



Servizio Sanitario Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2014/00539

DEL 22/10/2014

☒ Collegio Sindacale il 22/10/2014

### OGGETTO

**AVVISO PUBBLICO A TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO CHE SI OCCUPANO DI TRASPORTO INFERMI PER LA ATTIVAZIONE SPERIMENTALE DI UN SERVIZIO DI TRASPORTO INFERMI NEL TERRITORIO PROVINCIALE DELLA ASP**

Struttura Proponente

U.S.I.B. - Lauria

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Aviso trasporto infermi	5	Convenzione	5

### Uffici a cui notificare

Area delle Cure Primarie - (PZ)	Area delle Cure Primarie - (LAG)
Affari Generali	Area delle Cure Primarie - (VEN)
Cure Domiciliari	Economico Patrimoniale
U.S.I.B. - Lauria	U.S.I.B. - Melfi
U.S.I.B. - Senise	U.S.I.B. - Venosa
U.S.I.B. Potenza Gestione CEA	U.S.I.B. Villa D'Agri Gestione CEA

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 22/10/2014

La presente diviene  
eseguibile ai sensi  
dell'art.44 della L.R.  
n.39/2001 e ss.mm.ii

☐ Immediatamente

☒ Dopo 5 gg dalla  
pubblicazione all'Albo

☐ Ad avvenuta  
approvazione  
regionale

## Considerato

**che** L'Azienda Sanitaria ha il Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata attivato su tutto il territorio Provinciale, quale nodo di una rete di servizi a contenuti assistenziali diversificati, collegato con i reparti ospedalieri, le strutture residenziali ed i servizi territoriali sanitari e sociali;

**che** tale nodo necessita, al fine di una maggiore efficienza, di un percorso alternativo alla visita domiciliare specialistica ove non possibile e alla possibilità, per i pazienti allettati ed intrasportabili, comunque di assicurare la prestazione sanitaria richiesta dal MMG o dallo Specialista Ospedaliero o Territoriale;

## Tenuto conto

**che** già negli anni scorsi la Azienda ha sperimentato in un ambito territoriale un servizio di trasporto dal domicilio del paziente allettato al Presidio Ospedaliero o Distrettuale e viceversa, che può essere ripetuto in ambito maggiore per risolvere la criticità esistente;

**che** le modalità di trasporto possono avere le seguenti caratteristiche :

- a) Servizio di **trasporto programmato** di Infermi inseriti in ADI, ADP, ADR, o Invalidi Civili al 100% con accompagnamento, purchè **allettati ed intrasportabili**, per l'effettuazione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche non effettuabili a domicilio, e/o per ricovero verso le seguenti strutture:
  - Presidi Ospedalieri Distrettuali;
  - PSA di Lagonegro, Villa D'Agri e Melfi;
  - RSA di pertinenza ASP ( Maratea e Chiaromonte );
  - Ambulatori Distrettuali di I° e II° Livello;
  - Poliambulatorio “ Madre Teresa di Calcutta “
- b) Servizio di trasporto degli assistiti sopra individuati dimessi dalle UU. OO. del PSA e degli altri Presidi Ospedalieri Distrettuali verso il proprio domicilio, ove persista impossibilità oggettiva di assicurare il trasporto con mezzi Aziendali.

**Ravvisata la necessità**, pertanto, di attivare tale sistema di trasporto, in via sperimentale per un anno, in tutto il territorio Provinciale della ASP, usufruendo delle varie Associazioni presenti nel territorio Aziendale;

## Ritenuto

di indire Avviso di disponibilità da parte delle Associazioni di Volontariato impegnate nell' effettuare il servizio di trasporto infermi, con la certificazione :

- di avere presenza dei requisiti necessari per svolgere il servizio di volontariato per il trasporto degli infermi come specificato dalla normativa vigente ;
- di essere in regola con le modalità di iscrizione al Registro delle associazioni di volontariato,

di prevedere le seguenti modalità di svolgimento del servizio :

- Il suddetto servizio sarà effettuato dall'Associazione a seguito delle richieste che perverranno, al Coordinatore del Servizio ADI presso le sedi Distrettuale di riferimento per il punto a) del comma precedente e presso le Direzioni Sanitarie per il punto b) del comma precedente, secondo la competenza territoriale, dai seguenti richiedenti:
  - Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta;
  - Specialisti operanti in Azienda che effettuano visite domiciliari;
  - Componenti della Unità di Valutazione Distrettuale;
  - Medici Ospedalieri di UU.OO. per dimissioni verso il domicilio del paziente.
- Nella richiesta dovrà essere espressamente specificata e giustificata la necessità del trasporto in autoambulanza ( **intrasportabilità con i comuni mezzi** ).
- L'autorizzazione ad effettuare il trasporto dovrà comunque essere rilasciata dal Coordinatore del Servizio ADI territorialmente competente o dal Dirigente della Direzione Ospedaliera interessato.
- La Associazione di riferimento sarà scelta tra quelle più vicine alla residenza del paziente con criterio della rotazione nel caso di Comuni ove presenti più Associazioni, o nel caso di assenza tra quelle del Comune confinante;

**Considerato** inoltre

**che** in analogia con la Delibera Aziendale n. 1054 del 28 ottobre 2010, che stabilisce i compensi massimi da erogare a soggetti che effettuano dialisi, non autosufficienti e non trasportabili con mezzo proprio, che usufruiscono del trasporto con ambulanza, sono a titolo di rimborso spese :

- Costo al Km € 0,58
- Costo per il periodo di attesa, forfettario € 39,00

**che** tale rimborso spese può essere applicato anche per questa ultima modalità di trasporto, da concordare con le Associazioni che daranno la propria disponibilità attraverso specifico protocollo operativo e relativa modulistica;

**Ritenuto** pertanto

- di procedere ad effettuare avviso a tutte le Associazioni di Volontariato interessate che operano nel territorio Provinciale di questa ASP, da pubblicare sul sito Aziendale con termine di presentazione di domanda entro 20 giorni dalla data di pubblicazione;
- di proporre stipula delle convenzioni con le Associazioni di Volontariato partecipanti per il servizio di trasporto infermi,

**Ribadito**, ove ve ne fosse necessità, che le attività di cui trattasi sono da intendersi di tipo programmate, in quanto tutte le caratteristiche di urgenza/emergenza seguono l'iter previsto della attivazione del 118 Regionale;

**Sentito** il parere favorevole del direttore sanitario e del direttore amministrativo

## **D E L I B E R A**

Per tutto quanto in premessa :

**Di formulare Avviso** a tutte le Associazioni di Volontariato che si occupano di trasporto infermi presenti nel territorio Provinciale di questa ASP, che allegato alla presente ne è parte integrante e sostanziale, da pubblicare su sito Aziendale con termine di presentazione di domanda entro 20 giorni dalla data di pubblicazione;

**Di prendere atto** della bozza di convenzione per il Trasporto Infermi da stipulare tra la ASP e le Associazioni di Volontariato, che allegata alla presente ne è parte integrante e sostanziale;

**Di delegare** i Direttori di Distretto interessati e i Coordinatori dei Servizi ADI di ambito Lagonegro, Potenza e Venosa, insieme ai rappresentanti sindacali dei MM.MM.GG. in sede di Comitato Aziendale, ed ai rappresentanti delle Associazioni firmatarie della Convenzione, di stilare un protocollo di operativo del servizio, che preveda l'inizio delle attività a partire dal mese di Gennaio 2015 ed un unico soggetto delegato al pagamento delle spettanze tramite determina, al fine del monitoraggio delle spese;

**Di prevedere**, in analogia con la Delibera Aziendale n. 1054 del 28 ottobre 2010, che stabilisce i compensi massimi da erogare a soggetti che effettuano dialisi, non autosufficienti e non trasportabili con mezzo proprio, che usufruiscono del trasporto con ambulanza, sono a titolo di rimborso spese :

- Costo al Km € 0,58
- Costo per il periodo di attesa, forfettario € 39,00

**Le stesse modalità di rimborso spese da assegnare all'Associazione che effettuare il rimborso**

**Di impegnare** la somma di € 300.000/00 sul bilancio 2015 per il rimborso spese sostenute dalle Associazioni di Volontariato così come definite in sede di convenzione;

**Di notificare** il presente provvedimento al Direttore UU.OO. Affari Generali, Al Dirigente del Servizio Ragioneria, ai Direttori di Distretto per il seguito di competenza, Al Direttore U.O. Cure Domiciliari ed ai Direttori di Assistenza Primaria.

---

L'Istruttore

Massimo De Fino

---

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

*Giuseppe Nicolò Cugno*

*Mario Marra*

*Cristiana Mecca*

---

Il Direttore Sanitario  
Giuseppe Nicolò Cugno

Il Direttore Generale  
Mario Marra

Il Direttore Amministrativo  
Cristiana Mecca

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.
---