

Vettore	Sigla del mezzo	Targa	Data di immatricolazione	Km percorsi ⁽¹⁾	N.° Pazienti Trasportati ⁽¹⁵⁾
---------	-----------------	-------	--------------------------	----------------------------	--

A - Esterno ambulanza e documentazione		37 – Padella (anche monouso) ①	69 – Un paio di forbici bottonute, con altezza > 20 cm ①
1 – Colore del mezzo ⁽²⁾ ④	38 – Due cuscini con federa (anche monouso) ② ①	70 – Un laccio emostatico ② ①	Dichiarazioni del Autista del mezzo o del Responsabile del Vettore o suo delegato
2 – Denominazione del Vettore (Soggetto che rende disponibile il mezzo) ⁽³⁾ ④	39 – Due coperte ② ①	71 – Due buste monodose di disinfettante cutaneo ② ①	
3 – Croci di Esculapio o simbolo di Croce Rossa, come da DOC 126 ②	40 – Quattro lenzuola (anche monouso) (almeno 2 per punt. min.) ② ①	72 – Due confezioni di ghiaccio istantaneo (almeno 1 per punt. min.) ② ①	
4 – Fascia riflettente arancione, come da normativa vigente ⁽⁵⁾ ②	41 – Due traverse (anche monouso) ② ①	73 – Due mascherine monouso per paziente ② ①	
5 – Presenza della scritta “Trasporto Sanitario Semplice” ⁽⁴⁾ ③	42 – Scatola di guanti monouso non sterili categoria III (misure S/M/L)	Tot. punteggio: /17 (min. 13) Risultato sezione F: ☐ OK ☐ NO	
6 – Revisione nell'ultimo anno solare (art. 80 Codice della Strada)	Tot. punteggio: /14 (min. 11) Risultato sezione D: ☐ OK ☐ NO	G – Materiale di protezione individuale	
7 – Carta di circolazione (originale o copia)	E – Attrezzature e apparecchiature sanitarie	75 – Due paia di occhiali o schermi protettivi	
8 – Copertura assicurativa valida (non scaduta oltre il 15° giorno) ⁽¹²⁾	43 – Due bombole di O₂ fisse da almeno 7 l ⁽⁸⁾	76 – Tre camici monouso in tessuto/non tessuto idrorepellente	
9 – Presenza a bordo del MOD 05B NEA Scheda TSS - Dializzati	44 – Due bombole di O₂ portatili da almeno 2 l ⁽⁹⁾	78 – Tre maschere monouso FFP2 o FFP3 prive di valvola ②	
Tot. punteggio: /15 (min. 11) Risultato sezione A: ☐ OK ☐ NO	45 – Flussimetro con collegamento fisso o a innesto rapido	Tot. punteggio: /2 (min. 2) Risultato sezione G: ☐ OK ☐ NO	
B – Comparto di guida	48 – Aspirat. di secreti fisso/asport. (potenza > 25 l/min., raccolta > 900 ml) ④	Note del team di controllo ⁽¹³⁾	
11 – Estintore da almeno 3 Kg, regolarmente verificato	49 – Cateteri per aspirazione di secreti (2 per ogni misura: CH 12, 14, 16) ①		
12 – Sistema di climatizzazione ④	50 – Due maschere adulti per somministrazione O ₂ con reservoir ②		
13 – Lampada portatile con alimentazione a batteria 12 V d.c. ⁽⁶⁾ ④ ②	51 – Maschera pediatrica per somministrazione O ₂ con reservoir ②		
Tot. punteggio: /8 (min. 4) Risultato sezione B: ☐ OK ☐ NO	52 – DAE (defibrillatore semiautomatico bifasico)		
C – Comparto sanitario	53 – Pallone autoespansibile per adulto monouso o riutilizzabile		
16 – Sistema di climatizzazione ②	54 – Pallone autoespansibile pediatrico monouso o riutilizzabile		
17 – Impianto di ventilazione e aspirazione ①	55 – Kit maschere monouso adulto per pallone autoespansibile ⁽¹⁰⁾		
18 – Riscaldamento autonomo ①	56 – Kit maschere monouso pediatriche per pallone autoespansibile ⁽¹¹⁾		
19 – Due prese elettriche 12 V d.c. polarizzata ②	57 – Tre cannule di Mayo monouso per adulti di diverse misure ①		
20 – Batteria supplement. Maggiorata 12V d.c. da almeno 80 AH ⁽⁷⁾ ②	58 – Tre cannule di Mayo monouso pediatriche di diverse misure ①		
21 – Contenitore rigido sigillabile per rifiuti ospedalieri (min. 5 l)	60 – Monitor portatile per la rilevazione della SpO ₂ ⁽¹⁶⁾		
22 – Estintore da almeno 3 Kg, regolarmente verificato	62 – Sfigmomanometro automatico digitale/manuale		
Tot. punteggio: /10 (min. 8) Risultato sezione C: ☐ OK ☐ NO	63 – Un fonendoscopio ①		
D – Attrezzature per il soccorso e il trasporto	Tot. punteggio: /12 (min. 9) Risultato sezione E: ☐ OK ☐ NO		
25 – Barella di tipo rigido articolata	F – Materiale di medicazione		
27 – Dispositivo per il trasporto del paziente seduto	65 – Dieci buste di garze sterili (almeno 5 per punteggio minimo) ② ①		
29 – Telo da trasporto a 6 o più maniglie ②	66 – Dieci buste di garze non sterili o equival. (almeno 8 per punt. min.) ② ①		
35 – Porta flebo (2 supporti e 2 ganci) ②	67 – Tre bende (di varie misure) ② ①		
36 – Pappagallo (anche monouso) ①	68 – Tre cerotti a nastro di 2,5 cm ② ①		

Data e ore inizio verifica	Data e ora termine verifica	Autista ⁽¹⁴⁾	Accompagnatore ⁽¹⁴⁾	Accompagnatore ⁽¹⁴⁾	Responsabile del Vettore o suo delegato ⁽¹⁴⁾
Luogo verifica		Componente 1 del team di controllo ⁽¹⁴⁾	Componente 2 del team di controllo ⁽¹⁴⁾	Componente 3 del team di controllo ⁽¹⁴⁾	Esito della verifica: ⁽¹⁶⁾ ☐ superata ☐ non superata

Note per la compilazione

Regole generali

- a) Il presente modulo deve essere compilato in doppia copia: la prima copia viene mantenuta dal team di controllo, mentre la seconda deve essere consegnata all'autista del mezzo verificato.
- b) In caso di dispositivo/materiale monouso scaduto/alterato o in quantità inferiore a quanto previsto, la dotazione deve essere considerata nulla (barrare la casella NO).

Descrizione note

- (1) Il veicolo non deve aver superato i 330.000 Km (tale limite rimane invariato anche in caso di importanti manutenzioni meccaniche come, ad esempio, la sostituzione del motore).
- (2) Requisito applicabile solo ai veicoli immatricolati dopo il 1 giugno 2016: 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) Sulle due fiancate deve essere riportata in forma chiara la denominazione del Soggetto che ha la proprietà o la disponibilità del veicolo (Vettore) secondo la normativa vigente. (4) Uno per ogni fiancata del veicolo di dimensioni minime 6cm x 60cm.
- (5) È vietato posizionare sopra ad essa scritte/disegni autoadesivi e/o stampati congiuntamente. (6) Compreso cono di segnalazione giallo o arancio removibile. (7) Verificare, ove possibile
- (8) 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. Ogni bombola deve essere dotata di un sistema di protezione dell'erogatore (es. "tulipano").
- (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) Una maschera per adulto per ogni misura: 3, 4, 5. (11) 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.
- (12) Verificabile sia in formato cartaceo sia in formato digitale
- (13) 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.
- (14) Nome, cognome (in stampatello) e firma. Verificare che tutti i componenti dell'équipe Trasporti espongano sulla divisa il tesserino di identificazione, recante la denominazione del Vettore, numero di matricola (o altro identificativo) e qualifica. Riportare nel campo "Note del team di controllo" eventuali rilievi (Es. assenza del tesserino di identificazione, non apposizione sulla divisa, non indicazione sul tesserino delle informazioni minime).
- (15) Il numero di pazienti trasportati deve rispettare i criteri previsti dalla DGR n.X/5165/2016 per la tipologia del trasporto e dalla carta di circolazione del mezzo. (16) Con sonda adulti e pediatrica.
- 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.

- (16) La verifica si intende superata quando la valutazione è positiva ("OK") per tutte le sezioni e quando sono presenti e funzionanti (ove applicabile) tutte le voci indicate in grassetto (dotazione essenziale).
- a) In caso di assenza/criticità associata a una o più voci in grassetto su sfondo grigio (voci 6, 7, 8, 11, 22): la verifica è considerata non superata e il mezzo deve essere considerato non operativo fino alla completa risoluzione delle criticità riscontrate;
- b) In caso di assenza/criticità associata a una o più voci in grassetto su sfondo bianco (voci 9, 21, 25, 42 – 45, 52 - 56) e/o in caso di valutazione negativa ("NO") per una o più sezioni: la verifica è considerata non superata ma il mezzo rimane operativo, con l'obbligo per il Vettore di risolvere le criticità riscontrate nel più breve tempo possibile.

Il team di controllo comunica, via mail, l'esito della verifica alla Centrale NEA 116117 e, in caso di verifica con non superata, anche al DEC che provvederà per quanto di competenza.