

**REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ATTIVITA' DI SOCCORSO E TRASPORTO SANITARIO**
**DGR nr. 870 del 19 luglio 2022 - PARTE B**

 Attività di trasporto sanitario: consiste nello svolgimento di servizi di trasporto non urgente di pazienti, con esclusione dell'attività di soccorso e di assistenza sanitaria ad eventi e manifestazioni, anche se svolte in favore di soggetti privati e per attività non aperte al pubblico.  
 Attività di soccorso sanitario: consiste nello svolgimento di tutti i servizi di ambulanza, inclusi quelli di soccorso e di assistenza ad eventi e manifestazioni

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

P.I./C.F.: \_\_\_\_\_

Natura (Pubblico/Privato): \_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_

Tipologia e Denominazione struttura: \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Principale: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_

| CODICE | TESTO REQUISITO | Accreditamento Istituzionale |                     | EVIDENZE/NOTE ESPLICATIVE/VALENZA | NOTE VALUTATORE |
|--------|-----------------|------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------|
|        |                 | Auto valutazione             | Verifica valutatori |                                   |                 |

**B1 - GESTIONE DELLA STRUTTURA**

|                |   |  |  |  |  |
|----------------|---|--|--|--|--|
| TRASOCC.AC.1.1 | <b>Pianificazione, programmazione e organizzazione delle attività</b><br>La struttura ha definito in un documento i propri obiettivi e la pianificazione e la programmazione delle attività di assistenza che concorre a garantire, identificando la tipologia di attività ed i livelli assistenziali che intende garantire.  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | 1Un singolo soggetto può svolgere più di una delle funzioni di cui ai punti da 1.2 a 1.5 |  |
| TRASOCC.AC.1.2 | <b>Responsabile amministrativo<sup>1</sup></b><br>E' identificato un responsabile amministrativo incaricato della gestione amministrativa della struttura e della corretta conservazione dei documenti amministrativi   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.1.3 | <b>Responsabile dell'attività formativa<sup>1</sup></b><br>E' identificato un responsabile dell'attività formativa che provvede all'organizzazione ed alla gestione dei corsi di formazione e di aggiornamento periodico  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.1.4 | <b>Responsabile del personale<sup>1</sup></b><br>E' identificato un responsabile del personale incaricato del mantenimento dei fascicoli personali, dell'istruttoria per la verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti previsti, del processo per la selezione e per il reclutamento del personale, della sorveglianza sul corretto comportamento del personale in servizio per la parte di competenza. Il responsabile può avvalersi di collaboratori identificati nominativamente per specifiche attività relative alle funzioni attribuitegli. | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.1.5 | <b>Responsabile del materiale sanitario<sup>1</sup></b><br>E' identificato un responsabile del processo di gestione (acquisizione, stoccaggio, distribuzione, utilizzo e manutenzione) di tutto il materiale sanitario (presidi, farmaci,...) nonché le apparecchiature elettromedicali in dotazione alla struttura.  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |

**B2 - DOCUMENTAZIONE**

|                |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|
| TRASOCC.AC.2.1 | <b>Protezione delle informazioni</b><br>E' presente una procedura che preveda che tutti i documenti e/o i dati relativi agli interventi svolti della struttura sono custoditi nel rispetto della vigente normativa sulla conservazione dei dati sensibili, sono accessibili solo al personale abilitato e protetti da accessi non autorizzati. | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.2.2 | <b>Tracciabilità dei turni</b><br>La struttura dà evidenza della turnazione del personale e mantiene un archivio storico, anche elettronico, dei turni effettivamente svolti per un periodo di dieci anni  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.2.3 | <b>Procedure operative</b><br>Esiste un manuale delle procedure operative applicabili agli interventi di soccorso e trasporto sanitario  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |

|                               |   | Accreditamento Istituzionale   |  |                                   |                 |
|-------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|-----------------|
| CODICE                        | TESTO REQUISITO   | Auto valutazione   | Verifica valutatori  | EVIDENZE/NOTE ESPLICATIVE/VALENZA | NOTE VALUTATORE |
| <b>B3 - SEDE OPERATIVA</b>    |   |  |  |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.3.1                | <b>Area di attesa</b><br>E' identificata, all'interno dei locali della sede, un'area specifica per l'attesa del personale in servizio per l'attività di soccorso. Per le associazioni di volontariato che hanno sede nei comuni minori l'area può essere collocata all'interno di un locale ove vengono svolte anche altre attività, a condizione che sia garantita la riservatezza delle informazioni sensibili  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.3.2                | <b>Area sosta mezzi</b><br>I mezzi in servizio sostano in un'area direttamente collegata alla viabilità principale.<br>Nei comuni montani i mezzi in servizio durante i mesi invernali devono sostare all'interno di una autorimessa chiusa, salvo il caso in cui non siano dotati di sistema di riscaldamento del motore e dell'abitacolo operante a motore fermo.   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.3.3                | <b>Linea telefonica dedicata</b><br>Nelle basi operative che svolgono attività di soccorso deve essere presente una linea telefonica dedicata alle comunicazioni con la Centrale Operativa 118  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.3.4                | <b>Dotazioni informatiche</b><br>Nelle basi operative che svolgono attività di soccorso devono essere presenti un personal computer ed una stampante dedicati a tale attività ed una connessione ADSL a internet, stabilmente connessa.   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| <b>B4 - MEZZI DI SOCCORSO</b> |   |  |  |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.4.1                | <b>Tipologia ambulanze</b><br>L'attività di soccorso può essere svolta esclusivamente con ambulanze di tipo A (DM 533/87), A1 (DM 487/1997) o del tipo B o C della norma EN 1789/2007. Le ambulanze immatricolate dopo il 1/1/2015 devono essere conformi EN 1789/2007.<br>L'attività di trasporto può essere svolta anche con ambulanze di tipo B (DM 533/87) o del tipo A della norma EN 1789/2007.   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.4.2                | <b>Numero di mezzi a disposizione</b><br>La struttura deve avere a disposizione almeno 2 ambulanze con le caratteristiche minime richieste per l'attività accreditata.<br>Possono essere accreditate le Associazioni di Volontariato che dispongono di una sola ambulanza se hanno sede in un comune montano o in un'area insulare o comunque a difficile accesso con una popolazione residente inferiore a 2000 abitanti.  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.4.3                | <b>Fascicolo del mezzo</b><br>La struttura deve conservare per ciascun mezzo un fascicolo che documenti tutta la storia del veicolo, dall'acquisto alla dismissione, dove sono custodite tutte le evidenze relative agli interventi manutentivi, incluse le relative fatture. Il fascicolo può essere mantenuto anche in formato elettronico. Sul fascicolo deve essere annotata al termine di ciascun anno la percorrenza chilometrica del mezzo   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.4.4                | <b>Programma di verifica e manutenzione</b><br>Per ciascuna tipologia di mezzo deve essere presente un dettagliato programma di verifica e manutenzione che comprende le manutenzioni ordinarie programmate dal costruttore, la manutenzione periodica stabilita dalla struttura, le verifiche giornaliere e di inizio turno.<br>Per ogni mezzo deve essere presente un registro dove sono annotate tutte le operazioni di manutenzione e verifica.<br>La procedura deve prevedere un modulo per la segnalazione del guasto, che riporti la presa in carico del problema da parte dell'addetto, l'intervento correttivo effettuato ed il relativo esito.<br>La procedura deve prevedere le modalità dei collaudi da effettuare dopo un intervento di manutenzione straordinaria.<br>La procedura deve indicare i soggetti, interni o esterni alla struttura, che effettuano gli interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria.<br>Le procedure e la relativa modulistica possono essere anche in formato elettronico | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.4.5                | <b>Inoperatività del mezzo</b><br>Deve essere presente una procedura che identifichi i guasti ed i malfunzionamenti che comportano l'impossibilità di mantenere in servizio il mezzo. In particolare i mezzi non possono essere utilizzati se presentano:<br>• guasti dei dispositivi di allarme luminoso; in questo caso è ammesso l'impiego del mezzo, per un tempo massimo di tre giorni lavorativi dal rilievo del guasto, se rimangono comunque funzionanti almeno un dispositivo anteriore ed uno posteriore, entrambi sul tetto del mezzo;<br>• allarme acustico non funzionante;<br>• guasto dei dispositivi di illuminazione del veicolo;<br>• pneumatici usurati o gonfiati a pressione non corretta;<br>• cerchi delle ruote danneggiati;<br>• assenza di uno o più bulloni di fissaggio;<br>• validità della revisione scaduta.   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |

|                |  | Accreditamento Istituzionale   |  |                                   |                 |
|----------------|--|--|--|-----------------------------------|-----------------|
| CODICE         | TESTO REQUISITO  | Auto valutazione   | Verifica valutatori  | EVIDENZE/NOTE ESPLICATIVE/VALENZA | NOTE VALUTATORE |
| TRASOCC.AC.4.6 | <p><b>Dispositivi di allarme e segnalazione</b><br/>I mezzi adibiti al soccorso devono essere dotati di almeno 4 lampeggianti blu alla sommità del veicolo, due anteriori e due posteriori, nonché di due lampeggianti anteriori al di sotto del cofano motore.<br/>Il sistema di allarme acustico deve essere ridondato. Tali mezzi devono inoltre essere dotati di due fari lampeggianti gialli posteriori e di fari di illuminazione sulle fiancate laterali, tutti posti alla cintura del tetto ed operanti a veicolo fermo.<br/>I mezzi adibiti al trasporto devono essere dotati di almeno 4 lampeggianti blu alla sommità del veicolo, due anteriori e due posteriori e del sistema di allarme acustico omologato.<br/>Tutti i mezzi devono essere dotati di cicalino per la retromarcia.</p> | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.4.7 | <p><b>Dotazioni tecniche</b><br/>Oltre che dei presidi previsti per l'autorizzazione all'esercizio i mezzi devono essere dotati di:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• un dispositivo di illuminazione portatile</li> <li>• un martelletto per la rottura dei vetri</li> <li>• un rilevatore portatile di monossido di carbonio (solo per i mezzi che possono essere impiegati in servizi di soccorso, anche se ordinariamente adibiti ad attività di trasporto)</li> </ul> </p>  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.4.8 | <p><b>Pneumatici</b><br/>I mezzi operativi devono montare pneumatici termici invernali durante la stagione invernale. I mezzi che operano in ambiente montano possono montare in alternativa pneumatici M+S per tutto l'anno</p>   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |

**B5 - DOTAZIONI SANITARIE**

|                |   |  |  |  |  |
|----------------|---|--|--|--|--|
| TRASOCC.AC.5.1 | <p><b>Ambulanze di trasporto</b><br/>Oltre a quanto previsto dal requisito di autorizzazione 4.9, le ambulanze devono avere a bordo:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seggiolina da trasporto</li> <li>• Forbice Robin o similare</li> <li>• Barella a cucchiaino completa di cinture</li> <li>• Telo portaferiti</li> </ul> </p>  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.5.2 | <p><b>Ambulanze di soccorso di base</b><br/>Oltre a quanto previsto dal requisito di accreditamento 5.1 le ambulanze devono avere a bordo:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Impianto fisso di distribuzione ossigeno</li> <li>• Estricatore di Kendrick o similare</li> <li>• Pulsiossimetro</li> </ul> </p>   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.5.3 | <p><b>Ambulanze di soccorso avanzato</b><br/>Oltre a quanto previsto dal requisito di accreditamento 5.1 le ambulanze devono avere a bordo:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema di aspirazione fisso e mobile</li> <li>• Impianto fisso di distribuzione ossigeno con almeno 2 bombole da 7 litri</li> <li>• Bombola ossigeno portatile</li> <li>• Set di assistenza respiratoria avanzata</li> <li>• Set farmaci</li> <li>• Sistema CPAP</li> <li>• Immobilizzatore pediatrico</li> <li>• Monitor multiparametrico ECG-PA-Sat</li> <li>• ECG a 12 derivazioni con teletrasmissione</li> <li>• Barella a cucchiaino completa di cinture e fermacapo</li> <li>• Asse spinale completa di cinture e fermacapo</li> </ul> </p>           | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.5.4 | <p><b>Autoveicolo di soccorso avanzato (automedica)</b><br/>Gli autoveicoli devono avere a bordo:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspiratore mobile</li> <li>• Bombola ossigeno portatile</li> <li>• Set di assistenza respiratoria avanzata e intubazione</li> <li>• Set di immobilizzazione colonna e arti</li> <li>• Set accesso venoso e infusione, compresa intraossea</li> <li>• Set farmaci</li> <li>• Materiale di Medicazione</li> <li>• Estricatore di Kendrick o similare</li> <li>• Immobilizzatore pediatrico</li> <li>• Forbice Robin o similare</li> <li>• Monitor multiparametrico ECG-PA-Sat</li> <li>• Barella a cucchiaino completa di cinture e fermacapo</li> <li>• Lenzuola, coperte e telo termico</li> </ul> </p> | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |

|                |   | Accreditamento Istituzionale   |  |                                   |                 |
|----------------|---|--|--|-----------------------------------|-----------------|
| CODICE         | TESTO REQUISITO   | Auto valutazione   | Verifica valutatori  | EVIDENZE/NOTE ESPLICATIVE/VALENZA | NOTE VALUTATORE |
| TRASOCC.AC.5.5 | <p><b>Materiale di protezione</b><br/>Tutte le ambulanze devono essere dotate di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• guanti monouso non sterili di misura S-M-L</li> <li>• mascherine chirurgiche</li> <li>• 3 mascherine FFP2</li> <li>• soluzione idroalcolica per disinfezione delle mani</li> <li>• box per la raccolta di taglienti</li> </ul> <p>Esclusivamente per le associazioni di volontariato è ammesso che i DPI sottoelencati non siano assegnati a tutto il personale come dotazione individuale ma siano presenti come dotazione delle ambulanze di soccorso in numero corrispondente ai membri dell'equipaggio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• elmetto protettivo</li> <li>• occhiali protettivi o visiera</li> <li>• indumento ad alta visibilità</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.5.6 | <p><b>Elettromedicali</b><br/>Per ciascun apparecchio elettromedicale deve essere presente una scheda che riporti tipologia, marca e modello, data di acquisto, estremi del collaudo, periodicità e tipo dei controlli e della manutenzione, soggetto incaricato degli interventi di manutenzione</p>   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.5.7 | <p><b>Gas Medicinali</b><br/>Deve essere presente un contratto con una ditta autorizzata per la fornitura di ossigeno medicinale.<br/>Se le bombole sono di proprietà della struttura devono essere presenti i certificati di collaudo di ciascuna bombola; possono essere impiegate solo bombole il cui certificato di collaudo non sia scaduto.<br/>Se le bombole sono fornite dalla ditta prive di riduttore di pressione quest'ultimo deve essere sottoposto a manutenzione periodica a cura della struttura; deve essere presente una scheda che riporti la periodicità dei controlli manutentivi ed il soggetto incaricato di svolgerla.<br/>Deve essere presente una procedura per la sostituzione delle bombole di ossigeno che descriva tutte le operazioni da compiere a fini di sicurezza dell'operazione e dell'impianto.<br/>Deve essere presente una procedura per i controlli periodici della tenuta dell'impianto di distribuzione dell'ossigeno di bordo dell'ambulanza, che devono essere riportati sul registro di manutenzione del mezzo.</p> | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.5.8 | <p><b>Manuali d'uso</b><br/>Per ciascun apparecchio elettromedicale, per le dotazioni sanitarie per l'immobilizzazione ed il trasporto e per la barella devono essere presenti il manuale d'uso ed una scheda d'uso semplificata a disposizione del personale, anche in formato elettronico</p>   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.5.9 | <p><b>Lista di verifica</b><br/>Per ciascun mezzo deve essere presente una procedura che identifichi i controlli periodici, giornalieri e di inizio turno da effettuare, relativi alla presenza a bordo di tutto il materiale ed alla funzionalità dello stesso. L'esito del controllo deve essere registrato su apposita lista di verifica, anche in formato elettronico.</p>  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |

**B6 - REQUISITI E FORMAZIONE PERSONALE SANITARIO E OSS**

|                |   |  |  |  |  |
|----------------|---|--|--|--|--|
| TRASOCC.AC.6.1 | <p><b>Soccorritore</b><br/>Per l'attività di trasporto il soccorritore deve avere partecipato ad un corso con le caratteristiche di cui all'allegato E2 superando la prova di valutazione finale<br/>Per l'attività di soccorso il soccorritore deve avere partecipato ad un corso con le caratteristiche di cui all'allegato E4 superando la prova di valutazione finale</p> | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.6.2 | <p><b>Autista soccorritore</b><br/>Oltre a quanto previsto al requisito di accreditamento 6.1 l'autista deve avere partecipato ad un corso con le caratteristiche di cui all'allegato E5, se volontario, o E6, se dipendente, superando la prova di valutazione finale</p>  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.6.3 | <p><b>Selezione del personale</b><br/>La struttura deve dotarsi di una procedura per la selezione del personale professionale che preveda in dettaglio la valutazione dei titoli, delle competenze e psico-fisica. La struttura acquisisce tutta la documentazione relativa al possesso dei requisiti di Legge.</p>   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.6.4 | <p><b>Fascicolo personale</b><br/>La struttura mantiene, nel rispetto delle norme sulla protezione dei dati personali, un fascicolo relativo a ciascun operatore che opera all'interno dell'ente.<br/>Il fascicolo può essere in formato elettronico</p>  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.6.5 | <p><b>Rimborso spese al personale volontario</b><br/>Esiste una deliberazione del Consiglio Direttivo che identifica le modalità di corresponsione dei rimborsi delle spese sostenute al personale volontario e che prevede il rimborso delle sole spese documentate sostenute per l'espletamento del servizio, escludendo la corresponsione di rimborsi forfettari.</p>      | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |

| CODICE         | TESTO REQUISITO   | Accreditamento Istituzionale   |  | EVIDENZE/NOTE ESPLICATIVE/VALENZA | NOTE VALUTATORE |
|----------------|---|--|--|-----------------------------------|-----------------|
|                |   | Auto valutazione   | Verifica valutatori  |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.6.6 | <b>Aggiornamento e formazione continua</b><br>Esiste una programmazione delle attività di aggiornamento periodico per le diverse categorie di personale, che prevede la partecipazione individuale ad almeno due eventi formativi per un totale minimo di 10 ore annue. Nel fascicolo personale esiste una registrazione delle attività di formazione ed aggiornamento programmato. | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |
| TRASOCC.AC.6.7 | <b>Inserimento nuovo personale</b><br>Esiste una documentazione predisposta da distribuire al nuovo personale<br>E' predisposto un piano di affiancamento del nuovo personale inserito.   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |                                   |                 |

#### B7 - GESTIONE DEI RISCHI

|                |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|
| TRASOCC.AC.7.1 | <b>Rischi Biologici</b><br>Esiste un protocollo per i rischi biologici   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.7.2 | <b>Pazienti infettivi</b><br>Esiste una procedura per il trasporto di pazienti sospetti infettivi  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.7.3 | <b>DPI ad alta visibilità</b><br>Esiste una procedura per l'impiego dei DPI ad alta visibilità   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.7.4 | <b>Rischio clinico</b><br>Il personale possiede nozioni adeguate alla propria competenza in merito all'identificazione di near-miss, eventi avversi ed eventi sentinella, nonché sulle procedure relative alla gestione delle relative segnalazioni. | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.7.5 | <b>Gestione non conformità</b><br>La struttura ha predisposto una procedura per la segnalazione di criticità, non conformità e di eventi avversi verificatisi durante i servizi e per la presa in carico delle segnalazioni                          | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |
| TRASOCC.AC.7.6 | <b>Procedure operative</b><br>Esiste un manuale delle procedure operative applicabili agli interventi di soccorso e trasporto  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |  |

#### B8 - REQUISITI DEL PERSONALE\*

\*La valutazione viene fatta sul personale dichiarato dalla struttura all'atto della verifica

|                |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|
| TRASOCC.AC.8.1 | <b>Operatore Socio sanitario</b><br>Per svolgere attività di soccorso l'OSS deve aver partecipato ad un corso con le caratteristiche di cui all'allegato E4 superando la prova di valutazione finale o aver seguito uno specifico percorso formativo specializzante approvato a livello regionale                          | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | Programma del corso e relativi attestati di superamento della prova finale |  |
| TRASOCC.AC.8.2 | <b>Infermiere</b><br>L'infermiere deve essere in possesso del relativo diploma. Per svolgere attività di soccorso deve avere seguito un percorso formativo con le caratteristiche dei cui all'allegato E7  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | Descrizione dei requisiti per la selezione                                 |  |
| TRASOCC.AC.8.3 | <b>Medico</b><br>Il medico deve essere in possesso di uno dei seguenti titoli:<br>- specializzazione in Anestesia e Rianimazione o Medicina di Emergenza Urgenza<br>- Abilitazione all'esercizio dell'emergenza sanitaria territoriale<br>- Percorso formativo professionale con le caratteristiche di cui all'allegato E8 | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | Descrizione dei requisiti per la selezione                                 |  |

#### B9 - RAPPORTO DI LAVORO\*

\*La valutazione viene fatta sul personale dichiarato dalla struttura all'atto della verifica

|                |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|
| TRASOCC.AC.9.1 | <b>Regolarità del rapporto di lavoro</b><br>La struttura deve attuare nei confronti dei propri dipendenti condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro applicabili alla categoria e nella località in cui si svolgono le prestazioni. E' inoltre tenuta all'osservanza ed all'applicazione di tutte le norme relative alle assicurazioni obbligatorie ed anti-infortunistiche, previdenziali ed assistenziali, nei confronti del proprio personale dipendente e dei soci lavoratori | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | Facsimile contratti di lavoro e copertura assicurativa |  |
| TRASOCC.AC.9.2 | <b>Personale del SSN</b><br>La struttura non utilizza, neppure saltuariamente, personale che si trovi in una delle situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa in materia di unicità del rapporto di lavoro con il S.S.N.   | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | Dichiarazione  |  |