

Autorizzazione e accreditamento temporanei del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario

Autorizzazione temporanea all'esercizio

Nelle more dell'adozione della "Nuova disciplina per l'esercizio e l'accreditamento del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario", i soggetti che intendono svolgere l'attività di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario sono tenuti a presentare istanza di autorizzazione temporanea all'esercizio autocertificando il possesso dei requisiti di cui all'allegato 1.A al presente atto ed allegando tutta la certificazione in esso prevista. Il Fac simile per la richiesta di autorizzazione all'esercizio viene riportato nell'allegato 2.1

Il Servizio regionale competente rilascia autorizzazione temporanea entro 30 giorni dalla richiesta.

L'autorizzazione temporanea viene rilasciata per la durata massima di un anno, prorogabile di un ulteriore anno, fatto salvo che all'entrata in vigore della nuova disciplina i soggetti temporaneamente autorizzati sono tenuti a presentare richiesta di autorizzazione all'esercizio con le modalità e secondo i criteri che saranno definitivamente approvati.

Il Servizio provvede a effettuare controlli a campione sulle autocertificazioni e in ordine al possesso dei requisiti per l'esercizio nella misura del 10% delle richieste presentate ogni trimestre.

Accreditamento temporaneo

I soggetti che hanno ottenuto autorizzazione temporanea possono presentare istanza di accreditamento temporaneo, nelle more della adozione della "Nuova disciplina per l'esercizio e l'accreditamento del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario".

Per ottenere l'accreditamento temporaneo, il soggetto procede ad autovalutazione dei requisiti ulteriori di cui all'allegato 1.B e ne autocertifica il possesso secondo la modulistica di cui all'allegato 2.2.

Il Servizio regionale competente rilascia accreditamento temporaneo entro 30 giorni dalla richiesta.

L'accreditamento temporaneo viene rilasciato per la durata massima di un anno, prorogabile di un altro anno, fatto salvo che all'entrata in vigore della nuova disciplina i soggetti temporaneamente accreditati sono tenuti a presentare richiesta di accreditamento con le modalità e secondo i criteri che saranno definitivamente approvati.

L'accreditamento temporaneo rilasciato, rappresenta titolo per la stipula delle convenzioni con le Aziende sanitarie regionali.

Il Servizio provvede a effettuare controlli a campione sulle autocertificazioni e in ordine al possesso dei requisiti per l'accreditamento nella misura del 10% delle richieste presentate ogni trimestre.

ALLEGATO 2.1

FAC SIMILE PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI TRASPORTO SANITARIO E PREVALENTEMENTE SANITARIO

Regione Umbria
Servizio Programmazione della rete ospedaliera, Autorizzazioni sanitarie e socio-sanitarie, Accreditamento, Valutazione di qualità
Via Mario Angeloni 61
06124 Perugia
direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

Oggetto. RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI TRASPORTO SANITARIO E PREVALENTEMENTE SANITARIO

Il sottoscritto _____
nato a _____..(Prov. _____), il _____
residente a _____ (Prov. _____), in Via _____ n. _____
Tel. _____, Fax _____, E-mail _____; Pec _____,
Codice Fiscale _____; Legale rappresentante della
Associazione/Ditta/ Società/, _____,
con sede legale in _____ Via _____
Codice fiscale/ Partita IVA _____,

CHIEDE

Il rilascio dell' autorizzazione TEMPORANEA all'esercizio delle seguenti tipologie di attività di trasporto sanitario: *(barrare le voci che interessano)*:

<i>Tipologia dei mezzi di trasporto sanitario e le professionalità, in relazione al tipo di intervento da autorizzare, così come previsti all'articolo 2 del regolamento:</i>	
<i>a) Ambulanza di soccorso" - Tipo A:</i>	
<i>b) Ambulanza di soccorso avanzato - Tipo A1</i>	
<i>c) Ambulanza di trasporto - Tipo B</i>	
<i>d) Auto medica - ambulanza di soccorso avanzato</i>	

Le attività saranno svolte nella sede operativa

- 1) di _____
(descrivere dettagliatamente e **corredare con planimetria** dei locali e relativi servizi)

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, e in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici eventualmente conseguiti:

SEZIONE I – REQUISITI GENERALI DI ORDINE SOGGETTIVO

- che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto legislativo n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159/2011;
- che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; e che non è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;
- che sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passata in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità

AUTORITÀ CHE HA EMESSO IL PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO EMESSO	SOGGETTO CONDANNATO	TIPO DI REATO, RIFERIMENTI NORMATIVI E PENA COMMINATA	EVENTUALI BENEFICI

- che non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203
- che è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13 maggio 1991 n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, ma ne ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria
- che è informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 della legge n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella disciplina di gara che qui si intende integralmente trascritta ed accettata;

CHE

1. la Associazione/Ditta/ Società _____:
() risulta iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ n. _____ R.E.A. in data _____
() non risulta iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio in quanto non ne sussiste l'obbligo;
() risulta iscritta nell'apposito Albo regionale delle Cooperative sociali/ Registro regionale delle Associazioni di Volontariato/ Registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Umbria con _____ n. _____ del _____ ;
2. non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o di altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente e non ha in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni.

SEZIONE II – REQUISITI TECNICI DI AUTORIZZAZIONE

3. Che la responsabilità del rispetto delle condizioni igienico sanitarie dei locali e dei mezzi utilizzati nonché della formazione del personale utilizzato e del rispetto dei protocolli operativi che regolano l'attività è affidata al Dott. _____, iscritto all'ordine dei medici della Provincia di _____, n. _____, che ha accettato detto incarico;
4. Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata impiega, nell'esercizio dell'attività di trasporto sanitario, mezzi provvisti dei requisiti stabiliti dall'allegato 1.A alla DGR _____ ;
5. Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata impiega nella stessa attività, collaboratori provvisti dei requisiti e della formazione prevista dall'allegato 1.A alla DGR _____ ;
6. Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata rispetta le norme che regolano la formazione specifica e il rapporto di dipendenza o collaborazione del personale impiegato con speciale riferimento alle disposizioni che disciplinano le assicurazioni obbligatorie antinfortunistiche e la previdenza;
7. Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata rispetta ogni altro obbligo imposto dalle disposizioni vigenti in materia;

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma leggibile del rappresentante legale

(Allegare copia di un valido documento d'identità personale)

Ai sensi del D.lgv. n. 196/2003, art. 9, e D.lgv. 14/03/2013, n. 33, art. 4, i dati forniti saranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dalla L.R. n. 36/1998, compresa la creazione di archivi web, spedizioni per posta, fax e e-mail di comunicazione.

ALLEGATO 2.2

Schema della domanda di accreditamento TEMPORANEO per l'esercizio dell'attività di trasporto sanitario.

Regione Umbria
Servizio Programmazione della rete ospedaliera, Autorizzazioni sanitarie e socio-sanitarie, Accreditamento, Valutazione di qualità
Via Mario Angeloni 61
06124 Perugia
direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

Oggetto: Richiesta di Accreditamento TEMPORANEO dell'attività di trasporto sanitario e prevalentemente sanitario

Il sottoscritto _____
nato a _____.(Prov. _____) il _____.
residente a _____ (Prov. _____), in Via _____ n. _____.
Codice Fiscale _____ Tel. _____, Fax _____
E-mail _____ pec _____,
Legale rappresentante della Associazione/Ditta/ Società, _____

con sede legale in _____ Via _____

Codice fiscale/ Partita IVA _____.

CHIEDE

l'accreditamento TEMPORANEO della seguente struttura _____

. che eroga servizi di trasporto sanitario, già autorizzata temporaneamente all'esercizio, con DD
n. _____ del _____,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, nonché dell' art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, e in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici eventualmente conseguiti:

- che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto legislativo n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159/2011;
- che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; e che non è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per uno o più reati di

partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

- che sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passata in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità

AUTORITÀ CHE HA EMESSO IL PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO EMESSO	SOGGETTO CONDANNATO	TIPO DI REATO, RIFERIMENTI NORMATIVI E PENA COMMINATA	EVENTUALI BENEFICI

- che non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203
Ovvero
che è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13 maggio 1991 n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, ma ne ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria
- che è informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 della legge n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella disciplina di gara che qui si intende integralmente trascritta ed accettata;

CHE

la Associazione/Ditta/ Società _____:

- risulta iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ n. _____ R.E.A. in data _____;
- non risulta iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio in quanto non ne sussiste l'obbligo;
- risulta iscritta nell'apposito Albo regionale delle Cooperative sociali/ Registro regionale delle Associazioni di Volontariato/ Registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Umbria con atto n _____ del _____;
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o di altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente e non ha in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 38, comma 1 lett. a) d.lgs. n. 163/2006)
- è stata ammessa al concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'articolo 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, con decreto n. _____ in data _____ del Tribunale di _____ e, a tal fine, allega la documentazione prevista dal citato articolo 186-bis per la partecipazione a procedure di assegnazione di contratti pubblici;
- ha presentato, in data _____, domanda di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'articolo 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, presso il Tribunale di _____ ed è consapevole della specifica disciplina che prevede l'inammissibilità alla procedura qualora alla predetta domanda non sopraggiunga la formale ammissione al concordato entro la data di aggiudicazione definitiva. Allega, comunque, alla presente, la documentazione prevista dal citato articolo 186-bis per la partecipazione a procedure di assegnazione di contratti pubblici;

- non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990 n. 55 (art. 38, comma 1 lett. d) d.lgs. n. 163/2006);
- non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio (art. 38, comma 1 lett. d) d.lgs. n. 163/2006);
- non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse (art. 38, comma 1 lett. g) d.lgs. n. 163/2006);
- non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali (art. 38, comma 1 lett. i) d.lgs. n. 163/2006), come verificabile presso il seguente ufficio _____ con i dati che seguono: matricola aziendale INPS _____, codice Ditta dell'INAIL _____;
- risulta in regola rispetto alle norme che disciplinano in generale il diritto al lavoro dei disabili (art. 38, comma 1 lett. l) d.lgs. n. 163/2006)
- non è incorso in alcuna sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36 bis, comma 1, del D.L. n. 223/2006, convertito con modificazioni dalla L. n. 248/2006 (art. 38, comma 1 lett. m) d.lgs. n. 163/2006);

**AI FINI DEL RILASCIO DELL'ACCREDITAMENTO TEMPORANEO
DICHIARA**

il possesso dei requisiti di accreditamento, di cui all'allegato "1.B" alla DGR _____,
ed allega le check list firmate in calce e complete di risposta ad ogni singolo requisito.

Luogo e data _____

Firma leggibile del rappresentante legale

(Allegare copia di un valido documento d'identità personale)

Requisito	Autovalutazione Rispondenza		Evidenze
	SI	NO	
1.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA			
1. La Direzione ha definito ed esplicitato l'articolazione organizzativa (organigramma e diagramma funzionale)			
2. La Direzione ha individuato i responsabili di tutte le articolazioni organizzative			
3. La Direzione ha definito le modalità con cui garantisce la continuità dell'assistenza in caso di urgenze o eventi imprevisti (clinici, organizzativi, tecnologici)			
1.2 GESTIONE DELLE RISORSE UMANE			
4. La Direzione ha definito la dotazione organica di personale (dipendente e volontario):			
<ul style="list-style-type: none"> a) in termini numerici (equivalenti a tempo pieno) per ciascuna professione o qualifica professionale; b) esplicitando le funzioni attribuite; c) c) in rapporto ai volumi ed alle tipologie delle attività, secondo criteri specificati dalle normative. 			
5. Tutti i ruoli sono ricoperti da personale in possesso dei titoli previsti dalla normativa vigente			
6. E' predisposto un piano di formazione-aggiornamento del personale, con indicazione del/i responsabile/i			
1.3 GESTIONE DELLE RISORSE TECNOLOGICHE			
7. Sono previste specifiche procedure di programmazione degli acquisti di beni e servizi che devono tenere conto dell'obsolescenza,			

Requisito	Autovalutazione Rispondenza		Evidenze
	SI	NO	
1.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA			
dell'adeguamento alle norme tecniche, della eventuale disponibilità di nuove tecnologie per il miglioramento del servizio			
8. E' stato individuato con atto formale un responsabile aziendale del parco tecnologico per gli interventi di manutenzione, ordinaria e straordinaria, della struttura e degli impianti generali <small>(in alternativa può essere individuato il quadro delle responsabilità diffuse. Per manutenzione ordinaria si intende: uso, gestione ordinaria e quotidiana, regole base di sicurezza, pulizia, conservazione in efficienza, revisione periodica e programmata, sostituzione periodica e prevista di dispositivi o parti di essi. Per manutenzione straordinaria si intende: gestione di situazioni imprevedibili o non programmabili)</small>			
9. Esiste un piano di ammodernamento delle attrezzature			
10. Il personale utilizzatore delle apparecchiature biomediche (generali e delle singole unità operative) è coinvolto nella definizione dei bisogni di acquisto con riferimento in particolare alla definizione di specifiche tecniche, criteri di scelta, bisogni formativi correlati (si dovrà quindi tenere conto di analisi dei costi/benefici, apprezzamento da parte degli utenti, semplicità di utilizzo, controlli di qualità sui prodotti, formazione e servizi post vendita offerti dai fornitori, caratteristiche di sicurezza per il paziente e per gli operatori, compatibilità con l'attrezzatura già esistente)			
11. La Direzione ha adottato un inventario delle apparecchiature in dotazione aggiornato almeno annualmente			

Requisito	Autovalutazione Rispondenza		Evidenze
	SI	NO	
1.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA			
12. La Direzione ha provveduto affinché sia garantito l'uso sicuro delle apparecchiature			
13. Esiste un piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria di tutte le apparecchiature; tale piano è reso noto ai diversi livelli operativi			
1.4 CONFORMITÀ ALLA NORMATIVA VIGENTE E PROGRAMMAZIONE			
14. E' disponibile la documentazione che attesti l'avvenuto rilascio di tutte le autorizzazioni e concessioni da parte delle autorità competenti			
15. E' disponibile la planimetria generale di tutta la struttura			
1.5 GESTIONE, VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ'			
16. E' stato adottato un piano per il miglioramento della qualità			
17. Esiste una struttura organizzativa (o un responsabile in relazione alla complessità della stessa) che presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità previsti dal piano della qualità			
18. La Direzione effettua studi di appropriatezza nell'utilizzo delle risorse			
1.6 SISTEMA INFORMATIVO			
19. La Direzione ha adottato un documento in cui sono individuati i bisogni informativi dell'organizzazione, le modalità di raccolta, la diffusione e l'utilizzo delle informazioni, la valutazione della qualità dei dati			

Requisito	Autovalutazione Rispondenza		Evidenze
	SI	NO	
1.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA			
20. E' stato individuato un referente del sistema informativo responsabile delle procedure di raccolta e verifica della qualità (riproducibilità, accuratezza, completezza) e diffusione dei dati, ferme restando le responsabilità specifiche previste da norme nazionali			
1.7 CARTA DEI SERVIZI			
21. La Carta dei servizi comprende una Guida ai Servizi e vi sono indicati almeno: a) l'elenco e la sede delle articolazioni organizzative con relativi numeri telefonici b) i servizi offerti			
22. Nella Carta dei Servizi sono indicate le modalità di accesso ai servizi (dati aggiornati almeno annualmente)			
23. Nella Carta sono presenti gli indicatori di qualità adottati nella struttura			
24. Nella Carta sono indicati anche Impegni e Programmi che si intende attuare (per impegni si intendono le azioni, i processi ed i comportamenti che l'azienda adotta da subito (o nel breve periodo) al fine di garantire alcuni fattori di qualità del servizio o il loro miglioramento; per programmi si intendono invece cambiamenti sul versante strutturale o organizzativo che non è possibile assicurare immediatamente; con i programmi si informano i cittadini sulle iniziative in corso, ma non si forniscono garanzie sul servizio reso)			
25. La Carta contiene l'elenco dei diritti e doveri dell'utente			

Requisito	Autovalutazione Rispondenza		Evidenze
	SI	NO	
1.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA			
1.8 RELAZIONI CON IL PUBBLICO			
26 E' stato nominato un responsabile/referente per le relazioni con il pubblico			
27. Sono state esplicitate le funzioni e le modalità di accesso al servizio di relazioni con il pubblico			
28. Sono disponibili di procedure scritte per la presentazione e gestione dei reclami ed osservazioni comprensive dei tempi massimi di risposta			
29. Tutti i reclami pervenuti per iscritto, e in forma non anonima, ricevono risposta scritta entro sessanta giorni			
1.9 LA SODDISFAZIONE DELL'UTENTE			
30. La qualità percepita dagli utenti è oggetto di monitoraggio da parte della struttura almeno una volta all'anno			
31. Sono documentabili le modifiche apportate sull'organizzazione derivate dall'analisi dei risultati			
1.10 LA GARANZIA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO INFERMI			
32. L'ente garantisce la disponibilità dei mezzi di trasporto previsti dalla normativa regionale in materia di autorizzazione al trasporto, in relazione ai servizi assegnati			
33. L'ente garantisce un numero adeguato di operatori in relazione alla tipologia di servizi di trasporto assegnati			
34. L'ente garantisce l'operatività su un ambito territoriale almeno zonale			

Requisito	Autovalutazione Rispondenza		Evidenze
	SI	NO	
1.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA			
1.11 LA FORMAZIONE DEL PERSONALE			
35. Tutto il personale ha seguito il percorso formativo previsto dalla vigente normativa in materia			