

AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA

VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO,1 - TERNI

Oggetto: Affidamento in convenzione del Servizio trasporto sanitario (con ambulanza) .

CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SERVIZIO

Premessa

L'Azienda intende instaurare rapporti di Convenzione per il "*Servizio di trasporto sanitario di pazienti ordinario (con ambulanza)*" riservata alle Organizzazioni di volontariato e alle Associazioni di promozione sociale iscritte da almeno sei mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore ai sensi dell'art. 104, comma 7, della L.R. n. 11/2015 (come sostituito dall'art. 45 della L.R. 30/10/2023 n. 15) e dell'art. 56 del D.Lgs. 117/2017;

Il presente Capitolato Tecnico ha lo scopo di definire e disciplinare gli aspetti giuridico-economici, organizzativi e gestionali delle differenti fattispecie di trasporti, svolti dagli operatori rientranti nella predetta normativa.

Art.1 – Oggetto dell'appalto

Oggetto del presente Capitolato Speciale è la gestione completa dei seguenti servizi:

- Trasporto ordinario (programmato) di Pazienti in altra Struttura;
- Trasporto in emergenza/urgenza di Pazienti in altra Struttura;
- Trasporto al domicilio di Pazienti da Pronto Soccorso;

Il fornitore individuato dovrà gestire, completamente in proprio e sotto la sua diretta responsabilità, i servizi suddetti e meglio specificati ai successivi punti.

A mero titolo informativo si rappresentano i seguenti dati presunti annui stimati :

- **Chilometraggio presunto annuo stimato: 22.617**
- **Numero di ore presunte (occorrenti per art. 1.1.;1.2 lettera A) – 577**
- **Numero ore utilizzate per l'attività dedicata all'elisoccorso art. 1.2. lettere B,C: Considerando l' imminente attivazione del servizio h24 si prevede per l'elisoccorso un numero – presunto annuo – di ore 5616;**

L'importo presunto annuo della spesa pari ad Euro 130.000,00 (comprensivo dell H24 di cui al punto precedente).

Art.1.1. Trasporto ordinario (programmato) di Pazienti in altra Struttura

Trattasi di servizio – programmato - per pazienti bisognevoli di trasporto in ambulanza, temporaneamente o permanentemente allettati. Le ambulanze dovranno avere tutte le caratteristiche e le dotazioni tecnologiche e strumentali previste per le Autoambulanze di tipologia "A" e di tipo "B" per soccorso medico di base (MSB) e per trasporto secondo i canoni della normativa EN1789, ovvero del Decreto Ministeriale del Ministero dei Trasporti 17/12/1987, n. 553 e conformi a quanto previsto dal Decreto 1 settembre 2009, n. 1376 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti "Regolamento recante disposizioni in materia di immatricolazione ed uso delle

Autoambulanze” e al Testo aggiornato del regolamento regionale 23 giugno 2017,n.3 “Disciplina per l’autorizzazione e per l’accreditamento all’esercizio del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario”. La tipologia dell’ambulanza (tipo A o tipo B) potrà essere richiesta dall’Azienda in base alle esigenze del trasporto da garantire.

Dovranno essere garantite tutte le richieste **di trasporto programmato comunicate alla Ditta appaltatrice almeno 24 ore prime del trasporto.**

L’aggiudicatario dovrà mettere a disposizione e condividere con l’Azienda Ospedaliera un software gestionale dedicato alla programmazione dei trasferimenti.

Art.1.1. Trasporto ordinario (programmato) di Pazienti in altra Struttura

Trattasi di servizio – programmato - per pazienti bisognevoli di trasporto in ambulanza, temporaneamente o permanentemente allettati. Le ambulanze dovranno avere tutte le caratteristiche e le dotazioni tecnologiche e strumentali previste per le Autoambulanze di tipologia “A” e di tipo “B” per soccorso medico di base (MSB) e per trasporto secondo i canoni della normativa EN1789, ovvero del Decreto Ministeriale del Ministero dei Trasporti 17/12/1987, n. 553 e conformi a quanto previsto dal Decreto 1 settembre 2009, n. 1376 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti “Regolamento recante disposizioni in materia di immatricolazione ed uso delle Autoambulanze” e al Testo aggiornato del regolamento regionale 23 giugno 2017,n.3 “Disciplina per l’autorizzazione e per l’accreditamento all’esercizio del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario”. La tipologia dell’ambulanza (tipo A o tipo B) potrà essere richiesta dall’Azienda in base alle esigenze del trasporto da garantire.

Dovranno essere garantite tutte le richieste **di trasporto programmato comunicate alla Ditta appaltatrice almeno 24 ore prime del trasporto.**

L’aggiudicatario dovrà mettere a disposizione e condividere con l’Azienda Ospedaliera un software gestionale dedicato alla programmazione dei trasferimenti.

Art.1.2. Trasporto in emergenza/urgenza di Pazienti in altra Struttura

Trattasi di trasporto secondario in emergenza/urgenza (da Ospedale ad altro Ospedale) di Pazienti in condizioni critiche ovvero di neonati all’interno di incubatrici da trasporto. Attualmente, presso l’A.O. “S. Maria” di Terni viene utilizzato un Centro mobile di Rianimazione di proprietà aziendale: si tratta di un’ambulanza di tipo A 1 con particolare allestimento interno e presenza di presidi ed elettromedicali avanzati che consentono il trasferimento di neonati in incubatrice da trasporto.

Nell’ambito del servizio di elisoccorso, a seguito della recente attivazione dell’elisuperficie attigua all’Ospedale, si rende necessario il trasporto del Paziente e dell’equipe sanitaria tra Ospedale ed elisuperficie nel rispetto delle specifiche procedure aziendali.

Considerata l’attuale dotazione organica di autisti e di ambulanze, sono previsti servizi integrativi a carico dell’ Aggiudicatario.

In particolare:

- A. l’eventuale indisponibilità del servizio aziendale di trasporto in emergenza-urgenza, dovuta ad indisponibilità temporanea del Centro mobile di Rianimazione di proprietà aziendale e/o di personale addetto, sarà tempestivamente e con congruo anticipo comunicata all’aggiudicatario che dovrà provvedere a garantire un servizio sostitutivo con un’ambulanza analoga a quella in dotazione dell’A.O. di Terni (in grado di ospitare l’attuale incubatrice utilizzata presso la Terapia Intensiva Neonatale) e personale non sanitario esterno per garantire, durante la temporanea indisponibilità del servizio aziendale di trasporto in emergenza-urgenza, i trasferimenti in emergenza di Pazienti adulti e neonatali critici o non stabili, che necessitino di particolare assistenza, monitoraggio e cure avanzate.
- B. Al fine di garantire eventuali servizi contemporanei di trasporto secondario con Centro mobile di Rianimazione aziendale e trasporto in ambulanza da o per l’elisuperficie di Paziente che necessita di elisoccorso, è da prevedere a carico dell’aggiudicatario, la copertura programmata mensilmente, di un servizio integrativo diurno di circa 12 slot

(indicativi) da 6 ore con ambulanza (con le caratteristiche di cui sopra) e personale non sanitario esterno.

- C. Dal momento dell'attivazione regionale del servizio di elisoccorso h 24 (con possibilità di trasferimento dei pazienti anche in orario notturno) è previsto a carico dell'Aggiudicatario un ulteriore servizio integrativo che prevede un tempo massimo di messa a disposizione del servizio (presenza in Ospedale del mezzo con le caratteristiche di cui sopra e dell'equipaggio - autista- pronti per la partenza) di 30 minuti dalla chiamata.

Art.1.3. Trasporto al domicilio di Pazienti da Pronto Soccorso

Trattasi di trasporto al proprio domicilio di Pazienti, non altrimenti trasportabili, che giunti in Pronto Soccorso, vengano valutati come "non ricoverabili": al fine di evitare lo stazionamento in PS ovvero il ricovero inappropriato, dovranno essere garantiti i trasporti a domicilio di Pazienti richiesti dal Pronto Soccorso con la messa a disposizione del servizio (presenza in Ospedale del mezzo e dell'equipaggio - autista + soccorritore - pronti per la partenza) in un tempo massimo di 4 ore dalla chiamata.

L'Associazione/Cooperativa è tenuta ad individuare al suo interno un unico referente cui destinare tutte le comunicazioni necessarie all'espletamento dei trasporti di cui al presente regolamento e ratificati in convenzione, assicurando, al contempo, il fondamentale coordinamento delle attività.

Art. 2 – Durata dell'appalto

L'appalto avrà la durata di 12 mesi con possibilità di rinnovo per ulteriore 12 mesi.

Referente Tecnico
Dott. Massimo Rizzo

RUP
Dott.ssa Cinzia Angione