni nascenti dalla presente convenzione.

È facoltà di ciascuna delle parti segnalare alla Direzione Generale Sanità il mancato adempimento parziale o totale del contenuto della convenzione.

In caso di inadempimento grave o di reiterati inadempimenti dell'AO/IRCCS, è in facoltà dell'AREU, previa contestazione e segnalazione alla Direzione Generale Sanità e d'intesa con questa, non riconoscere o riconoscere solo parzialmente le risorse di cui all'art. 13.

Art. 15 – Comunicazione

Attraverso il proprio Servizio Comunicazione l'AREU garantisce all'AAT il supporto necessario per le attività di comunicazione interna ed esterna svolte dalla stessa AAT sui temi inerenti l'emergenza urgenza.

Art. 16 – Validità e durata

La presente convenzione ha durata triennale, a decorrere dalla data di sottoscrizione, fino al 31.12.2014 e potrà essere rinnovata, senza modifiche al testo, con nota formale di accettazione sottoscritta da entrambe le parti, su richiesta di AREU, per un ulteriore triennio.

Al fine di permettere il costante aggiornamento, anche in funzione di quanto previsto dalla D.G.R. n. IX/1964/2011, tenendo ferma la durata del presente accordo, AREU con cadenza annuale proporrà all'AO/IRCCS, che dovrà formalmente condividerli, l'aggiornamento dell'allegato n. 1, relativo alle ore minime di personale necessarie per garantire il regolare svolgimento del servizio sanitario di emergenza urgenza extraospedaliera e l'attività di formazione e didattica effettuata dal predetto personale.

Eventuali modifiche e integrazioni all'allegato n. 1 verranno comunicate da AREU all'AO/IRCCS/ASL.

Art. 17 – Foro competente

In caso di controversia derivante dall'interpretazione, validità ed esecuzione della presente convenzione, le parti tenteranno la conciliazione in via bonaria. Fallito il tentativo bonario di componimento, le parti potranno adire l'autorità giudiziaria competente per la definizione della controversia. In tale caso sarà competente in via esclusiva il Foro di Milano.

Art. 18 – Codice Etico Comportamentale

AREU e l'AO/IRCCS/ASL, con la sottoscrizione della presente convenzione, si impegnano al rispetto reciproco di rispettivi documenti "Codice Etico Comportamentale", visibili sui relativi siti internet istituzionali, le cui prescrizioni costituiscono parte integrante delle obbligazioni del presente accordo, prendendo atto della loro rilevanza, anche ai fini di un'eventuale risoluzione del rapporto.

Allegati

Alla presente convenzione vengono allegati quale parte integrante:

- allegato n. 1 (e relativa tabella di dettaglio) - dotazione di personale a tempo pieno (Responsabile di AAT, Coordinatore, Amministrativo e Tecnico) oltre a quello dedicato alla SOREU e alle postazioni territoriali di soccorso;
- allegato n. 2 - requisiti minimi strutturali.

Letto, approvato e sottoscritto in data: _____

L'Azienda Regionale Emergenza Urgenza rappresentata dal
Direttore Generale p.t.
Dr. Alberto Zoli

l'Azienda Ospedaliera/Istituto di Ricovero e Cura a Carattere
Scientifico/Azienda Sanitaria Locale rappresentata dal Direttore Generale
p.t.
Dr.

Le parti stipulanti approvano specificatamente l'art. 17 relativo alla
competenza del Foro.
L'Azienda Regionale Emergenza Urgenza rappresentata dal
Direttore Generale p.t.
Dr. Alberto Zoli

l'Azienda Ospedaliera/Istituto di Ricovero e Cura a Carattere
Scientifico/Azienda Sanitaria Locale rappresentata dal Direttore Generale
p.t.
Dr.

Allegato n 1 – anno 201_

AAT di _____

AAT prevede la dotazione minima di personale dedicato a tempo pieno:

- 1 Responsabile medico
- 1 Coordinatore Infermieristico
- 1 Amministrativo
- 1 Tecnico

e le seguenti postazioni operative da garantire:

Sede	Veicolo	Titolarità fornitore del mezzo	Tipo Postazione	Numero di postazioni attive	Ore di attivazione/ die	Totale ore/ anno	Azienda di competenza
Sala Operativa Regione Emergenza Urgenza							
			Postazione medico				
			Postazione infermiere				
			Postazione operatore tecnico				
MSB (convenzioni continuative)							
			Postazione soccorritori				
			Postazione soccorritori				
MSI							
			Postazione infermiere				
MSA							
			Postazione medico				
			Postazione infermiere				
MSB estemporanee							
			Postazione soccorritori				
			Postazione soccorritori				
ELISOCORSO HEMS (ove presente)							
			Postazione medico				
			Postazione infermiere				

AO/IRCCS sede di SOREU
Allegato 1 tabella di dettaglio - anno 201_

Medici		Dovuto
Attività in COEU (in attesa della chiusura)		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
MET		0,00
orario istituzionale personale neo assunto*		0,00
Attività sui Mezzi di Soccorso		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
orario ist.le - pers.le neo assunto*		0,00
orario in "sistema premiante"		0,00
medici specializzandi		
convenzionati+ LP		0,00
premiante MET		0,00
Totale		0,00
Responsabile AAT		
Totale	0	0,00

Infermieri		Dovuto
Attività in COEU (in attesa della chiusura)		
	ore	n. persone equivalenti
attiv. in consolle: orario istit.le		0,00
attiv. collaterali: orario istit.le		0,00
Attività sui Mezzi di Soccorso		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
orario in "sistema premiante"		0,00
Totale	0	0,00
Coord.re Infer.co AAT		
Totale	0	0,00

Operatore Tecnico		Dovuto
Attività in COEU (in attesa della chiusura)		
	ore	n. persone equivalenti
attiv. in consolle: orario istit.le		0,00
orario in "sistema premiante"		
Totale	0	0,00

Tecnico		Dovuto
Attività in COEU (in attesa della chiusura)		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale	0	0,00
orario in "sistema premiante"		

Totale	0	0,00
---------------	----------	-------------

Amministrativi		Dovuto
Attività in COEU (in attesa della chiusura)		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
orario in "sistema premiante"		
Totale	0	0,00

Autisti		Dovuto
Attività sui Mezzi di Soccorso		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale	0	0,00
orario in "sistema premiante"	0	0,00
Totale	0	0,00

Riepilogo ore programmate per attività formativa dell'AO di Lodi		
personale	ore	n. persone equivalenti
Formazione personale medico		
Didattica personale medico		
Formazione personale infermieristico		
Didattica personale infermieristico		
Formazione operatori tecnici - autisti soccorritori		
Didattica operatori tecnici		

* personale neoassunto ai sensi della DGR n° IX/000696 <Piani di assunzione a tempo indeterminato>

NOTA: Le ore previste in sistema premiante potrebbero subire modifiche in base alla necessità di copertura dei turni e ai tempi di assunzione del nuovo personale ove previsto

AO/IRCCS non sede di SOREU
Allegato 1 tabella di dettaglio - anno 201_

Medici		Dovuto
Attività in AAT (COEU chiusa dal 21 marzo)		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
MET		0,00
orario istituzionale personale neo assunto*		0,00
Attività sui Mezzi di Soccorso		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
orario ist.le - pers.le neo assunto*		0,00
orario in "sistema premiante"		0,00
medici specializzandi		
convenzionati+ LP		0,00
premiante MET		0,00
Totale	0	0,00
Responsabile AAT		
Totale	0	0,00

Infermieri		Dovuto
Attività in AAT (COEU chiusa dal 21 marzo)		
	ore	n. persone equivalenti
attiv. di supporto a Pavia: orario istit.le		0,00
attiv. collaterali: orario istit.le		0,00
Attività sui Mezzi di Soccorso		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
orario in "sistema premiante"		0,00
Totale	0	0,00
Coord.re Infer.co AAT		
Totale	0	0,00

Operatore Tecnico		Dovuto
Attività in AAT (COEU chiusa dal 21 marzo)		
	ore	n. persone equivalenti
attiv. collaterali: orario istit.le		0,00
orario in "sistema premiante"		
Totale	0	0,00

Tecnico		Dovuto
Attività in AAT (COEU chiusa dal 21 marzo)		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale	0	0,00
orario in "sistema premiante"		
Totale	0	0,00

Amministrativi		Dovuto
Attività in AAT (COEU chiusa dal 21 marzo)		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale		0,00
orario in "sistema premiante"		
Totale	0	0,00

Autisti		Dovuto
Attività sui Mezzi di Soccorso		
	ore	n. persone equivalenti
orario istituzionale	0	0,00
orario in "sistema premiante"		0,00
Totale	0	0,00

Riepilogo ore programmate per attività formativa dell'AO di Lodi		
personale	ore	n. persone equivalenti
Formazione personale medico		
Didattica personale medico		
Formazione personale infermieristico		
Didattica personale infermieristico		
Formazione operatori tecnici - autisti soccorritori		
Didattica operatori tecnici		

* personale neoassunto ai sensi della DGR n° IX/000696 <Piani di assunzione a tempo indeterminato>

NOTA: Le ore previste in sistema premiante potrebbero subire modifiche in base alla necessità di copertura dei turni e ai tempi di assunzione del nuovo personale ove previsto

Allegato n. 2 requisiti minimi strutturali AAT/SOREU

	Quantità necessaria	Dimensione minima in mq	Linea telefonica (TEL)	Linea telefonica dati (FAX)	Postazione informatizzata con accesso intranet aziendale e internet (PC)	Stampante dedicata alla postazione informatizzata (PC-STAMP)	Postazione Amministrativa Sistema informatico usato per l'urgenza (PO-AMM)	Cablaggio Strutturato dedicato di tipologia CAT5 (RETE)	Impianto TV (TV-SAT)	Impianto di climatizzazione (CLIMAT)	Rete elettrica dedicata (ENERG)	Lampade di emergenza mancanza energia elettrica	Sistema con Gruppo di continuità e UPS	Sistema prevenzione incendio rivelatori di fumo (RIVFUM)*	Sistema antincendio Estintori a CO2 o gas inerti equivalenti	Requisiti minimali mobilio e/o struttura
Ufficio direttore		20 mq	1	0	1	1	0	1	no	si	si	si	no	si	si	//
Ufficio Coordinatore infermieristico		20 mq	1	0	1	1	0	1	no	si	si	si	no	si	si	//
Ufficio Segreteria		20 mq	1	1	1	1	1	1	no	si	si	si	no	si	si	//
Locale Ristoro/Tisaneria		20 mq	1	0	0	0	0	0	no	si	si	si	no	si	si	Forno, piastre elettriche, frigorifero, lavandino
Locale Polivalente/Formazione		20 mq	1	0	2	1	0	0	no	si	si	si	no	si	si	//
Sala Riunioni		25 mq	1	0	1	0	0	0	si	si	si	si	no	si	si	//
Spazi comuni corridoi		//	0	0	0	0	0	1	no	si	si	si	no	si	si	Fotocopiatore e/o stampante multifunzione (condivisa in rete), scanner di acquisizione immagini
Spogliatoi Personale		40 mq	0	0	0	0	0	0	no	si	si	si	no	si	si	Armadietto personale con separazione abbigliamento personale e abbigliamento sanitario
Archivio		30 mq	0	0	0	0	0	0	no	si	si	si	no	si	si	//
Magazzino		70 mq	0	0	0	0	0	0	no	si	si	si	no	si	si	//
Servizi igienici		//	0	0	0	0	0	0	no	si	si	si	no	si	si	Maschile + femminile + handicappato come da normativa
Parcheggi mezzi di soccorso ordinari		//	0	0	0	0	0	0	no	no	no	no	no	no	no	Complete di prese elettriche di ricarica autoveicoli di soccorso
Parcheggi mezzi di soccorso maxi-emergenza		//	0	0	0	0	0	0	no	no	no	no	no	no	no	Complete di prese elettriche di ricarica autoveicoli di soccorso

Note: gli accessi ai locali attigui della centrale devono essere ,monitorati e controllati

Allegato n. 2 requisiti minimi strutturali																
SOREU	Numeroposti operatori	Dimensione in mq postazione operatore	Accesso limitato e/o controllato	Linea telefonica dati (FAX)	Postazione informatizzata con accesso intranet aziendale e internet (PC)	Stampante dedicata alla postazione informatizzata (PC-STAMP)	Postazione Amministrativa Sistema informatico usato per l'urgenza (PO-AMM)	Cablaggio Strutturato dedicato di tipologia CAT5 (RETE)	Impianto TV	Impianto di climatizzazione (CLIMAT)	Rete elettrica dedicata (ENERG)	Lampade di emergenza mancanza energia elettrica	Sistema con Gruppo di continuità e UPS	Sistema prevenzione antincendio rivelatori di fumo (RIVFUM) *	Sistema antincendio Estintori a CO2 o gas inerti equivalenti	Requisiti minimi mobiliario e/o struttura
Centrale operativa zona processo chiamata	//	7 mq	si	//	//	//	//	si	si	si	si	si	no	si	si	//
Locale tecnologico SOREU	Numeroposti operatori	Dimensione in mq postazione operatore	Accesso limitato e/o controllato	Controllo allarmato temprature sala	Impianto di climatizzazione (CLIMAT)	Cablaggio Strutturato dedicato di tipologia CAT5 (RETE)	Cablaggio Strutturato dedicato di tipologia CAT5 (RETE)	Rete elettrica dedicata (ENERG)	Sistema con Gruppo di continuità e UPS	Sistema prevenzione antincendio rivelatori di fumo (RIVFUM) *	Sistema antincendio Estintori a CO2 o gas inerti equivalenti	Pavimento flottante	Localizzato in una facile zona di accesso (per manutenzione)	//	//	Requisiti minimi mobiliario e/o struttura
Locale tecnologico		35 mq	si	si	si	1	1	si	si	si	si	si	si	//	//	//

Allegato n. 2 requisiti minimi strutturali

Postazione "Mezzi di soccorso"	Quantità necessaria	Dimensione minima in mq	Linea telefonica (TEL)	Linea telefonica dati (FAX)	Postazione informatizzata con accesso intranet aziendale e internet (PC)	Stampante dedicata alla postazione informatizzata (PC-STAMP)	Postazione Amministrativa Sistema informatico usato per l'urgenza (PO-AMM)	Cablaggio Strutturato dedicato di tipologia CAT5 (RETE)	Impianto TV (TV-SAT)	Impianto di climatizzazione (CLIMAT)	Rete elettrica dedicata (ENERG)	Lampade di emergenza mancanza energia elettrica	Sistema con Gruppo di continuità e UPS	Sistema prevenzione antincendio rivelatori di fumo (RIVFUM)*	Sistema antincendio Estintori a CO2 o gas inerti equivalenti	Requisiti minimi mobili e/o struttura
Magazzino farmaci presidi e reintegro materiale		20 mq.	0	0	0	0	0	0	no	si	si	no	no	si	si	Armadio farmaci, Frigorifero farmaci urgenza, Scaffali per deposito presidi, cassetta di sicurezza per farmaci stupefacenti, tavolo da lavoro, postazione per gestione e ricarica elettromedicali e zona lavaggio presidi.
Ripostiglio		4 mq.	0	0	0	0	0	0	no	no	si	no	no	no	no	deposito materiale per pulizia, cancelleria, ecc,
Locale notte (riposo) autisti/soccorritori/sanitari		30 mq	0	1	0	0	0	0	no	si	si	no	no	si	si	4 Letti
Locale attesa soccorsi		30 mq	1	1	0	0	0	si	si	si	si	no	no	si	si	//
Spogliatoio Uomini		8 mq.	0	0	0	0	0	0	0	si	si	no	no	no	no	deve contenere degli armadietti personali in acciaio
Spogliatoio Donne		8 mq.	0	0	0	0	0	0	0	si	si	no	no	no	no	deve contenere degli armadietti personali in acciaio
Spazi comuni corridoi		//	0	0	0	0	0	0	no	si	si	si	no	si	si	//
Servizi igienici postazione		//	0	0	0	0	0	0	no	si	si	no	no	si	si	Servizi igienici completi di doccia, lavandino, bagno per disabili, bagno uomini, bagno donne
Locale Ristoro/Tisaneria		//	0	0	0	0	0	0	si	si	si	no	no	si	no	//
Rimessa Mezzi sanitari		//	0	0	0	0	0	0	no	no	si	si	no	si	si	zona parcheggio mezzi, (in Inverno è utile a mantenere caldo il vano sanitario, e in estate a mantenere il fresco). L'ottimo sarebbe uno spazio per 2 mezzi messi uno in fianco all'altro. Il locale richiedela predisposizione di prese industriali per la carica elettrica dei mezzi.