



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini n°8/9 – 06129 PERUGIA

Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA

Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 - fax: 075/5783531 Tel. : 075.5781 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 1724 DEL 27 SET. 2016

OGGETTO: Deliberazione Giunta Regionale Umbria n°1468 del 9 Dicembre 2015 "Recepimento dell'accordo tra Governo, Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e le Autonomie locali sul documento recante "Linee di indirizzo sull'organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate": Atto di ricezione ed adozione provvedimenti attuativi.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la proposta di deliberazione del 19 Settembre 2016, n° 137 di pari oggetto predisposta della Competente Direzione e allegata a questo atto come parte integrante:

ACQUISITI I PARERI FAVOREVOLI DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO

DELIBERA

DI FARE INTEGRALMENTE PROPRIA LA MENZIONATA PROPOSTA DI DELIBERA E DI DISPORRE QUINDI COSI' COME IN ESSA INDICATO

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Duca)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Maurizio Valorosi)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Diamante Pacchiarini)

DELIBERA n° 1424 del 27 SET. 2016

DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA

PROPOSTA DI DELIBERA n. 137 del 19 Settembre 2016

Oggetto: Deliberazione Giunta Regionale Umbria n° 1468 del 9 Dicembre 2015 "Recepimento dell'accordo tra Governo, Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e le Autonomie locali sul documento recante "Linee di indirizzo sull'organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate": Atto di ricezione ed adozione provvedimenti attuativi.

➤ **RICHIAMATE :**

- le "Linee Guida sull'organizzazione sanitaria in caso di catastrofi sociali" emanate dal Dipartimento di Protezione Civile nel mese di Giugno 1997;
 - la "DGR Umbria n°1586 del 16/12/2011 "Istituzione della Centrale Unica Regionale 118 - Determinazioni";
 - la "DGR Umbria n°1198 del 19/10/2015"Regolamento regionale 7 aprile 2015,n° 3 recante "Requisiti per autorizzazione e l'accreditamento all'esercizio del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario, in attuazione dell'articolo 58, commi 4 e 6 della Legge Regionale 12 Novembre 2012, n° 18 (Ordinamento del servizio Sanitario Regionale";
- VISTO l'accordo tra Governo, Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e le Autonomie locali sul documento recante "Linee di indirizzo sull'organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate", sottoscritto in data 5 Agosto 2014 – (Rep. Atti n°91);
- PRESO ATTO che il suddetto accordo è stato recepito dalla Regione Umbria con Deliberazione della Giunta Regionale n°1468 del 9/12/2015;
- RILEVATO che tale Accordo del 5 Agosto 2014 , prevede all'art. 4 che gli oneri economici della pianificazione sanitaria a della messa in disponibilità di mezzi, di squadre di soccorso e di ogni altra risorsa prevista per la pianificazione stessa a supporto di eventi e manifestazioni programmate sia a favore degli spettatori che dei partecipanti, sono a carico degli Organizzatori dell'evento/manifestazione;
- PRESO ATTO che l'art. 4 della DGR 1468/2015 da mandato alla Centrale Operativa Unica Regionale 118 (di seguito C.O.U.R. 118) di assumere tutte le azioni necessarie conseguenti al recepimento sostanziale dell'Accordo, nei limiti delle risorse umane, strumentali e finanziarie previste dalla legislazione vigente e comunque senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica come prevede l'Accordo stesso, in quanto trattasi di prestazioni erogate a soggetti privati e non rientranti tra i fini istituzionali previsti per il Servizio 118, in quanto non strettamente correlati alla tutela della salute pubblica;



- PRESO ATTO altresì che lo stesso art. 5 della DGR 1468/2015, stabilisce che ,qualora gli Organizzatori richiedano la messa a disposizione delle necessarie risorse sanitarie previste dalla pianificazione dell'evento/manifestazione, alla C.O.U.R. 118, la stessa le può concedere a condizione di non ridurre l'ordinaria attività istituzionale e dietro corresponsione dei relativi oneri economici;
- RICONTRATO che al momento non esiste nella Regione Umbria un tariffario ad hoc per la tipologia di attività sopra specificata e che l'art. 6 della citata DGR 1648/2015 stabilisce che la C.O.U.R. 118 determini i suddetti corrispettivi e procedure di riscossione;
- RITENUTO pertanto opportuno, in attesa dell'adozione di uno specifico tariffario parte da parte della Regione Umbria, adottare un prezzario per le prestazioni, di cui all'art. 4 del citato Accordo Stato Regioni, erogate dal Servizio di Emergenza 118 nell'interesse di soggetti privati e come tali non ricomprese nell'attività istituzionale, al fine di evitare che i costi derivanti dalla prestazioni in oggetto ricadano nelle fiscalità generale;
- PRESO ATTO a tal fine della proposta di tariffario redatta dalla Direzione Medica Ospedaliera e dalla C.O.U.R. 118 di cui all'allegato "B" del presente provvedimento di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- CONSIDERATO opportuno rimettere alla Direzione Generale dell' Azienda Sanitaria territorialmente competente, la decisione in merito alle eventuali richieste di utilizzo di personale e mezzi del Servizio Emergenza 118 pervenute alla C.O.U.R. 118 , per manifestazioni/eventi organizzati da soggetti privati, rinviando alla stessa la gestione del personale dipendente interessato , nonché degli aspetti economici da esse derivanti;

Tutto ciò premesso e considerato

SI PROPONE DI DELIBERARE quanto segue:

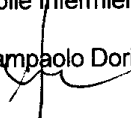
1. RECEPIRE la Deliberazione Giunta Regionale Umbria n° 1468 del 9 Dicembre 2015"Recepimento dell'accordo tra Governo, Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e le Autonomie sul documento recante "Linee di indirizzo sull'organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate", stabilendo l'obbligatorietà della sua applicazione , per tutti i casi dallo stesso contemplati,nell'ambito di tutto il territorio regionale;
2. STABILIRE l'obbligo di utilizzo da parte dei soggetti interessati, degli allegati "A" e "A1", per gli adempimenti previsti per l'organizzazione di eventi e manifestazioni rientranti nelle fattispecie previste dalla sopracitata D.G.R. Umbria n° 1468/2015;
3. ADOTTARE , in attesa di eventuali futuri provvedimenti normativi in materia, il Tariffario per le prestazioni del Servizio Emergenza 118 "Umbria Soccorso", allegato "B", la cui applicazione è rivolta a soggetti privati, per tutti i casi previsti dall'art. 4 del più volte citato Accordo Governo - Regioni e PP. AA. Trento e Bolzano, così come recepito dagli art. 4 e 5 della DGR 1468/2015, in quanto trattasi di prestazioni non ricomprese nell'attività istituzionale del Servizio 118 e la cui sostenibilità,per tale motivazione, non può gravare sulla fiscalità generale;



4. PRECISARE che il suddetto Tariffario non trova applicazione per tutte le attività istituzionalmente a carico del Servizio Emergenza 118 "Umbria Soccorso";
5. FERMO RESTANDO gli adempimenti posti a carico dell'Organizzatore di cui al Punto 2) del presente provvedimento, si stabilisce che eventuali richieste di utilizzo di personale e mezzi del servizio Emergenza 118 Umbria Soccorso per manifestazioni programmate da soggetti privati, vengano inviate alla C.O.U.R. 118 mediante l'allegato "C", stabilendo altresì che la decisione in merito alle suddette richieste venga demandata alla Direzione Aziendale dell'Azienda Sanitaria territorialmente competente, rinviando alla stessa anche la gestione del personale dipendente interessato nonché degli aspetti economici da esse derivanti;
6. STABILIRE che gli allegati "A", "A1", "B" e "C" del presente provvedimento, costituiscono parti integranti e sostanziali dello stesso;
7. TRASMETTERE il presente provvedimento al Servizio Programmazione Socio-Sanitaria dell'Assistenza Distrettuale e Ospedaliera della Regione Umbria alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie USL Umbria 1 e USL Umbria 2 e dell'Azienda Ospedaliera di Terni, per quanto di successiva competenza;
8. DARE MANDATO per la pubblicazione del presente provvedimento sul sito istituzionale del Servizio Emergenza 118 "Umbria Soccorso".

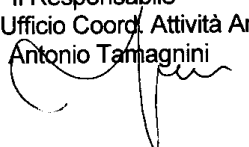
Centrale Operativa Unica Regionale 118
Il Responsabile Infermieristico

CPSE Giampaolo Doricchi




Direzione Medica Ospedaliera
Il Responsabile
Ufficio Coord. Attività Amm.ve del P.O.

Antonio Tamagnini



Centrale Operativa Unica Regionale 118

Il Direttore
Dott. Mario Capruzzi



Direzione Medica Ospedaliera

Il Direttore
Dott. Diamante Pacchiarini



ALLEGATO A :
MODULO PER SEGNALAZIONE EVENTO / MANIFESTAZIONE
Rif. Deliberazione Giunta Regionale dell'Umbria n. 1468 del 9 Dicembre 2015

Al
Responsabile
Centrale Operativa Unica Regionale 118 "Umbria Soccorso".
c/o Azienda Ospedaliera di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini n°8/9 – 60129 Perugia
PEC: 118umbria.aosp.perugia@postacert.it
Fax: 075 5420030

Il Sottoscritto Cognome Nome.....
Nato a il.....
Recapito Telefonico
Fax
Mail.....
PEC

In qualità di Organizzatore/Responsabile della manifestazione

Denominazione evento/manifestazione:	
che si svolgerà a	Via/Piazza:
In data/nei giorni	Con orario

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che la classificazione del livello di rischio della manifestazione sopraindicata, calcolata applicando i punteggi di cui alla tabella per il calcolo del livello di rischio allegato A1 della D.G.R. Umbria 1468/2015, che si allega alla presente, è la seguente:

(barrare la casella ricorrente)

A <input type="checkbox"/> Livello di Rischio molto basso/basso : punteggio < 18
AVVERTENZA : Per gli eventi/manifestazioni con livello di rischio molto basso o basso , l'Organizzatore deve dare comunicazione dello svolgimento dell'evento/manifestazione almeno 15 giorni prima dell'inizio dello stessa alla Centrale Operativa Unica Regionale 118. Per tale tipologia di manifestazioni/eventi non è necessario la stesura del Piano di Soccorso
B <input type="checkbox"/> Livello di Rischio moderato/elevato: punteggio tra 18 e 36
AVVERTENZA: Per eventi/manifestazioni con livello di rischio moderato o elevato , l'Organizzatore deve predisporre il Piano di Soccorso Sanitario con risorse di soccorso sanitario aggiuntive dedicate all'evento. Deve inviare la comunicazione di svolgimento almeno 30 giorni prima dell'inizio della manifestazione/evento alla Centrale Operativa Unica Regionale 118. allegando il Piano di Soccorso Sanitario relativo all'evento. Se dopo l'invio non intervengono prescrizioni da parte del Centrale Operativa Unica Regionale 118 il Piano si intende autorizzato.

C Livello di Rischio molto elevato : punteggio tra 37 e 55

AVVERTENZA: Per eventi a rischio molto elevato, l'Organizzatore deve predisporre il Piano di Soccorso Sanitario con risorse di soccorso sanitario aggiuntive dedicate all'evento e attendere l'autorizzazione. Deve inviare la comunicazione di svolgimento alla Centrale Operativa Unica Regionale 118 almeno 45 giorni prima dell'inizio della manifestazione/evento allegando il Piano di Soccorso Sanitario relativo all'evento. La Centrale Operativa Unica Regionale 118 eseguirà tutte le valutazioni di competenza nel merito del Piano di Soccorso Sanitario presentato, riservandosi di chiedere chiarimenti nel merito dello stesso e di fornire all'Organizzatore prescrizioni vincolanti per la successiva autorizzazione. Al termine delle valutazioni e dopo il riscontro dell'avvenuta esecuzione delle eventuali modifiche/correttivi richiesti, la Centrale Operativa Unica Regionale 118, validerà il Piano di Soccorso Sanitario presentato dandone comunicazione all'Organizzatore.

Che l'Ente/Associazione che espletterà il servizio sanitario in occasione della manifestazione in oggetto è la seguente:

Ente/Associazione	
Nominativo Referente del Servizio Sanitario	
Telefono:	Mail:

che le risorse impiegate per l'espletamento del servizio sanitario sono le seguenti:
 (vedi Legenda)

Tipologia di risorsa del soccorso sanitario * (indicare la tipologia secondo la Legenda sotto indicata)	Punto di stazionamento	Targa automezzo	Nominativo Responsabile	Recapito telefonico
Annotazioni				

***Legenda (utilizzare tante righe quante sono le risorse utilizzate)**

- A): Ambulanza da soccorso ;
- B): Ambulanza da trasporto;
- M): Mezzi o unità medicalizzate
- S): Team di Soccorritori a piedi

ALLEGATO A ALLA DELIBERAZIONE
27 SET. 2016 N. 124 PAG. N. 3

Data

L'Organizzatore/Responsabile
dell'evento/manifestazione

Timbro e firma leggibile

Allegati : Copia documento identità del dichiarante (obbligatorio)
Tabella calcolo livello di rischio – Allegato A1 (obbligatoria)
Piano di Soccorso Sanitario (obbligatorio per manifestazione/evento con livello di
rischio classificato In Moderato/elevato B o in Elevato C).

ALLEGATO A1 ALLA DELIBERAZIONE
 27 SET 2016 PAG. N. 1

ALLEGATO A1 (RIF. ALLEGATO A1 DOCUMENTO ACCORDO GOVERNO.REGIONI.PP.AA. E AUTONOMIE LOCALI - AGOSTO 2014)	
TABELLA CALCOLO LIVELLO DI RISCHIO	
denominazione manifestazione e data di svolgimento	
	PUNTI
PUNTEGGIO ASSEGNATO	
VARIABILI LEGATE ALL'EVENTO	
1 PERIODICITA' EVENTO	1
	2
	3
	4
2 TIPOLOGIA EVENTO	1
	1
	2
	3
	4
3 ALTRE VARIABILI - PIU' SCELTE...	1
	1
	1
	1
	1
	1
	1
	1
4 DURATA	1
	2
	3

5	LUOGO - PIU' SCELTE	IN CITTA'	0
		IN PERIFERIA/PAESI O PICCOLI CENTRI URBANI	1
		IN AMBIENTE ACQUATICO (lago, fiume, mare, piscina)	1
		ALTRO (montano, impervio, rurale)	1
6	CARATTERISTICHE DEL LUOGO - PIU' SCELTE.....	AL COPERTO	1
		ALL'APERTO	2
		LOCALIZZATO E BEN DEFINITO	1
		ESTESO > DI 1 CAMPO DA CALCIO	2
		NON DELIMITATO DA RECINZIONI	1
		DELIMITATO DA RECINZIONI	2
		PRESENZA DI SCALE IN ENTRATA E/O IN USCITA	2
		RECINZIONI TEMPORANEE	3
		PONTEGGIO TEMPORANEO, PALCO, COPERTURE	3
7	LOGISTICA DELL'AREA - piu' scelte...	SRVIZI IGIENICI DISPONIBILI	-1
		DISPONIBILITA' DELL'ACQUA	-1
		PUNTO DI RISTORO	-1
		VARIABILI LEGATE AL PUBBLICO	
8	STIMA PARTECIPANTI	5.000 - 25.000	1
		25.000 - 100.000	2
		100.000 - 500.000	3
		> 500.000	4
9	ETA' PREVALENTE DEI PARTECIPANTI	DA 25 a 65 ANNI	1
		<25 >65 ANNI	2
10	DENSITA' DI PARTECIPANTI/ mq	BASSA 1-2 PERS/mq	1
		MEDIA 3-4 PERS/mq	2
		ALTA 5-8 PERS/mq	3
		ESTREMA >8 PERS/mq	4

11	CONDIZIONE DEI PARTECIPANTI	RILASSATO	1
		ECCITATO	2
		AGGRESSIVO	3
12	POSIZIONE DI PARTECIPANTI	SEDUTI	1
		IN PARTE SEDUTI	2
		IN PIEDI	3
		TOTALE SCORE	

	LIVELLO DI RSCHIO	PUNTEGGIO
A	MOLTO BASSO / BASSO	< 18
B	RISCHIO MODERATO / ELEVATO	18 - 36
C	RISCHIO MOLTO ELEVATO	37 - 55

N.B. : i rischi B e C devono essere ulteriormente esaminati a cura del Servizio Emergenza Territoriale 118 (Vedi Allegato A)

data

L'Organizzatore/Responsabile dell'evento/manifestazione
 timbro e firma



ALLEGATO B
27 SET. 2016
DELIBERAZIONE
PAG. N. 1

ALLEGATO B

**TARIFFARIO PER LE PRESTAZIONI
DEL SERVIZIO EMERGENZA 118 "UMBRIA SOCCORSO"**

(Artt. 6 e 7 Deliberazione Giunta Regionale Umbria n° 1468 del 9 Dicembre 2015)

<i>Prestazioni</i>	<i>Tariffa</i>
<i>Costo orario Dirigente Medico del Servizio di Emergenza 118</i>	<i>Euro 60,00 (per ciascuna ora o frazione)</i>
<i>Costo orario Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere del Servizio di Emergenza 118</i>	<i>Euro 40,00 (per ciascuna ora o frazione)</i>
<i>Costo Orario Operatore Tecnico Autista – Soccorritore del Servizio di Emergenza 118</i>	<i>Euro 30,00(per ciascuna ora o frazione)</i>
<i>Rimborso Chilometrico Ambulanza / Auto Medica</i>	<i>Euro 0,80 a chilometro</i>
<i>Sosta Ambulanza/Automedica</i>	<i>Euro 10,00 (per ciascuna ora o frazione)</i>
<i>Rimborso utilizzo Elisoccorso</i>	<i>Euro 90/minuto volo</i>

ALLEGATO C :
MODULO PER RICHIESTA UTILIZZO PERSONALE E MEZZI SERVIZIO EMERGENZA
118

ALLEGATO C ALLA DELIBERAZIONE
27 SET 2016 N. 119 PAG. N. 1

Al
Responsabile
Centrale Operativa Unica Regionale 118 "Umbria Soccorso".
c/o Azienda Ospedaliera di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini n°8/9 – 60129 Perugia
PEC 118umbria.aosp.perugia@postacert.it
Fax 075 5420030

Il Sottoscritto Cognome Nome.....
Nato a il.....
Indirizzo
Recapito Telefonico
Fax
Mail.....
PEC

In qualità di Organizzatore/Responsabile della manifestazione

Denominazione evento/manifestazione:	
che si svolgerà a :	Via/Piazza:
In data/nei giorni:	Con orario:

CHIEDE

di avvalersi, per l'assistenza sanitaria in occasione dell'evento/manifestazione sopra indicato, del Personale e dei mezzi del Servizio Emergenza 118 "Umbria Soccorso", impegnandosi a sostenere i relativi oneri secondo le tariffe previste dal "Tariffario per le prestazioni del Servizio Emergenza 118 "Umbria Soccorso"" attualmente in vigore.

data

L'Organizzatore/ Responsabile
dell'evento/manifestazione

Timbro e firma leggibile



Azienda Ospedaliera di Perugia

Dir. Gen. e Sede Amm.va: Piazzale G. Menghini n. 8/9- 06129 PERUGIA
Sede Legale: S. Maria della Misericordia in S. Andrea delle Fratte 06156PERUGIA
Partita IVA 02101050546 Tel. 075 5781 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

UFFICIO DELIBERAZIONI

ATTESTAZIONI RELATIVE ALLA DELIBERA N. 1424 DEL 27 SET. 2016

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato

CONSTA DI FOGLI 13 incluso il presente ed inclusi gli allegati

Perugia, 27 SET. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

E' ESECUTIVA IMMEDIATAMENTE, non essendo soggetta a controllo

HA CONSEGUITO ESECUTIVITA' IL _____

PER PROVVEDIMENTO POSITIVO DELLA GIUNTA REGIONALE N. ____ DEL _____

CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL _____

PER DECORRENZA DEL TERMINE DI LEGGE PER IL CONTROLLO SENZA RILIEVI DA PARTE

DELLA GIUNTA REGIONALE, CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL _____

ALTRO (esecutività dopo richiesta di chiarimenti, parziale annullamento dell'atto, annullamento integrale, ecc.. - Specificare gli estremi dei provvedimenti)

Perugia, 27 SET. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato,

27 SET. 2016

VIENE PUBBLICATA all'albo pretorio dell'Azienda Ospedaliera di Perugia il _____

per la durata di 15 giorni.

Perugia, 27 SET. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

Questa copia della delibera sopra indicata è conforme al suo originale esistente presso questo ufficio e consta di n. _____ pagine inclusa la presente

Perugia,

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI