

MODULO 74 B
SCHEDE VERIFICA MEZZO NELL'AMBITO DI EVENTI/MANIFESTAZIONI

Soggetto che rende disponibile il MSB	Sigla del mezzo di soccorso	Eventuale AAT di afferenza del mezzo	AAT luogo dell'evento	Targa	Data di immatricolazione	Km percorsi ⁽¹⁾
A - Esterno ambulanza e documentazione		27 – Dispositivo per il trasporto del paziente seduto ⁽⁶⁾	④	58 – Tre cannule di Mayo monouso pediatriche di diverse misure	①	Note del team di controllo / AAT ⁽¹⁵⁾
1 – Colore del mezzo ** ⁽²⁾	④	28 – Tavola spinale con fermacapo "a ragno", RX e TAC compatibile ⁽⁵⁾	②	59 – Maschera tipo pocket mask, completa di filtro e custodia	①	
2 – Denominazione del Soggetto che rende disponibile il MSB	④	29 – Telo da trasporto a 6 o più maniglie	②	60 – Monitor portatile per la rilevazione della SpO ₂ ⁽¹⁴⁾	①	
3 – Croci di Esculapio o simbolo di Croce Rossa, come da DOC 126	②	30 – Materassino a depress. dotato di pompa e cinghie > 200x85 cm	②	61 – Termometro a infrarossi	②	
4 – Fascia riflettente arancione, come da normativa vigente ⁽³⁾	②	31 – Set di immobilizzazione arti (depressione/stecco bende rigide) ⁽¹⁸⁾	②	62 – Sfigmomanometro con bracciale adulto e pediatr.		
5 – Dispositivi acustici e luminosi		32 – Dispositivo di estricazione		63 – Un fonendoscopio	①	
6 – Presa esterna (a 220 V a.c.) *	②	33 – Immobilizzatore pediatrico per il trasporto vincolato a barella		F – Materiale di medicazione		
7 – Revisione nell'ultimo anno solare (art. 80 Codice della Strada) ⁽¹⁹⁾		34 – Set di collari cervicali rigidi di 5 misure ⁽⁸⁾		64 – Almeno dieci buste di garze sterili	②	
8 – Carta di circolazione (originale o copia) ⁽²⁰⁾		35 – Porta flebo (2 supporti e 2 ganci)	②	65 – Venti buste di garze non sterili o equival. (almeno 8 per punt. min.)	② ①	
9 – Copertura assicurativa valida (non scaduta oltre il 15° giorno) ⁽¹⁷⁾		36 – Pappagallo (anche monouso)	①	66 – Almeno tre bende (di varie misure)	②	
10 – Relazioni di socc. (se Soggetto convenzionato) o modulo analogo	④	37 – Padella (anche monouso)	①	67 – Tre cerotti a nastro di 2,5 cm	② ①	
Tot. punteggio: /18 (min. 14) Risultato sezione A: <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO		38 – Due cuscini con federa (anche monouso)	② ①	68 – Un paio di forbici bottonute, con altezza > 20 cm	①	
B – Comparto di guida		39 – Due coperte	② ①	69 – Due lacci emostatici	② ①	
11 – Estintore da almeno 3 Kg, regolarmente verificato		40 – Quattro lenzuola (anche monouso) (almeno 2 per punt. min.)	② ①	70 – Almeno cinque buste monodose di disinfettante cutaneo ⁽⁷⁾	②	
12 – Telefono di servizio indicato su GAMES		41 – Due traverse (anche monouso)	② ①	71 – Almeno quattro confezioni di ghiaccio istantaneo	②	
13 – Lampada portatile con alimentazione a batteria 12 V d.c. ⁽⁴⁾	④ ②	42 – Scatola di guanti monouso non sterili categoria III (misure S/M/L) ⁽¹⁸⁾		72 – Due mascherine monouso per paziente	② ①	
14 – Sistema di climatizzazione	④	Tot. punteggio: /28 (min. 24) Risultato sezione D: <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO		Tot. punteggio: /17 (min. 13) Risultato sezione F: <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO		
15 – Batteria supplement. maggiorata 12 V d.c., da almeno 80 AH * ⁽¹³⁾	②	E – Attrezzature e apparecchiature sanitarie		G – Materiale di protezione individuale		
Tot. punteggio: /10 (min. 8) Risultato sezione B: <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO		43 – Due bombole di O ₂ fisse da almeno 7 l ⁽⁹⁾		73 – Borsa o vano dedicato allo stoccaggio del materiale di protezione	②	
C – Comparto sanitario		44 – Tre bombole di O ₂ portatili da almeno 2 l ⁽¹⁰⁾		74 – Tre paia di occhiali o schermi protettivi		
16 – Sistema di climatizzazione	④	45 – Flussimetro con collegamento fisso o a innesto rapido		75 – Sei camici monouso in tessuto/non tessuto idrorepellente	② ①	
17 – Impianto di ventilazione e aspirazione	①	46 – Impianto di distribuzione O ₂ a parete con almeno 2 prese	④ ②	76 – Tre cappelli monouso	② ①	
18 – Riscaldamento autonomo	①	47 – Aspiratore di secreti asportabile con sistema di raccolta monouso		77 – Tre maschere monouso FFP2 o FFP3 prive di valvola		
19 – Tre prese elettriche 220 V a.c. *	④	48 – Aspirat. di secreti fisso/asport. (potenza > 25 l/min., raccolta > 900 ml)	④	78 – Tre paia di guanti da lavoro	②	
20 – Due prese elettriche 12 V d.c. polarizzata *	②	49 – Cateteri per aspirazione di secreti (2 per ogni misura: CH 12, 14, 16)	①	79 – Tre caschi da lavoro, recanti norma ISO EN 397 e data di fabbricaz.	②	
21 – Contenitore rigido sigillabile per rifiuti ospedalieri (min. 5 l)	④	50 – Due maschere adulti per somministrazione O ₂ con reservoir	②	Tot. punteggio: /11 (min. 8) Risultato sezione G: <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO		
22 – Contenitore per aghi e taglienti in materiale plastico rigido sigillabile	①	51 – Maschera pediatrica per somministrazione O ₂ con reservoir	②	H – Materiale aggiuntivo		
23 – Estintore da almeno 3 Kg, regolarmente verificato		52 – DAE (defibrillatore semiautomatico bifasico)		80 – Due coperte isotermeche argento/oro (dim. > 200x150 cm)		
24 – Forbice multiuso o equivalente per taglio abiti e cinture di sicurezza	④	53 – Pallone autoespansibile per adulto monouso o riutilizzabile		I – Dotazione per trasporto sanitario avanzato ambulanza ⁽²¹⁾		
Tot. punteggio: /21 (min. 17) Risultato sezione C: <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO		54 – Pallone autoespansibile pediatrico monouso o riutilizzabile		81 – Monitor multiparametr. con ECG e defibrillatore manuale	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO	
D – Attrezzature per il soccorso e il trasporto		55 – Kit maschere monouso adulto per pallone autoespansibile ⁽¹¹⁾		82 – Ventilatore polmonare con valvola PEEP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO	
25 – Barella di tipo rigido articolata		56 – Kit maschere monouso pediatriche per pallone autoespansibile ⁽¹²⁾		83 – Pompa siringa con alimentazione 12 e/o 220 V	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO	
26 – Barella cucchiaio dotata di almeno 2 cinture ⁽⁵⁾	④	57 – Tre cannule di Mayo monouso per adulti di diverse misure	①			

Dichiarazioni del Soccorritore referente per la SOREU o del Responsabile del Soggetto che rende disponibile il MSB

Soccorritore referente per la SOREU ⁽¹⁶⁾		Autista ⁽¹⁶⁾	Soccorritore ⁽¹⁶⁾	Soccorritore ⁽¹⁶⁾	Responsabile del Soggetto rende disponibile il MSB o suo delegato ⁽¹⁶⁾	
Data e ora inizio verifica	Ora conclusione verifica	Luogo verifica	Componente 1 del team di controllo / AAT ⁽¹⁶⁾	Componente 2 del team di controllo / AAT ⁽¹⁶⁾	Componente 3 del team di controllo / AAT ⁽¹⁶⁾	Esito della verifica <input type="checkbox"/> superata <input type="checkbox"/> non superata

(1) Il veicolo non deve aver superato i 230.000 Km (tale limite rimane invariato anche in caso di importanti manutenzioni meccaniche come, ad esempio, la sostituzione del motore).

(2) La colorazione del veicolo deve essere di colore bianco lasciando a vista almeno il 70% della colorazione originale della carrozzeria al netto dei loghi, delle strisce, delle croci di Esculapio e delle scritte. Non è permesso ricoprire interamente il veicolo con pellicole adesive o simili di colorazioni diverse dal bianco e/o verniciarne le superfici. Verificare visivamente e considerare il requisito non superato se, con ragionevole certezza, la % sopra indicata non risulta raggiunta.

(3) E' vietato posizionare sopra ad essa scritte/disegni autoadesivi e/o stampati congiuntamente.

(4) Compreso cono di segnalazione giallo o arancio removibile.

(5) In caso di indicazione del costruttore come dispositivo ad uso multiplo barella cucchiaio/tavola spinale, è obbligatorio avere a bordo comunque 2 presidi (la barella cucchiaio, unitamente al materassino a depressione, può sostituire la tavola spinale)

(6) Fatto salvo il caso in cui la barella principale non assolva anche questa funzione.

(7) In caso di assenza, sarà considerata comunque valida la presenza di un disinfettante in flacone chiuso o aperto da meno di un mese (con data di apertura indicata sullo stesso); in caso contrario, sarà considerato scaduto)

(8) Compresi i pediatrici o a regolazione variabile.

(9) Bombole di ossigeno fisse della capacità minima di 7 litri ciascuna, dotate di riduttore di pressione, manometro, con riempimento secondo i limiti della normativa vigente e almeno a 150 atm, in conformità a quanto indicato nella norma UNI EN ISO 9170-1:2008; in ogni momento l'impianto deve garantire almeno una capacità residua complessiva di 700 litri di O₂.

(10) Bombole di ossigeno portatili della capacità minima di 2 litri ciascuna, dotate di riduttore di pressione, manometro, flussometro con riempimento secondo i limiti della normativa vigente, in conformità a quanto indicato nella norma UNI EN ISO 9170-1:2008; in ogni momento il residuo complessivo delle bombole deve garantire almeno una capacità residua complessiva di 200 litri per 2 bombole e 300 litri per 3 bombole di O₂. Ogni bombola deve essere dotata di un sistema di protezione dell'erogatore (es. "tulipano").

(11) Una maschera per adulto per ogni misura: 3, 4, 5.

(12) Una maschera pediatrica per ogni misura: 0, 1, 2.

Nota (relativa ai due punti precedenti): verificare l'integrità della confezione e la presenza della data di scadenza (o, in alternativa, della data di confezionamento oppure di etichetta/nota comprovante la data di scadenza e/o di confezionamento). Considerare il requisito superato se la confezione è integra (mai aperta) e la maschera non è scaduta o se sono decorsi meno di 10 anni dalla data di confezionamento.

(13) Verificare, ove possibile.

(14) Con sonda adulti e pediatrica.

(15) Segnalare nel campo note: evidenti e macroscopici danneggiamenti della carrozzeria o degli apparati esterni (es. gruppi ottici, lampeggiatori, fari di ricerca ...), evidenti e macroscopici segni di non applicazione delle disposizioni relative al riordino e alla detersione del vano sanitario del mezzo, altri rilievi significativi, al fine di effettuare una eventuale verifica in un momento successivo.

(16) Nome, cognome (in stampatello) e firma. Verificare che tutti i componenti dell'équipe MSB espongano sulla divisa il tesserino di identificazione, recante la denominazione del Soggetto che rende disponibile il MSB, numero di matricola (o altro identificativo) e qualifica. Riportare nel campo "Note del team di controllo / AAT" eventuali rilievi (Es. assenza del tesserino di identificazione, non apposizione sulla divisa, non indicazione sul tesserino delle informazioni minime).

(17) Verificabile sia in formato cartaceo sia in formato digitale.

(18) Almeno 2, di diverse misure.

(19) Per CRI: considerare valida anche la formale attestazione dell'officina che effettua la revisione (art. 34 capo III, TU OFM CRI)

(20) Verificare se il MSB è di proprietà del Soggetto che rende disponibile il MSB (in caso negativo, indicare nelle note).

(21) Sezione da verificare in caso di mezzo Trasporto Sanitario Avanzato Ambulanza. La sezione risulta superata solo se tutte le voci sono positive e il medico accreditato all'evento/manifestazione, dichiara che le apparecchiature sono funzionanti e certificate, riportare la dichiarazione nel campo "Note del team di controllo / AAT".

Nota: nell'ambito dell'attività di verifica, deve essere verificato, ove possibile, il funzionamento delle apparecchiature. In caso di apparecchiatura presente ma non funzionante, il requisito deve considerarsi non superato.

Per quanto concerne i dispositivi acustici e luminosi: verificare il funzionamento dei lampeggianti e richiedere ai soccorritori di confermare il funzionamento della sirena.

* per mezzi di soccorso immatricolati dal 01/06/2016