

Allegato 1

DG13 h

Dipartimento di Prevenzione  
Commissione di valutazione L.R. 32/07  
Presidente: Dr. Pasquale Striglioni

0861/428851



ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO  
Posta in Partenza



Prot. nr. 0041938/14 del 12/08/2014

Oggetto: Parere riflettente la verifica del possesso dei requisiti per il rilascio dell'Autorizzazione Regionale al trasporto di "infermi e feriti nell'ambito del sistema di urgenza ed emergenza sanitaria 118", con mezzo "Autoambulanza di soccorso" tipo "A", targato "DF 813 YY" (ex D.M. 553/1987), ai sensi della L.R. n. 77/1999. Ditta "P.A. Croce Gialla Vomano", con sede operativa in Castelnuovo Vomano di Castellalto (TE), 64020 Via Mulano n. 16, C.F. n. 92046860679.



e.p.c.

ALLA REGIONE ABRUZZO  
Direzione Politiche della Salute  
Servizio Gestione Flussi Informativi  
Emergenza Sanitaria DG13  
Via Conte di Ruvo n. 74  
65127 PESCARA

Al Direttore Generale  
S E D E

Spett/le "P.A. Croce Gialla Vomano"  
Via Mulano 16 - Castelnuovo Vomano  
64020 CASTELLALTO (TE)

Con riferimento a richiesta inoltrata al Direttore Generale della ASL di Teramo, da parte della sig.ra Alessia Tini, nata a Teramo il 22.02.1980, in qualità di Presidente dell'Associazione Volontariato denominata "P.A. Croce Gialla Vomano", attinente all'accertamento del possesso dei requisiti minimi ai sensi delle vigenti normative di settore, ai fini dell'ottenimento dell'autorizzazione per il trasporto di "infermi e feriti nell'ambito del sistema di urgenza ed emergenza sanitaria 118",

la Commissione di Valutazione

Segreteria Commissione: Dr.ssa Maura Crocetti - C.o SPSAL - Via A. Gramsci - GIULIANOVA,(TE)

Tel. 085-8020402 Fax. 085-8020329 e-mail: maura.crocetti@aslteramo.it

P.E.C. aslteramo@raccomandata.eu

nelle persone di: Dott. Vito Liberati, Responsabile Servizio PSAL, Dott. Antonio Parogna, Direttore SIESP, Dott. Antonio Di Rocco, Dipartimento di Prevenzione SIESP e Dott. Bernardo Di Giulio, Direttore del Centro Operativo 118, ognuno per quanto di propria competenza e fatte salve le Norme Urbanistiche di Settore e di PRG;

- VISTO il DM del Ministero dei Trasporti n. 553 del 17.12.1987 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 13 del 18.01.1988), concernente la normativa tecnica e amministrativa relativa alle autoambulanze;
- VISTO il DM del Ministero dei Trasporti n. 487 del 20.11.1987 e relativo allegato tecnico (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 19.01.1998, serie generale n. 14);
- VISTA la Legge Regionale concernente il Piano Sanitario Regionale;
- VISTA la Circolare Regionale n. 11172/1 del 21.05.96 (modifica alla circolare n. 1479/1 del 28.07.1995);
- VISTA la Circolare della Giunta Regionale n. 20502 del 2.11.1995;
- VISTA la Circolare Regionale n. 21022/1 del 9.11.1995;
- VISTA la Circolare Regionale n. 5279/8 del 7.03.02, modificata dalla Circolare n. 26338 del 1.10.2002;
- VISTA la nota della Regione Abruzzo n. 10358/8 del 23.05.02;
- VISTO il Decreto Ministeriale 1 settembre 2009, n. 137 (pubblicato sulla G.U. n. 225 del 28 settembre 2009 - "Regolamento recante disposizioni in materia di immatricolazione ed uso delle autoambulanze;
- Considerato che, per quanto attiene alla sede operativa di sosta e partenza delle ambulanze, essa è già stata riconosciuta idonea dalla **Commissione di Valutazione** in sede di sopralluogo svolto per l'espressione del parere, Prot. n. 0056241/13 del 31.12.2013, riferito al trasporto di: *"infermi e feriti al di fuori del sistema d'urgenza ed emergenza sanitaria 118" con autoambulanza di trasporto, attrezzata essenzialmente per il trasporto di infermi o infortunati, con dotazione di semplici attrezzature di assistenza, targata AW015GW;*
- Tenuto conto che la sede è in possesso del **certificato di agibilità** rilasciato dal Comune di Castellalto (**Sportello Unico per l'Edilizia**) in data 13.12.2013 con n. di protocollo generale 14729 e prot. SUE n. 2068, riflettente la porzione della struttura polifunzionale con destinazione d'uso a: **"Pubblica Assistenza Croce Gialla Vomano"**, costituita di: piano terra - **1 direzione sanitaria, 1 spogliatoio, 1 sala per il personale, 1 wc-deposito e 1 wc;**
- Considerato l'esito dell'ispezione effettuata al mezzo Tipo **"A"**: **con carrozzeria definita "autoambulanza di soccorso"**, attrezzata per il trasporto di infermi o infortunati e per il servizio di pronto soccorso, dotata di specifiche attrezzature di assistenza, Modello Renault FDB3H6 targato DF 813 YY, in dotazione della sede operativa della **"P.A. Croce Gialla Vomano"**, in Castelnuovo Vomano di Castellalto (TE), Via Mulano n. 16;



- A seguito di verifica delle attrezzature fisse a bordo dell'ambulanza e del materiale sanitario in dotazione al mezzo, risultanti dai due elenchi firmati dalla Presidente Alessia Tini e dopo aver preso visione della documentazione allegata all'istanza, ripartita in allegati, dai quali si evince:

1. **Allegato A: sede di sosta e partenze ambulanze:** viene definito il titolo di possesso e di uso dei locali da parte della P.A. Croce Gialla Vomano presso il Centro Polifunzionale di Castelnuovo Vomano di proprietà del Comune di Castellalto (comodato d'uso gratuito);

2. **allegato B: caratteristiche organizzative dell'attività:**

*la ditta per le ricezioni di trasporto di infermi e feriti al di fuori del sistema di urgenza ed emergenza sanitaria 118, indica il recapito telefonico proprio 0861-570323, cellulare n. 324-0538252, mentre per le urgenze ed emergenze sanitarie 118 la sede viene interessata direttamente dalla Centrale Operativa del 118 della ASL di Teramo.*

*La pulizia dei locali della sede operativa è eseguita dal personale volontario dell'Associazione, nel rispetto delle norme dettate dalla Circ. 265/110/2002 emanata dalla ASL di Teramo - C.O. 118. Il lavaggio e la disinfezione della biancheria e degli abiti da lavoro è affidata a ditta specializzata (giusta convenzione stipulata con la ditta "Lavanderia Mary Poppino di Temperini Giannina" di Castelnuovo Vomano.*

*Presso la sede non sono presenti attrezzature e materiale sanitario.*

*I rifiuti speciali sanitari sono consegnati alla ditta "Impronta Ecologica", autorizzata alla raccolta.*

3. **Allegato C: ambulanza DF 813 YY:**

*L'autoveicolo, con percorrenza di Km. 188164 alla data dell'ispezione del 29.07.2014, risulta revisionato in data 15.07.2014 con esito regolare.*

*L'ambulanza per soccorso, è dotata di materiale, apparecchiature e presidi sanitari come da elenco a firma della Presidente Alessia Tini.*

*E' munita anche delle attrezzature fisse previste dalle normative, come da elenco firmato dalla Presidente Alessia Tini.*

*La P.A. Croce Gialla è dotata di Registro degli interventi strutturato ai sensi di quanto dispongono le normative, a firma del Direttore Sanitario.*

*Il Registro delle operazioni di pulizia e disinfezione dell'ambulanza è firmato dal Direttore sanitario.*

4. **Allegato D: elenco volontari con attestati e titoli posseduti da ognuno;**

*Comprende: la dichiarazione del Dott. Claudio Di Bartolomeo di accettazione dell'incarico di Direttore sanitario della "P.A. Croce Gialla Vomano".*

*Dichiarazione della Presidente della P.A. Croce Gialla Vomano con la quale attesta che la struttura svolge i suoi compiti statutari con la forza dei soli volontari e che non è dotata di personale dipendente.*

*L'attività svolta dai volontari dell'Associazione è compatibile con eventuali altri incarichi ricoperti.*

*L'Atto costitutivo della Pubblica Assistenza Croce Gialla Vomano, con l'elenco dei soci fondatori.*

*L'elenco del personale volontario operante presso la struttura con le rispettive mansioni e qualifiche professionali (sono tutti in possesso di attestato di: "Primo soccorso ed educazione sanitaria" e di*

*"Abilitazione all'uso del defibrillatore automatico esterno, avendo frequentato con esito positivo il*

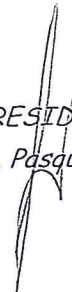
*corso di formazione BLS-D”;*

Alla luce di quanto rilevato in sede di sopralluogo di verifica e per quanto dedotto dalla documentazione rimessa dalla ditta,

**la Commissione di Valutazione**

*ritiene che l'”Associazione di Volontariato P.A. Croce Gialla Vomano”, con sede in Castelnuovo Vomano di Castellalto (TE), Via Mulano n. 16, sia in possesso dei requisiti per il conseguimento del Provvedimento Autorizzatorio da rilasciare a cura della Regione Abruzzo per il “Trasporto di infermi e feriti nell’ambito del sistema di urgenza ed emergenza sanitaria 118”, con l’autoambulanza targata “DF 813 YY”.*

Allegati: - Istanza di Autorizzazione a firma di Alessia Tini, in qualità di Presidente dell’Associazione di Volontariato denominata “Pubblica Assistenza Croce Gialla Vomano”;  
- Copia dell’intera documentazione rimessa dalla ditta.



IL PRESIDENTE  
Dott. Pasquale Striglioni