

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1009 DEL 10/07/2007

OGGETTO: stipulazione convenzione per il Servizio 118 (piano estivo 2007) con la Società Cooperativa Sociale "Sardegna Emergenza" onlus no profit di Sennori

L'anno duemilasette il giorno DECI del mese di LUGLIO in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dottor Renato Mura

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor Pier Luigi Caria

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Renato Mura

PREMESSO che ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/11 del 28/04/1998, recante indicazioni per l'avvio del sistema di emergenza-urgenza, nonché del protocollo d'intesa tra la Regione Autonoma della Sardegna e le Aziende Sanitarie, redatto in base allo schema tipo approvato con la delibera della G.R. sopra citata, (sottoscritto il 18/05/1998, recepito con deliberazione del Direttore Generale di questa Azienda n.901 del 18/05/1998), fra l'altro, spettano al Comitato di Gestione della Centrale Operativa "le deliberazioni delle convenzioni con le associazioni di volontariato" (art. 3, comma 3, lettera g);

CONSIDERATO che in base all'articolo 3 del citato protocollo d'intesa, la suddetta competenza del Comitato di Gestione non è delegabile, e che ai sensi del successivo articolo 4 è il Coordinatore del Comitato di Gestione,

eletto secondo le disposizioni del medesimo articolo, a rappresentare il Comitato nei rapporti esterni e a vigilare sull'esecuzione delle sue deliberazioni ecc.

PRESO ATTO di quanto riportato nella nota del Responsabile Sanitario della Centrale Operativa 118 di Sassari prot. 853/CO118 del 13/06/2007, acquisita agli atti con registrazione di protocollo n. 32904 del 14/06/2007, avente ad oggetto "piano potenziamento territoriale estivo 2007", con cui è stato comunicato il suddetto piano;

PRESO ATTO del verbale di riunione della seduta del Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari del 24/05/2007 e del relativo allegato I "piano di potenziamento estivo del servizio 118, anno 2007", che si allega al presente atto (allegato A), che, fra l'altro, prevede il servizio di soccorso sanitario da parte della Soc. Sardegna Emergenza con base nella postazione di Costa Paradiso, con impegno orario H24, per il periodo 01/07/2007 – 31/08/2007;

DATO ATTO che, pur rimanendo ferma la sopra accennata competenza in materia da parte del Comitato di Gestione in parola, la cadenza periodica delle riunioni del suddetto Comitato non ha consentito la tempestiva adozione del necessario provvedimento per la stipula della suddetta convenzione;

DATO ATTO che la stipulazione della convenzione in oggetto da parte del Direttore Generale della A.S.L. n. 2 di Olbia nella qualità di componente del Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari, dovrà comunque essere ratificata dal Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari;

RITENUTO, per i motivi sopra indicati, di poter procedere con la stipulazione della convenzione per il Servizio 118 nella postazione estiva di Costa Paradiso (Trinità d'Agultu), nel periodo decorrente dal 01/07/2007 fino al 31/08/2007 con la Società Cooperativa Sociale "Sardegna Emergenza" onlus no profit di Sennori, utilizzando a tal fine lo schema di convenzione allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (allegato B), predisposto sulla base allo schema tipo approvato con la delibera della G. R. di cui in premessa;

RITENUTO di dover trasmettere il presente atto alla Società Cooperativa Sociale "Sardegna Emergenza" onlus no profit di Sennori nonché, unitamente alla copia della convenzione stipulata, al Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari per la necessaria ratifica;

RITENUTO di incaricare della stipulazione della convenzione in argomento il Servizio Affari Generali e Legali dell'Azienda e di incaricare dell'esecuzione degli obblighi derivanti dalla suddetta convenzione il Servizio Bilancio ed il Servizio Acquisizione Beni dell'Azienda per quanto di rispettiva competenza;

DATO ATTO che, risultando vacante la Direzione Generale, ai sensi dell'articolo 10 della legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 e dell'articolo 3, comma 6, del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, le relative funzioni sono svolte dal Direttore Sanitario, più anziano per età, dott. Renato Mura.

VISTI: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni; la L. R. 28 luglio 2006, n. 10; la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni; la L. R. n. 39/1993;
per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di procedere con la stipulazione da parte del Direttore Generale della A.S.L. n. 2 di Olbia, nella qualità di componente del Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari, della convenzione per il servizio di emergenza 118 nella postazione estiva di Costa Paradiso (Trinità d'Agultu), nel periodo decorrente dal 01/07/2007 fino al 31/08/2007 con la Società Cooperativa Sociale "Sardegna Emergenza" onlus no profit di Sennori, utilizzando a tal fine lo schema di convenzione allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (allegato B), redatto in base allo schema tipo approvato con la delibera della G. R. di cui in premessa;
- di trasmettere il presente atto alla Società Cooperativa Sociale "Sardegna Emergenza" onlus no profit di Sennori, nonché al Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari, unitamente alla copia della convenzione stipulata con la stessa Società, per la necessaria ratifica;
- di incaricare della stipulazione della convenzione in argomento il Servizio Affari Generali e Legali dell'Azienda e di incaricare dell'esecuzione degli obblighi derivanti dalla suddetta convenzione il Servizio Bilancio ed il Servizio Acquisizione Beni dell'Azienda per quanto di rispettiva competenza.

F.TO

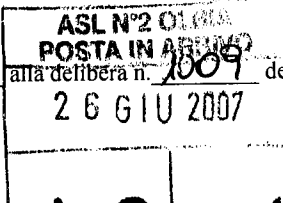
IL DIRETTORE GENERALE f. f. Dottor RENATO MURA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dottor Pier Luigi Caria

IL DIRETTORE SANITARIO Dottor Renato Mura

Allegato

A



10/07/2007

composto da n. 08 pagine

D. Q. - D.S. DR. DERIU P.M.



Centrale Operativa SASSARI

Az. USL 1 Sassari; Az. USL 2 Olbia; Az. USL 3 Nuoro; Az. USL 4 Lanusei

Responsabile Sanitario: Dott. Piero Delogu

VERBALE DI RIUNIONE DELLA SEDUTA DEL COMITATO DI GESTIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA 118 SASSARI DEL 24 Maggio 2007

Il giorno 24, del mese di Maggio dell'anno 2007, alle ore 12,00, presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale n° 1, in via Catalocchino n° 11 Sassari, si è riunito il Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118.

Sono presenti i signori:

Dr. Bruno Zanaroli	Direttore Generale A.S.L. n° 1 Sassari	Coordinatore del Comitato di Gestione
Dr. Franco Mulas	Direttore Generale A.S.L. n° 3 Nuoro	Componente
Dr. Bruno Palmas	Direttore Generale A.S.L. n° 4 Lanusei	Componente
Dr. Giommaria Solinas	Direttore Sanitario A.S.L. n° 4 Lanusei	Componente
Dr. Piero Delogu	Responsabile Sanitario C.O. 118 - Sassari A.S.L. n° 1 Sassari	Componente
Dr. Ugo Deriu	Referente Aziendale 118 A.S.L. n° 2 Olbia	
Dr. Luigi Mura	Referente Aziendale 118 A.S.L. n° 3 Nuoro	

Il Dr. Bruno Zanaroli, in qualità di Coordinatore del Comitato di Gestione, dichiara aperta la seduta, alle ore 12,00, e dà la parola al Dr. Piero Delogu, Responsabile Sanitario della C.O. 118 di Sassari, per illustrare i punti all'ordine del giorno:

- 1) Presentazione al Comitato del neo-nominato Direttore Generale dell'A.S.L. n° 4 di Lanusei;
- 2) Proposta piano di potenziamento estivo 2007;
- 3) Comunicazione n° 10477 del 11/05/2007 del Direttore Generale dell'A.S.L. n° 3 di Nuoro (allegata)
- 4) Varie ed eventuali.

Il Responsabile Sanitario della C.O. Dr. Piero Delogu a seguito dei saluti e della presentazione di rito del neo nominato Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 4 di Lanusei, al Comitato di Gestione nei suoi componenti e referenti aziendali, espone al punto 2) dell'O.d.G., il programma relativo al "Potenziamento estivo del servizio 118", per l'anno 2007. Considerata

l'esigenza di incrementare durante il periodo estivo, il servizio di emergenza sul territorio, per il maggior flusso turistico nella nostra regione, che, nel mese di Agosto, raggiunge punte del 50%, rispetto alla media degli interventi eseguiti negli altri mesi dell'anno, onde rispondere all'aumento delle richieste di soccorso, ripropone, sostanzialmente, il piano di potenziamento estivo del precedente anno. Il Dr. Bruno Zanaroli, preso atto della situazione, fa richiesta, a tutte le Aziende Sanitarie Locali, raggiugli circa l'opportunità e la necessità a poter procedere come l'anno precedente, e se quali e dove siano state riscontrate eventuali criticità. Il Dr. Delogu presenta una statistica sulle risposte degli interventi mensili dell'anno precedente, laddove si evidenzia l'incremento delle richieste nei mesi estivi.

Potenziamento estivo 2007.

Il Servizio di Ellsoccorso di Alghero, sarà operativo dal 1° giugno al 30 settembre 2007. I costi del personale e delle relative assicurazioni, verranno liquidate dall'Azienda di riferimento. Il Dr. Bruno Zanaroli chiede quale sia la capacità di atterraggio sul territorio, e se vi siano aree idonee per l'immediatezza dell'intervento. In Ogliastra, per l'impervietà dei percorsi, vi è una capacità di atterraggio con raggio d'azione fino ai 30 metri; a Sassari, il Responsabile della Centrale Operativa 118, evidenzia la difficoltà, in quanto mancano gli spazi idonei dove poter atterrare, in attesa di risposte dal Comune di Sassari che sta procedendo all'identificazione di aree, mentre ad Olbia e Nuoro, tale servizio viene garantito senza difficoltà.

Per i mezzi a terra. Il piano di potenziamento estivo proposto, ricalca sostanzialmente gli interventi posti in essere lo scorso anno, migliorandone, in maniera significativa, la capacità di risposta del sistema, adeguandola all'aumento della popolazione e alle esigenze tipiche del periodo estivo.

L'ideale potenziamento estivo con autoinfermieristiche sarebbe ottenuto con distribuzione dei mezzi nelle località di S. Teresa, La Maddalena, Arzachena, S. Teodoro, Budoni, Siniscola, Orosei, in quanto postazioni strategiche, previa formazione di tutto il personale sanitario. Tale proposta, difficilmente attuabile, per costi, per organizzazione e tempi, indirizza il Comitato su scelte più accessibili.

Il Dr. Piero Delogu propone pertanto al Comitato, un programma di potenziamento più snello, pur mantenendo attenzione sulle priorità del servizio.

Indica la possibilità dell'impiego di due mezzi infermieristici aziendali con personale infermieristico in straordinario (Santa Teresa e Orosei) e due mezzi con personale sanitario a carico delle Associazioni di Volontariato, (La Maddalena e Budoni); questi ultimi sarebbero in grado di offrire il Servizio a costi più bassi, quantificati per una somma totale di Euro 15.000,00 a fronte di quella aziendale, di circa Euro 30.000,00.

Il Dr. Mulas, di comune accordo con i componenti del Comitato, ritiene di valutare l'opportunità e la convenienza economica di tale proposta, in sede aziendale, per poi trovare una soluzione univoca da attuare sul territorio.

Riprende la parola il Dr. Piero Delogu nell'espone la statistica degli interventi nel periodo estivo dell'anno precedente, con dati che mostrano l'efficienza del servizio.

L'erogazione di prestazioni sanitarie a residenti e turisti, forniscono il reintegro economico nel fondo regionale, di somme pagate a tale titolo, di cui non si conosce la destinazione.

Altro punto di osservazione viene formulato dal Dr. Bruno Palmas, neo Direttore dell'Azienda Sanitaria Locale di Lanusei, il quale ribadisce la propria perplessità in ordine all'indennità e rimborso chilometrico che vengono corrisposti al personale infermieristico aziendale che svolge il servizio di emergenza nelle postazioni estive, in quanto ritenuto dallo stesso piuttosto esoso.

Prende la parola il Dr. Bruno Zanaroli e chiede ai Direttori e Referenti Aziendali se esistano degli indici di riferimento, tali da giustificare la procedura, ma si rimanda la trattazione della materia in attesa di definizione di nuovo contratto regionale, rivedendone i termini e le condizioni in sede

aziendale. Opportuno sarebbe valutare se con tutti i servizi, si copre l'emergenza sul territorio o procedere, laddove carente, ad un ampliamento del servizio.

Il Dr. Mulas propende per la soluzione di valutare, più appropriatamente, se le postazioni attuali coprono o meno il servizio, eventualmente, utilizzando le risorse aziendali.

Il Dr. Palmas chiede il raddoppiamento della postazione medicalizzata nella provincia dell'Ogliastra, con una seconda a Tortolì, sede del maggior numero di eventi, in quanto buona parte delle associazioni non possono coprire un orario sufficiente per garantire un servizio assolutamente indispensabile in quel territorio, dove i tempi medi di intervento sono elevatissimi, data la tortuosità dei percorsi.

A tal fine, il Dr. Bruno Palmas opta per l'utilizzo del personale medico già in Convenzione.

Prende la parola il Dr. Ugo Deriu, referente dell'Azienda Sanitaria di Olbia, il quale ribadisce la necessità del potenziamento di almeno tre autoinfermieristiche nella provincia di Olbia - Tempio (La Maddalena, Budoni, S. Teresa).

A questo punto, il Comitato, nei suoi componenti, decide per una rivisitazione Aziendale prima di procedere all'ampliamento, ogni Azienda procederà al pagamento delle proprie spese.

Il Dr. Piero Delogu evidenzia la necessità dell'utilizzo dei mezzi in spiaggia (QUAD), in località come Badesi e S. Teodoro, dove la lunghezza delle spiagge supera i 3-4 Km, con un servizio attivo di almeno 12 ore, in convenzione con Associazioni di Volontariato.

Il Dr. Mulas sottolinea l'esigenza di questi servizi in spiaggia, in Sardegna, in quanto isola, meta di migliaia di turisti che affollano le coste nei mesi estivi, e come tale assolutamente indispensabile.

Il Dr. Bruno Zanaroli concorda pienamente su tale proposta.

Il Dr. Ugo Deriu fa richiesta, per la postazione di Arzachena, di un gommone sanitario e tre operatori medici per l'ambulanza, che viene, causa alti costi e difficoltà di gestione, rigettata per quest'anno, all'unanimità dal Comitato.

Il Dr. Zanaroli rimanda ad altra sede la discussione di altre proposte su servizi a mare (Idroambulanza ecc.), e si riserva di dare risposte adeguate a seguito di attenta valutazione dei casi, nel rapporto tra esigenza - emergenza.

3) Comunicazione n° 10477 del 11.05.2007 del Direttore Generale dell'ASL n° 3 di Nuoro.

Preso visione degli atti, il Comitato di Gestione recepisce, all'unanimità, la Convenzione stipulata tra l'Azienda Sanitaria Locale n° 3 di Nuoro e l'Associazione V.o.S. di Nuoro, in servizio attivo H 12, a far data dal 01.06.2007.

4) Varie ed eventuali.

Adeguamento ISTAT. Si procederà, predisponendo note di richiesta, alle Associazioni di Volontariato, per l'adeguamento ISTAT, in ragione del 1.7%.

Si chiede di verificare se, è stato determinato, in sede Regionale - l'incremento della somma di Euro 5.080,00 per il Servizio di Emergenza, in H 24, delle Associazioni di Volontariato.

Adeguamento Software di Gestione della C. O. 118.

Il Dottor Piero Delogu riferisce al Comitato di Gestione, di aver presentato al Gruppo Informatico Aziendale, un preventivo di spesa per l'adeguamento del Software di Gestione della Centrale Operativa, l'inserimento del File G (utile al fine di rilevare i dati sui pazienti, necessari al rimborso delle spese sanitarie, da richiedere alle altre aziende della penisola), la localizzazione GPS delle

ambulanze medicalizzate, un sistema informatizzato (DIGIPEN) per la trasmissione della cartella paziente, direttamente dalle ambulanze alla Centrale Operativa e ai Pronto Soccorsi.
In attesa di una eventuale valutazione positiva sull'approvazione del suddetto progetto, ci si riserva di presentarlo alla prossima riunione del Comitato di Gestione.
Il Dottor Bruno Palmas sottolinea, in tema di sistema informatico e digitale dei dati sanitari, la particolare importanza degli aspetti sulla tutela della Privacy, sulla compatibilità con MEDIR, sulla base di tre considerazioni, quali : 1) i livelli di sicurezza per l'accorpamento dati; 2) la trasmissione al Pronto Soccorso; 3) Verifica dei costi (Agusta) ritenuti abbastanza alti.

- Rimborso quote assicurative, anno 2006 – Rischi professionali.

Si procederà con note di richiesta, alle Associazioni di Volontariato in Convenzione, per il rimborso delle quote assicurative, relative al 2006, come previsto dall'art. 4 della Legge 11 Agosto 1991, n° 266.

- Status di "Referente Aziendale".

Il Dr. Ugo Deriu, Referente Aziendale dell'A.S.L. n° 2 di Olbia, ripropone la questione sul riconoscimento giuridico ed economico della figura di "Referente Aziendale", peraltro, già affrontata e verbalizzata in precedenti riunioni di Comitato di Gestione, per l'identificazione di tale figura in una posizione funzionale in disponibilità.

Il Dr. Zanaroli, per lo studio e l'approfondimento di quanto richiesto, rimanda la discussione della questione, ad altra riunione.

Esauriti i punti all'Ordine del Giorno, il Coordinatore Dr. Bruno Zanaroli dichiara chiusa la seduta alle ore 13,30.

Si allega il Piano Potenziamento territoriale estivo 2007, approvato dal Comitato di Gestione.

Il Segretario Verbalizzante
Dr.ssa Andreina Scognamillo

Letto, approvato e sottoscritto

Il Coordinatore Dott. Bruno Zanaroli

Dr. Franco Mulas

Dr. Bruno Palmas

Dott. Giommara Solinas

Dott. Luigi Mura

Dott. Deriu Ugo

Dott. Piero Delogu



Centrale Operativa SASSARI

Via Monte Grappa, 82 07100 Sassari Tel. 079 2061982 - Fax 079 210688
E-mail: 118sassari@gmail.com Sito Internet: www.118sassari.org

Responsabile Sanitario: Dott. Piero Delogu

ALLEGATO 1

al Verbale Comitato di Gestione del 24-05-2007

Piano di potenziamento estivo del servizio 118, anno 2007

Premessa

Durante il periodo estivo, l'incremento della popolazione dovuto al flusso turistico nella nostra Regione, comporta un aumento del carico di richieste di soccorso alla Centrale Operativa. Tale incremento che nel mese di Agosto raggiunge punte di oltre il 40% rispetto alla media degli altri mesi (vedi Fig. 1 e 2), necessita di supporti ed interventi appropriati al fine di garantire una corretta ed adeguata risposta di soccorso.

Fig 1: Distribuzione del numero delle chiamate telefoniche al 118 per mese

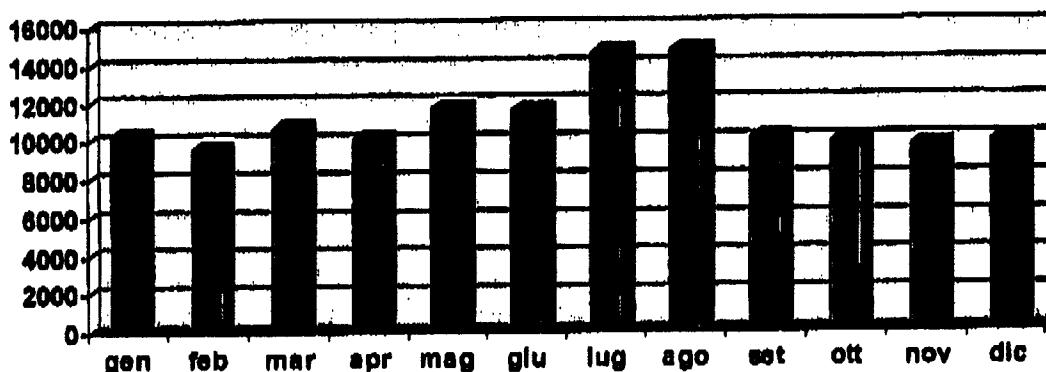
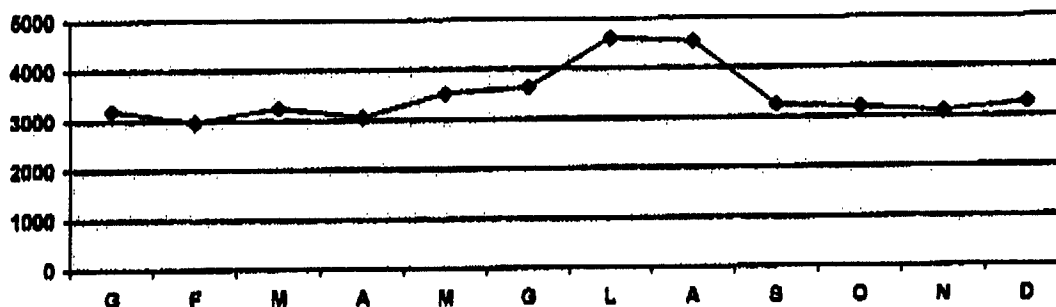


Fig 2: Distribuzione del numero degli eventi di soccorso effettuati per mese



Gli interventi di potenziamento del servizio, sin qui adottati, hanno dimostrato di essere in grado di rispondere all'aumento delle richieste di soccorso. Anche i risultati dello scorso anno confermano tale dato, pertanto sulla base dall'esperienza raggiunta negli ultimi anni, si propone il seguente piano di potenziamento estivo.

Situazione attuale

Tutte le 10 postazioni di soccorso avanzato previste dal piano territoriale sono operative. Tali risorse avanzate, che in alcune zone necessitano di potenziamento, sono supportate da mezzi di base in maniera sufficiente nel periodo extra-estivo in gran parte delle provincie di Sassari e Olbia, mentre in parte della provincia di Nuoro (soprattutto nella zona di Macomer), e nella provincia dell'Ogliastra, le risorse disponibili risultano ancora insufficienti per una gestione ottimale del servizio.

Anche i dati del 2006 confermano un minimo incremento delle richieste di soccorso, con un numero di eventi gestiti passato da 41.875 nel 2005 a 42.248 nell'ultimo anno.

Rispetto allo scorso anno è stata possibile una migliore gestione degli interventi da parte della Centrale Operativa, grazie al completamento dell'aggiornamento software, mentre persistono problematiche sull'efficienza del sistema radio; sono al vaglio le necessarie verifiche tecniche, onde quantificare le effettive apparecchiature necessarie a completare il sistema e il preventivo di spesa da sottoporre al vaglio del Comitato di Gestione.

Plano estivo

Il piano estivo proposto ricalca sostanzialmente gli interventi messi in essere gli scorsi anni che hanno mostrato di essere in grado di migliorare in maniera significativa le capacità di risposta del sistema, adeguandole all'aumentata popolazione ed alle aumentate esigenze tipiche del periodo estivo.

Il piano proposto si basa essenzialmente su tre livelli:

- 1) Potenziamento del servizio di base mediante attivazione di nuove postazioni o ridislocazione di quelle invernali, anche mediante l'estensione delle ore in convenzione delle associazioni.
- 2) Attivazione mezzi infermieristici (INDIA) o medicalizzati (MSA) aggiuntivi
- 3) Attivazione servizio Elisoccorso

In base ai dati ed all'esperienza dei precedenti anni si ritengono obiettivi utili quelli sotto indicati. (Le Associazioni di Volontariato indicate accanto alle sedi sono quelle che potrebbero garantire il servizio)

Prospetto del potenziamento estivo 2007, diviso per territorio aziendale:

ASL 1

- Stintino – H24 Socc.Sardo SS (operativo tutto l'anno)
- Argentiera-Palmadula – (ore 8-20) dal 1 luglio al 31 agosto - Blu Soccorso
- Porto Ferro - (ore 8-20 attivo- ore 20-8 in reperibilità) dal 1 luglio al 31 agosto - Blu Soccorso SS
- Alghero Maristella - (ore 8-20) dal 1 luglio al 31 agosto - Polisoccorso AHO
- Alghero città - H24 dal 1 luglio al 31 agosto di Alghero Soccorso che completa l'orario in h24
- Platamona - (ore 8-24) dal 1 luglio al 31 agosto – Misericordia Sassari

ASL 2

- Arzachena – H24 seconda base estiva - dal 1 luglio al 31 agosto – Protezione Civile Arzachena
- P.Cervo - H24 (loc.Abbiadori) – dal 1 luglio al 31 agosto Protezione Civile Arzachena
- S.Teresa di Gallura (servizio h 24 – INFERMIERISTICA), dal 18 giugno al 16 settembre con Protezione Civile S.Teresa.
- S.Teresa di Gallura: mezzi di base per coprire H24: dal 18 giugno al 16 settembre:
 - Protezione Civile (ore 8-20) dal 18 giugno al 30 giugno e dal 1 settembre al 16 settembre (reperibilità ore 20-8); dal 1 luglio al 31 agosto (ore 7-21);
 - Misericordia (ore 20-8) dal 18 giugno al 30 giugno e dal 1 settembre al 16 settembre; (ore 21-8) dal 1 luglio al 31 agosto.

- Vignola – Camping Tortuga dal 1 luglio al 31 agosto (ore 8-20) Misericordia S.Teresa, (ore 21-7) Protezione Civile S.Teresa
- Costa Paradiso – H24 dal 1 luglio al 30 Agosto – Sardegna Emergenza.
- La Maddalena servizio aggiuntivo - H24 INFERMIERISTICA dal 1 luglio al 31 agosto il servizio di base aggiuntivo in H24 dal 22 giugno al 30 giugno e dal 1 settembre al 15 settembre si disporrà a Caprera (ore 8-18) poi a La Maddalena (ore 18-8) Croce Verde La Maddalena (per tutto il periodo estivo (dal 15 giugno al 15 settembre)
- Palau potenziamento ad H24 (ore 20-8) con Blu Soccorso Olbia
- Porto San Paolo H24 dal 1 luglio 31 agosto – Squadra Emergenza
- Badesi - servizio in spiaggia (ore 9-19) dal 1 luglio al 31 agosto - Croce Azzurra Badesi
- San Teodoro servizio di base in spiaggia La Cinta (ore 9-19) Croce Bianca San Teodoro
- Budoni - servizio H24 INFERMIERISTICA dal 1 luglio al 31 agosto

ASL 3

- Orosei, il mezzo di base (H24, già attivo tutto l'anno con MM Soccorso) presterà servizio a Sos Alinos (Orosei) - H12 (ore 8-20) - e a Orosei nelle restanti H12 - dal 1 luglio al 31 agosto
- Orosei servizio H24 INFERMIERISTICA con mezzo fornito da MM Soccorso dal 1 luglio al 31 agosto

ASL 4

- MSA a Tortoll al posto dell'Infermieristica dal 1 luglio al 16 settembre
+ mezzo di base H24 con Croce Verde Tortoll.

Formazione

Per quanto riguarda la formazione del personale già in servizio si dovrà provvedere, come di consueto ad un programma di retraining relativamente a: protocolli operativi, BLSD, Trauma base, PBLs, ALS.

Per quanto riguarda la formazione di personale infermieristico fornito per le INDIA dalle associazioni di volontariato, si dovrà provvedere ad un programma specifico di formazione comprendente i seguenti corsi: protocolli operativi e trasmissioni radio, BLSD, Trauma base, PBLs, ALS, nonché il necessario affiancamento operativo con personale medico-infermieristico delle Postazioni medicalizzate. I costi della formazione e dell'affiancamento operativo, saranno a carico delle Associazioni di volontariato fornitrici del personale infermieristico.

Elisoccorso

E' attivo un piano specifico a livello regionale, che prevede per il periodo estivo due elibasi (Elmas e Alghero) in convenzione con il Comando Regionale dei Vigili del Fuoco, operative dal 1 giugno al 30 settembre

Costi

La previsione dei costi relativi alla realizzazione del suddetto piano si compone dalle seguenti voci:
(le quote, utilizzate per la definizione della previsione dei costi, sono identiche a quelle applicate gli scorsi anni)

Autoinfermieristica Aziendale (Santa Teresa, Orosei)

- Personale infermieristico 31 Euro /h + rimborso Km (di pertinenza Aziendale) + 2 Euro /h spese solo dal Comune di Santa Teresa, sede dell'Infermieristica.
- Costo aziendale previsto per mese: 31 Euro/h x 24 (ore die) x 30 (gg mese) = 22.320 + rimborso Km (0,26 Euro/Km).

Autoinfermieristica a carico delle Associazioni di Volontariato (La Maddalena, Budoni)

- Costo del mezzo (come da convenzione regionale) + Personale infermieristico, pari a 15.000 Euro mensili (di pertinenza Aziendale).

A questi costi bisognerà detrarre le spese per la formazione e per l'affiancamento operativo, che dalle aziende sarà trattenuto ad ogni associazione fornitrice del servizio infermieristico.

Nello specifico saranno necessari per gli otto infermieri utilizzati nei mezzi infermieristici i seguenti corsi: BLS-D, Trauma base, ALS, PBL, Protocolli Operativi e Comunicazioni radio, per un totale di 40 ore.

Costi dei corsi = 40 ore x 40 Euro/h per N° 2 Istruttori a corso = 3.200 Euro

Affiancamento operativo in MSA = 24 h per infermiere x 8 infermieri (12, 5 Euro/h x medico e infermiere affiancatori) = 4800 Euro

Costo totale formazione + affiancamento operativo = 8000 Euro

Costo globale per mese di luglio x mezzo infermieristico = 15.000 Euro - 4.000 (per formazione) = 11.000 Euro; saranno poi aggiunti i costi per intervento (come da convenzione regionale)

Costo globale per mese di agosto x mezzo infermieristico = 15.000 Euro; saranno poi aggiunti i costi per intervento (come da convenzione regionale)

Automedica Aziendale (Tortoli)

-Personale infermieristico + autisti soccorritori (già operativi su mezzo infermieristico, quindi a costo zero)

-Personale medico in straordinario a 40 Euro /h + rimborso Km

Spese necessarie = 40 Euro x 580 (calcolo forfettario delle ore necessarie in straordinario x mese) = 23.200 + 27 x 140 (calcolo forfettario delle ore non in straordinario per mese) = 3.780 Euro

Totale costo per mese: 26.980 Euro + rimborsi Km

Elisoccorso

-Convenzione VVF = 50.000 Euro /mese (spese a carico della Regione Sardegna)

Totale spese per stagione estiva 2007 (4 mesi) 200.000 Euro (a carico della Regione Sardegna)

Servizio attivo

-Personale medico 55 Euro /h x 12 ore die (turno) + rimborso Km

-Personale infermieristico 31 Euro /h x 12 ore die (turno) + rimborso Km

Totale die = 1.032 Euro

Totale spese personale medico e infermieristico per turni attivi per 30 giorni = 30.960 Euro

Reperibilità

- medici e infermieri , turno 12 h 104 Euro x 2 = 208 Euro die

Totale spese personale medico e infermieristico per turni in reperibilità per 30 giorni = 6.240 Euro

Assicurazioni

- medici e infermieri x 4 mesi di attività (1 giugno - 30 settembre)

Totale spese assicurative = 20.529

Per ogni mese di attività il costo globale del servizio di elisoccorso (Medici, Infermieri, VVF, Assicurazioni) è di 92.332,25

Il Responsabile Sanitario
Dott. Piero Delogu

CONVENZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOCCORSO PER CONTO DELLA CENTRALE OPERATIVA 118 SASSARI NELLA LOCALITÀ DI COSTA PARADISO (Trinità d'Agultu).

TRA

Il Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari, rappresentato dal Componente dello stesso, dott. _____, Direttore Generale della A.S.L. n. 2 di Olbia, nato a _____ il _____.

E

L'Organizzazione di Volontariato SOC. COOP. SOCIALE SARDEGNA EMERGENZA ONLUS NO PROFIT, con sede in Sennori, Via Conti n. 1, p. i.v.a. 02066220902, in persona del legale rappresentante Sig. Francesco Ladinetti, nato a Sassari, il 22/04/1976 residente in Sennori, Via Conti n. 1, codice fiscale LDNFNC76D22I452O.

premesso

- che sono presenti nel territorio di competenza della Centrale Operativa 118 di Sassari delle Organizzazioni di Volontariato che operano senza fini di lucro;
- che le Organizzazioni sono iscritte, possedendo i requisiti richiesti, all'Albo Regionale del Volontariato ai sensi della legge Nazionale 266/91 e Regionale n. 39 del 13/09/1998;
- che le organizzazioni rivestono un ruolo determinante per la copertura dell'emergenza, assicurando il primo livello di Soccorso su tutto il territorio di pertinenza della Centrale Operativa 118 di Sassari;
- che con deliberazione n. 19/11 del 28/04/1998 la Giunta Regionale dava indicazioni per l'avvio del sistema emergenza - urgenza 118 in applicazione del D.P.R. del 27 Marzo 1992 e approvava all'allegato n. 2 le linee di indirizzo alle aziende sanitarie per la conclusione delle convenzioni con le Organizzazioni di Volontariato per le attività di soccorso sanitario;
- che con deliberazione del 14/07/1998 la Giunta Regionale dava indicazioni integrative;
- con nota della Centrale Operativa 118 di Sassari, prot. 853/CO118 del 13/06/2007, è stato comunicato il piano di potenziamento territoriale estivo 2007 che, fra l'altro, prevede il servizio di soccorso sanitario da parte della Soc. Sardegna Emergenza con base nella postazione di Costa Paradiso, per il periodo 01/07/2007 – 31/08/2007;

si conviene e si stipula quanto segue

Art. 1 Oggetto

1. Ai sensi della legge nazionale n. 266/1991 e dell'articolo 13 della L.R 13 Settembre 1993, n. 39 e delle delibere della Giunta Regionale n. 19/11 del 28/04/1998 e del 14/07/1998, con cui la Regione definisce le linee di indirizzo per la stipulazione delle convenzioni tra il Comitato di Gestione della Centrale Operativa e le Organizzazioni di volontariato, elaborate in coerenza con il documento della Conferenza Stato-Regioni del 27 marzo 1993, nonché della deliberazione del Comitato di Gestione della Centrale Operativa 118 di Sassari del 29/11/98 la presente convenzione disciplina i rapporti per l'attività di soccorso sanitario tra le Aziende Sanitarie e le organizzazioni di volontariato operanti nel territorio di competenza della Centrale Operativa 118 di Sassari. In particolare l'oggetto della convenzione è costituito dalle attività prestate a mezzo ambulanza e disposte dalla Centrale Operativa 118 di Sassari.

Art. 2 Requisiti per la conclusione della convenzione

1. L'Organizzazione di volontariato è iscritta al registro regionale previsto dall'articolo 5 della citata L.R. 1993, n.39 ai sensi dell'articolo n.13 della medesima (copia del decreto regionale di iscrizione costituisce allegato n. 1 alla presente convenzione come parte integrante).

2. L'Organizzazione di volontariato è in possesso degli standard funzionali, strutturali e di personale previsti secondo quanto indicato nella delibera di Giunta regionale n° 19/11 del 28/04/1998. Nella prima fase sperimentale di avvio si rende opportuna la definizione di un regime di transitorietà con dei termini di adeguamento di tali requisiti, pertanto l'Organizzazione garantisce che i volontari inseriti nelle attività di trasporto sanitario siano in possesso delle necessarie cognizioni tecniche e pratiche necessarie allo svolgimento del servizio o delle prestazioni.
3. Il Comitato di Gestione della Centrale Operativa si impegna affinché il sistema 118 provveda alla formazione del personale volontario secondo gli standard formativi definiti a livello regionale entro un anno dalla attivazione del sistema 118.
4. L'Organizzazione di volontariato dovrà dotarsi di un Direttore Sanitario entro sei mesi dall'entrata in vigore della presente convenzione.
5. Superata la fase transitoria la sussistenza dei requisiti è accertata dall'Azienda U.S.L. competente per territorio.

Art. 3 Oggetto della Convenzione

1. La convenzione ha ad oggetto le prestazioni di attività di primo soccorso e di trasporto sanitario urgente da parte dell'Organizzazione di volontariato contraente, nel territorio di competenza.
2. Ai sensi dell'articolo 13, comma 5, della L.R 1993, n.39, la presente convenzione indica, sulla base delle disposizioni delle linee guida:
 - a) la tipologia e le modalità di erogazione delle prestazioni;
 - b) il numero dei volontari dell'Organizzazione stipulante, le rispettive qualifiche professionali o gli eventuali attestati di frequenza di corsi di formazione e di aggiornamento;
 - c) il numero e le caratteristiche dei mezzi dedotti in convenzione;
 - d) le attrezzature;
 - e) l'ammontare del rimborso delle spese per le prestazioni, le modalità di rendicontazione e le modalità di erogazione del rimborso stesso;
 - f) la durata della convenzione e le modalità di rinnovazione;
3. La zona operativa individuata sulla base delle determinazioni del piano regionale per l'emergenza extra - ospedaliera ;
4. La convenzione non si applica ai trasporti ordinari ed ai trasporti collaterali.
5. Tutto il personale convenzionato è obbligato al rispetto dei vincoli di legge in materia di tutela della riservatezza, nonché degli altri obblighi di cui all'articolo 14 della L.R 1993, n.39.

Art. 4 Tipologia del trasporto oggetto di convenzione.

1. Le parti concordano che con il termine "trasporto urgente" si individuano i soccorsi e trasporti primari di emergenza - urgenza, singoli e multipli a condizione che vengano disposti dalla Centrale Operativa.

Art. 5 Requisiti del personale volontario.

1. Per ciascuna ambulanza dedotta in convenzione viene prevista una composizione minima di un autista e di due operatori individuati dal Direttore Sanitario della Organizzazione di volontariato sulla base di una valutazione di idoneità rispetto alle mansioni da svolgere.
2. Il conducente deve essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) abilitazione alla guida secondo normativa di legge;
 - b) attività prestata da almeno un anno;
 - e) conoscenza della zona di operatività;

d) frequenza di uno specifico corso di aggiornamento alle manovre di primo soccorso e di rianimazione cardio - polmonare di base, attestata dal Direttore sanitario dell'Organizzazione di Volontariato;

3. Gli Operatori addetti alla funzione di soccorritore devono essere in possesso dei seguenti requisiti

a) conoscenza delle tecniche di primo soccorso e di rianimazione cardio - polmonare di base, attestata dal Direttore sanitario dell'Organizzazione di Volontariato;

b) attività di soccorso prestata in Organizzazioni di Volontariato da almeno due anni, salvo quanto disposto dal paragrafo successivo;

c) frequenza dello specifico corso, coordinato dal Direttore sanitario dell'Organizzazione di Volontariato, di cui al successivo comma 5.

4. Possono essere impiegati in qualità di operatori di soccorso anche operatori che non abbiano un'esperienza biennale, purché frequentino uno specifico corso organizzato dal Direttore Sanitario dell'Organizzazione di Volontariato, secondo le direttive impartite dal responsabile della Centrale Operativa.

5. Il corso su indicato dovrà avere una durata di almeno 40 ore e dovrà riguardare le più importanti tecniche assistenziali di primo soccorso, l'organizzazione del 118, i rapporti con la Centrale Operativa, e le problematiche medico - legali.

6. Ogni anno tutto il personale volontario dovrà frequentare un apposito corso di aggiornamento di durata non inferiore alle 10 ore, organizzato con le stesse modalità di cui al precedente comma 4.

7. I corsi di formazione sono tenuti nel rispetto degli standard previsti dagli atti di programmazione regionale in materia di allarme sanitario.

8. Il Comitato di Gestione della Centrale Operativa si impegna a garantire, tramite gli Operatori del Sistema di Emergenza-urgenza 118, la formazione progressiva degli operatori del volontariato definendo in apposito atto, stipulato in accordo con la Commissione paritetica e con i responsabili di Centrale, il programma organizzativo dei corsi, le modalità di esecuzione dei medesimi, il fabbisogno formativo annuale.

In regime transitorio, in attesa dell'avvio dei primi corsi rispondenti agli standard regionali e comunque non oltre il primo anno dall'avvio della Centrale Operativa, sotto la responsabilità del Direttore Sanitario che ne attesti le capacità o del legale rappresentante che attesti la frequenza a idonei corsi, le Organizzazioni di volontariato sono autorizzate a utilizzare anche personale non rispondente agli standard formativi previsti.

9. La mancata frequenza ai corsi richiamati comporta per l'operatore volontario la perdita dell'idoneità all'impiego nelle attività di soccorso.

10. Nel caso venga previsto l'impiego di mezzi medicalizzati sulla base delle indicazioni del piano territoriale dell'emergenza, il personale medico dovrà essere o dipendente dal S.S.N. o convenzionato ex art. 22, D.P.R. 25/1/1991 n. 41.

11. L'impiego di personale infermieristico a carico delle Organizzazioni di volontariato, può essere oggetto di convenzione nei limiti previsti da specifici progetti approvati dal Comitato di gestione della Centrale Operativa previa intesa con la Commissione paritetica. Nell'ambito di tali progetti andranno definiti: il contingente di personale da impiegare, i mezzi su cui opererà, il rapporto di impiego, gli oneri.

Nell'allegato n. 2, parte integrante della presente convenzione, sono specificate le composizioni delle equipe che operano nei singoli mezzi in convenzione con indicata l'eventuale qualifica professionale e il rapporto di lavoro, ossia se volontario o dipendente, l'elenco dei volontari dell'Organizzazione stipulante autorizzati così come indicato al precedente punto 8.

12. Il personale infermieristico volontario o dipendente delle Organizzazioni di volontariato dovrà rispondere agli stessi standard formativi e ai protocolli operativi previsti per il personale dipendente del S.S.N. con gli stessi tempi e modalità di adeguamento previsti per il personale volontario.

Art. 6 Modalità del servizio.

1. La convenzione nell'allegato n. 3 indica per ciascun ambito territoriale, le modalità di servizio, nonché la tipologia (servizio attivo o reperibilità con tempi di attivazione) del servizio stesso, i punti di partenza o basi operative presso cui sosterranno i mezzi convenzionati, il territorio di competenza.
2. La convenzione prevede l'obbligo di comunicare ad ogni inizio turno la presenza attiva di ciascuna postazione alla Centrale Operativa indicando la composizione dell'équipe.

Art. 7 Protocolli operativi.

1. I protocolli operativi disciplinano le modalità di attivazione e di intervento dei mezzi di soccorso, le procedure di comunicazione radio, le procedure di accesso agli Ospedali, i criteri di triage sul posto, le modalità di intervento nelle varie emergenze, la definizione del report di fine missione.
2. I protocolli operativi sono approvati dal Comitato di gestione della Centrale Operativa, su proposta del responsabile di Centrale.
3. Le Organizzazioni di volontariato devono obbligatoriamente adeguarsi ai protocolli operativi, nonché ad ogni altra direttiva impartita dalla Centrale Operativa in merito alle modalità di servizio.
4. La Centrale Operativa dovrà, per quanto possibile, limitare l'intervento delle ambulanze convenzionate con a bordo solo personale volontario ai casi in cui non è presumibile la presenza di pazienti che richiedono trattamenti sanitari immediati.
5. Nei casi in cui il paziente richieda un trattamento assistenziale, il volontario dovrà darne immediata comunicazione alla Centrale Operativa che, sulla base di protocolli operativi, dovrà disporre l'appoggio del personale sanitario qualificato nonché il trasporto alla struttura sanitaria più idonea.

Art. 8 Direttore sanitario dell'Organizzazione di volontariato.

1. Il Direttore sanitario dell'Organizzazione di volontariato è responsabile dell'esatto adempimento delle prestazioni di soccorso dedotte in convenzione.
2. Il Direttore sanitario dell'Organizzazione di volontariato:
 - a) esprime pareri al responsabile della Centrale Operativa sui protocolli operativi, compresi quelli di triage sul posto;
 - b) predisporre i protocolli d'impiego del personale volontario;
 - c) organizza e coordina i corsi di formazione e di aggiornamento del personale volontario secondo le linee guida impartite dalla Centrale Operativa.

Art. 9 Referente dell'Organizzazione di volontariato.

1. Nell'allegato n. 4 sono indicati i nomi e gli indirizzi dei referenti organizzativi dell'Organizzazione di volontariato, cui spettano i compiti di mantenere il collegamento routinario con la Centrale Operativa e l'Azienda sanitaria circa le problematiche di natura strettamente organizzative legate alle attività volontarie, compresa la segnalazione di disservizi e di inconvenienti operativi.
2. Le funzioni di referente organizzativo possono essere attribuite al Direttore sanitario dell'Organizzazione di volontariato.

Art. 10 Mezzi di trasporto.

1. La convenzione indica nell' allegato n. 5 il numero, le caratteristiche tecniche e la sede di sosta dei mezzi dell'Organizzazione di volontariato stipulante e quanto altro necessario per l'esatta identificazione dei mezzi stessi. Deve inoltre indicare il numero e le caratteristiche tecniche e la sede di sosta dei mezzi della Azienda USL stipulante.
2. I mezzi di trasporto in convenzione non devono avere caratteristiche inferiori a quelle prescritte per i mezzi a targa civile dalla vigente normativa per le ambulanze di tipo A (D.M. 17/12/1987, n. 553). Devono inoltre essere attrezzate secondo quanto previsto dagli standard regionali per i mezzi di soccorso.
3. La dotazione quantitativa e qualitativa delle attrezzature suddette non può essere inferiore agli standard di dotazione della Centrale Operativa previsti dagli atti di programmazione sanitaria regionale in materia di sistema di allarme sanitario.
4. Il mezzo di normale uso deve risultare in piena efficienza ed avere non più di 7 anni o 200.000 km. Superati tali limiti il mezzo verrà declassato alla categoria inferiore fatti salvi i tempi di adeguamento di un anno dall'entrata in funzione della Centrale Operativa.
5. I limiti sono raddoppiati per il mezzo di riserva di cui devono essere dotati obbligatoriamente tutte le organizzazioni fatti salvi i tempi di adeguamento di un anno dall'entrata in funzione della Centrale Operativa.
6. Le ambulanze in convenzione dovranno obbligatoriamente essere sottoposte alle verifiche di legge compresa la revisione annuale.
7. Le ambulanze in convenzione dovranno recare all'esterno l'insegna "118", nonché il contrassegno dell'organizzazione di volontariato. Quest'ultimo non deve richiamare un numero telefonico di soccorso per le emergenze diverso dal 118.
8. L'insegna del 118 ed il contrassegno dell'Organizzazione di volontariato dovranno essere realizzati in modo da poter rendere agilmente rilevabile dall'utenza che l'ambulanza svolge il servizio in regime di convenzione.

Art. 11 Modalità di utilizzazione dei mezzi.

1. Durante le ore indicate nell'allegato n. 6, parte integrante della presente convenzione, l'ambulanza dovrà essere utilizzata esclusivamente per conto della Centrale Operativa e per le finalità proprie della Centrale stessa.
2. In caso di emergenza l'ambulanza può essere utilizzata su tutto il territorio di competenza della Centrale Operativa nonché al di fuori di esso per particolari circostanze di urgenza e di necessità.
3. Viene precisato che l'Organizzazione di volontariato non può gestire in proprio le chiamate di soccorso né può a tal fine pubblicizzare il proprio numero di telefono.
4. Nel caso che l'Organizzazione di volontariato riceva direttamente la richiesta di soccorso, è tenuta a rimettere tale richiesta alla centrale Operativa.
5. In casi di particolare urgenza e necessità e su richiesta della Centrale Operativa, le parti sono tenute a mettere a disposizione mezzi ulteriori rispetto a quelli previsti dalla convenzione, se liberi da attività proprie.

Art. 12. Mezzi di comunicazione.

1. Gli strumenti di comunicazione tra la Centrale Operativa e i mezzi di soccorso nonché i codici radio di identificazione dei mezzi sono indicati nell'allegato n. 7. L'Organizzazione di volontariato rende disponibili i propri mezzi per l'installazione degli strumenti radio.

Art. 13 Attrezzature.

1. Nell'allegato n. 8 sono indicate le attrezzature messe a disposizione in ogni singola postazione.
2. Il materiale di consumo e il materiale monouso utilizzato durante gli interventi, sarà rimborsato dall'Azienda USL competente per territorio.
3. Nella fase sperimentale, fermo restando che l'Organizzazione di volontariato deve rispettare quanto previsto dalle norme relative alla sicurezza e prevenzione degli infortuni sul lavoro, verranno utilizzate come elemento di individuazione dell'operatore, delle pettorine di colore arancio con bande rifrangenti aventi segno distintivo del 118, dell'Associazione di appartenenza e della qualifica dell'operatore. Le pettorine saranno fornite direttamente dalla Centrale Operativa.

Art. 14 Spese per le prestazioni di soccorso.

1. L'Organizzazione di volontariato ha diritto al rimborso delle spese sostenute per la prestazione di soccorso secondo quanto previsto dal comma seguente.
2. La misura del rimborso è calcolata sulla base della tabella di cui alla delibera regionale n°19/11 del 1998. La tabella ha carattere sperimentale e le parti si impegnano ad apportare eventuali modifiche alla deliberazione regionale entro sei mesi dall'avvio della presente convenzione previa acquisizione del parere favorevole regionale; a parziale integrazione di quanto definito nella delibera di cui al precedente comma, si conviene che per gli interventi che superano i 30 Km dalla base operativa verrà assicurato un rimborso di lire 1000 (euro 0,52) per ogni ulteriore Km.
3. Al rimborso provvede l'Azienda USL competente per territorio, sulla base dei dati forniti dalla Centrale Operativa in contraddittorio con l'Organizzazione stipulante.
4. I dati dovranno essere mensilmente inviati all'Organizzazione di volontariato interessata.

Art. 15 Condizioni per il rimborso.

1. L'Azienda è tenuta al rimborso delle spese sostenute dall'Organizzazione di volontariato per la prestazione di soccorso a condizione che l'intervento di soccorso sia stato disposto dalla Centrale Operativa. I rimborsi saranno liquidati con cadenza mensile entro 60 gg. dalla presentazione dei dati.
2. Ai sensi dell'articolo 92, comma 3, del D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive modificazioni ed integrazioni, gli oneri del trasporto di emergenza in caso di infortunio sul lavoro sono, comunque, a carico del datore di lavoro fermo restando che l'Azienda erogherà all'Organizzazione quanto dovuto.

Art. 16 Documentazione della prestazione.

1. Per ciascuna prestazione resa l'Organizzazione di volontariato è tenuta a compilare un apposito foglio di viaggio, il cui contenuto è definito dal responsabile della Centrale operativa in accordo con la Commissione paritetica di cui all'art. 25.
2. La Centrale Operativa dovrà redigere un resoconto trimestrale sull'attività dell'Organizzazione di soccorso da inviare all'Azienda e all'Organizzazione.

Art. 17 Modalità di erogazione dei rimborsi.

1. Al fine di ottenere il rimborso del costo delle prestazioni effettivamente rese come calcolato sulla base della tabella punti e della quota stabilita per singolo trasporto l'Organizzazione produrrà mensilmente apposite fatture o ricevute all'Azienda, la quale provvederà alla loro liquidazione entro 60 gg. dalla data di ricezione.

Art. 18 Copertura assicurativa.

1. L'Organizzazione di volontariato è obbligata a concludere il contratto di assicurazione previsto dall'articolo 4 della Legge 11 agosto 1991, n. 226, a copertura:

a) dei danni a terzi derivanti dall'attività dedotta in convenzione;
b) dei rischi professionali e degli infortuni professionali connessi con l'attività prestata dal personale volontario e dedotta in convenzione.

2. I massimali così come definiti d'intesa tra il Comitato di gestione della Centrale Operativa e la rappresentanza delle Organizzazioni di volontariato, costituiscono l'allegato n. 9 alla presente convenzione.

3. Gli oneri sono a carico dell'Azienda e sono compresi nelle spese rimborsabili nella misura proporzionale alla disponibilità di ore/anno in convenzione.

Art. 19 Prevenzione delle malattie professionali e degli infortuni sul lavoro.

1. Verrà estesa anche al personale volontario l'attività di prevenzione delle malattie professionali e degli infortuni sul lavoro del personale ospedaliero.

Art. 20 Durata della convenzione

1. La presente convenzione ha validità a decorrere dal **01/07/2007** al **31/08/2007**. Il rinnovo della medesima è tuttavia subordinato ad adozione di apposito atto deliberativo da parte del Comitato di gestione della Centrale Operativa. Le parti possono rescindere, previa diffida, la presente convenzione senza oneri a proprio carico per provata inadempienza di uno qualsiasi degli impegni previsti nei precedenti articoli. Le modalità di rinnovazione, di disdetta devono avvenire nel rispetto dell'articolo 6 della Legge 24 dicembre 1993, n. 537.

2. Resta inteso che qualora l'Organizzazione di volontariato abbia delle problematiche tali da non poter più dar corso alla convenzione, questa potrà, senza pregiudizio alcuno, darne disdetta entro 30 gg. previa comunicazione all'Azienda stipulante e alla Centrale Operativa.

Art. 21 Controversie.

1. Eventuali inadempienze devono essere reciprocamente contestate per iscritto dalle parti. Trascorsi 7 giorni lavorativi dal ricevimento della contestazione, qualora la controversia non sia stata risolta, questa viene demandata ad un collegio arbitrale composto dal legale rappresentante dell'Azienda o un suo delegato, dal Presidente dell'Organizzazione interessata o un suo delegato e da un rappresentante estraneo alla controversia. Qualora si dovesse ricorrere in giudizio si intende competente il foro di Cagliari.

Art. 22. Smaltimento dei rifiuti.

1. Allo smaltimento dei rifiuti connessi con le attività di soccorso provvede l'Azienda nel cui territorio sono dislocate le basi Operative dell'Organizzazione convenzionata, secondo la normativa vigente.

Art. 23 Commissione paritetica.

1. La commissione paritetica è composta dai Direttori Generali delle Aziende di riferimento e da un eguale numero di rappresentanti delle Organizzazioni convenzionate, con funzioni di proposta al Comitato di gestione della Centrale Operativa in ordine alle modalità di attuazione delle convenzioni.

2. Il Comitato di gestione della Centrale 118 risponde alle proposte della Commissione paritetica per iscritto entro trenta giorni dalla ricezione delle proposte.

Art. 24 Imposte di bollo e spese di registrazione.

1. La presente convenzione è esente dalle imposte di bollo e di registro, come previsto dall'articolo 8 comma 1, della L. 11/08/1991 n. 266. Ai sensi del comma 2 del medesimo articolo le Organizzazioni dichiarano, e l'Azienda prende atto, che le operazioni effettuate a seguito della presente convenzione non sono imponibili agli effetti I.V.A.

Art. 25 Verifiche.

1. Tenute presenti le condizioni di sperimentazione che caratterizzano l'avvio del sistema d'emergenza e la novità del rapporto di convenzione instaurato, le parti si impegnano ad effettuare una prima verifica a sei mesi dal momento di esecutività della convenzione per concordare, ove ciò si rendesse necessario, i correttivi ritenuti più opportuni per assicurare la rispondenza delle convenzioni alle esigenze di qualità dei servizi e di efficienza della loro gestione.

Olbia, ____/____/2007

Per il Comitato di Gestione della
Centrale Operativa 118 di Sassari

il Direttore Generale
della A.S.L. n. 2 di Olbia
dott. _

Olbia, ____/____/2007

Per l'Organizzazione di Volontariato
SOC. COOP. SOCIALE SARDEGNA
EMERGENZA ONLUS NO PROFIT
il Legale Rappresentante
Sig. Francesco Ladinetti
