



DELIBERA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Delibera N° 12/26 del: 02/07/2026	Oggetto: Approvazione della Procedura Operativa per la Segnalazione di Danni, Anomalie, Perdita o Mancanza di Presidi, Materiali ed Elettromedicali in dotazione ai mezzi del Comitato
--	---

L'anno duemilaventisei, il giorno **2** del mese di **Luglio**, alle ore **18.00**, presso l'Ufficio di Presidenza del Comitato della Croce Rossa Italiana di Avigliano Umbro, si è riunito il Consiglio Direttivo del Comitato, regolarmente convocato.

Risultano presenti:

- **SCIARRINI Matteo** – Presidente
- **MARCHETTI Ismaele** – Vice Presidente
- **ROMILDO Gessica** – Consigliere
- **PEROTTI Michela** – Consigliere

Assenti: nessuno.

Presiede, ai sensi dello Statuto, il Presidente Matteo Sciarrini.

Verbalizza il Consigliere Michela Perotti.

IL CONSIGLIO DIRETTIVO

VERIFICATA la regolarità della convocazione e la presenza del numero legale;

VISTO il Decreto Legislativo 28 settembre 2012, n. 178 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore);

VISTO il Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81;

VISTO lo Statuto dell'Associazione della Croce Rossa Italiana;

VISTO lo Statuto del Comitato della Croce Rossa Italiana di Avigliano Umbro;

VISTO il Regolamento Regionale Umbria n. 6 del 27 maggio 2024 in materia di trasporto sanitario ed i requisiti organizzativi previsti per il mantenimento dell'accreditamento;

CONSIDERATO che il Comitato è tenuto a garantire la costante efficienza delle ambulanze, dei mezzi sanitari, delle apparecchiature elettromedicali e dei presidi sanitari impiegati nei servizi di emergenza, trasporto sanitario ed assistenza sanitaria alle manifestazioni;

CONSIDERATO che il tempestivo rilevamento di anomalie, danneggiamenti, perdite o mancanze di materiale rappresenta elemento essenziale ai fini della sicurezza degli operatori, dei pazienti e della continuità operativa dei servizi;

CONSIDERATO che si rende necessario uniformare le modalità di segnalazione da parte del personale dipendente e dei Volontari, individuando procedure chiare, responsabilità definite e tempi certi di comunicazione;



**Associazione della Croce Rossa Italiana - OdV
Comitato di Avigliano Umbro**

Iscritto al RUNTS Repertorio N° 47147

Accreditato alla Regione Umbria DD N° 13420 del 16/12/2024

Sede Legale e Operativa:

Via della Torre, 5 - 05020 - Avigliano Umbro (TR)

P.Iva: 01521990554 - CF: 91067340553

Email: aviglianoumbro@cri.it - PEC: cl.aviglianoumbro@cert.cri.it

Iban: IT21B0200872511000104763376 - SDI: G4AI1U8



ESAMINATA la "Procedura Operativa per la Segnalazione di Danni, Anomalie, Perdita o Mancanza di Presidi, Materiali ed Elettromedicali", corredata dell'**Allegato A – Modulo di Segnalazione**, predisposta dalla Presidenza del Comitato;

RITENUTO che la procedura costituisca uno strumento indispensabile per garantire la tracciabilità degli eventi, la tutela del patrimonio del Comitato, la corretta gestione amministrativa e l'adozione degli eventuali provvedimenti conseguenti;

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate,

DELIBERA

- 1.** di approvare la **Procedura Operativa per la Segnalazione di Danni, Anomalie, Perdita o Mancanza di Presidi, Materiali ed Elettromedicali**, allegata alla presente deliberazione quale **Allegato A**, quale parte integrante e sostanziale della stessa.
- 2.** di approvare contestualmente il **Modulo di Segnalazione (Allegato A1)**, che dovrà essere obbligatoriamente utilizzato dal personale dipendente e dai Volontari ogniqualvolta vengano riscontrati danni, anomalie, perdite o mancanze di materiali, presidi o apparecchiature.
- 3.** di stabilire che la Procedura si applica a:
 - ambulanze del Servizio di Emergenza Territoriale 118;
 - mezzi adibiti al trasporto sanitario;
 - automezzi di servizio del Comitato;
 - presidi sanitari;
 - dispositivi elettromedicali;
 - attrezzature operative;
 - materiali sanitari e logistici.
- 4.** di demandare al Presidente del Comitato, al Coordinatore Operativo, al Responsabile della Sala Operativa ed ai Responsabili di Area la vigilanza sulla corretta applicazione della Procedura.
- 5.** di stabilire che la mancata segnalazione di danni, anomalie o mancanze accertate costituisce violazione delle procedure organizzative interne e potrà comportare l'attivazione dei procedimenti previsti dai regolamenti interni e dalla normativa vigente.
- 6.** di demandare all'Ufficio Amministrativo la conservazione delle segnalazioni e la tenuta del registro degli eventi, ai fini della tracciabilità, delle verifiche periodiche e dell'eventuale avvio delle procedure di responsabilità patrimoniale.
- 7.** di disporre la pubblicazione della presente deliberazione all'Albo del Comitato e nella sezione "Trasparenza", nonché la diffusione della Procedura a tutto il personale dipendente ed ai Volontari.
- 8.** di stabilire che la presente deliberazione entrerà in vigore dalla data della sua esecutività.



Associazione della Croce Rossa Italiana - OdV
Comitato di Avigliano Umbro

Iscritto al RUNTS Repertorio N° 47147

Accreditato alla Regione Umbria DD N° 13420 del 16/12/2024

Sede Legale e Operativa:

Via della Torre, 5 - 05020 - Avigliano Umbro (TR)

P.Iva: 01521990554 - CF: 91067340553

Email: aviglianoumbro@cri.it - **PEC:** cl.aviglianoumbro@cert.cri.it

Iban: IT21B0200872511000104763376 - **SDI:** G4AI1U8

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Avigliano Umbro
Il Consiglio Direttivo



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso gerarchico al Comitato Regionale della Croce Rossa Italiana dell'Umbria entro dieci giorni dalla data di pubblicazione.

Il Segretario Verbalizzante

Il Presidente



Sala Operativa

0744.933683

Associazione della Croce Rossa Italiana - OdV
Comitato di Avigliano Umbro

Iscritto al RUNTS Repertorio N° 47147

Accreditato alla Regione Umbria DD N° 13420 del 16/12/2024

Sede Legale e Operativa:

Via della Torre, 5 - 05020 - Avigliano Umbro (TR)

P.Iva: 01521990554 - CF: 91067340553

Email: aviglianoumbro@cri.it - PEC: cl.aviglianoumbro@cert.cri.it

Iban: IT21B0200872511000104763376 - SDI: G4AI1U8



PROCEDURA OPERATIVA PER LA SEGNALAZIONE DI DANNI, ANOMALIE, PERDITA O MANCANZA DI PRESIDI, MATERIALI

1. Premessa

Il Comitato CRI di Avigliano Umbro, nell'ambito della convenzione in essere per il servizio di emergenza sanitaria territoriale 118, mette a disposizione dell'Azienda USL Umbria 2 ambulanze complete, allestite e operative secondo gli standard previsti per il servizio di soccorso avanzato, comprensive di presidi sanitari, dotazioni di bordo, materiali di consumo ed elettromedicali necessari allo svolgimento delle attività convenzionate. La convenzione prevede che il servizio venga svolto secondo il modello di rimborso delle spese effettivamente sostenute dall'Associazione, nei limiti e secondo le modalità previste dagli atti convenzionali e dalla normativa applicabile agli Enti del Terzo Settore. Al fine di garantire continuità operativa, sicurezza degli equipaggi, appropriatezza assistenziale e corretta gestione amministrativa delle sostituzioni o reintegri, si rende necessario disciplinare un flusso formale di segnalazione per ogni eventuale anomalia, danneggiamento, perdita, mancanza o malfunzionamento di presidi, materiali sanitari ed elettromedicali presenti sui mezzi utilizzati per la convenzione 118.

2. Finalità

La presente procedura ha lo scopo di:

- assicurare la tempestiva rilevazione di anomalie, guasti, danni, perdite o mancanze di materiale sanitario, presidi ed elettromedicali;
- garantire la tracciabilità delle segnalazioni;
- consentire al Comitato CRI di Avigliano Umbro di attivare le necessarie verifiche tecniche e amministrative;
- permettere la richiesta di autorizzazione alla sostituzione, riparazione o reintegro del materiale necessario;
- garantire la continuità del servizio di emergenza sanitaria 118;
- assicurare una corretta rendicontazione delle spese effettivamente sostenute dall'Associazione.

3. Ambito di applicazione

La presente procedura si applica a tutti i mezzi CRI impiegati nell'ambito della convenzione 118, con particolare riferimento a:

ambulanze di soccorso avanzato;
presidi sanitari presenti nel vano sanitario;
elettromedicali;
materiale di consumo;
dotazioni di sicurezza e immobilizzazione;
dispositivi e attrezzature funzionali allo svolgimento del servizio;
ogni altro bene presente sul mezzo e riconducibile all'allestimento sanitario del servizio convenzionato.

4. Casistiche oggetto di segnalazione

Il personale dovrà procedere alla segnalazione ogniqualvolta venga rilevata una delle seguenti situazioni:

danneggiamento accidentale di presidi o dotazioni;
rottura o malfunzionamento di apparecchiature elettromedicali;
perdita o smarrimento di materiali, presidi o accessori;
mancanza di materiale rispetto alla dotazione prevista;
consumo straordinario o anomalo di materiale sanitario;
non conformità rilevata durante il controllo del mezzo;
deterioramento di materiale o presidi;
necessità urgente di reintegro per garantire la piena operatività del mezzo;
qualsiasi altra situazione che possa compromettere la funzionalità del mezzo o la sicurezza del servizio.

5. Soggetti coinvolti

Sono coinvolti nel processo:

Personale operante sul mezzo

Rileva l'anomalia, il danno, la perdita o la mancanza e compila il modulo di segnalazione.

Dirigente/Referente ASL competente

Riceve la segnalazione dal personale, effettua le prime valutazioni di competenza e trasmette formalmente la comunicazione al Presidente del Comitato CRI di Avigliano Umbro.

Presidente del Comitato CRI di Avigliano Umbro

Riceve la segnalazione, attiva le verifiche interne e, ove necessario, procede con la richiesta di autorizzazione alla sostituzione, riparazione, reintegro o acquisto del materiale necessario.

Comitato CRI di Avigliano Umbro

Provvede, a seguito delle necessarie autorizzazioni, alla gestione amministrativa dell'acquisto, sostituzione, riparazione o reintegro, secondo le modalità previste dalla convenzione e dalle procedure interne.

6. Flusso operativo

In caso di rilevazione di danno, anomalia, perdita o mancanza, il personale dovrà attenersi al seguente workflow operativo:

Rilevazione dell'anomalia

Il personale in servizio rileva il problema durante il controllo del mezzo, durante il servizio, al rientro in postazione o in fase di consegna.

Compilazione del modulo

Il personale compila il modulo di segnalazione in tutte le sue parti, indicando data, turno, mezzo, presidio o apparecchiatura interessata, descrizione dell'evento e urgenza del reintegro.

Trasmissione al Dirigente/Referente ASL

Il modulo deve essere trasmesso al proprio Dirigente o Referente ASL competente, che provvederà alla valutazione e all'inoltro formale.

Inoltro al Presidente CRI

Il Dirigente/Referente ASL trasmette la segnalazione al Presidente del Comitato CRI di Avigliano Umbro, allegando eventuale documentazione fotografica o ulteriori elementi utili.

Valutazione CRI

Il Comitato CRI verifica la natura della segnalazione, la disponibilità interna del materiale, l'eventuale necessità di acquisto, sostituzione, riparazione o reintegro.

Richiesta di autorizzazione

Qualora si renda necessario sostenere una spesa per riparazione, sostituzione o reintegro, il Presidente CRI provvede a richiedere preventiva autorizzazione all'Azienda USL Umbria 2, secondo quanto previsto dalla convenzione e dalle procedure amministrative vigenti.

Reintegro o ripristino operativo

A seguito dell'autorizzazione, il Comitato CRI procede all'acquisto, sostituzione o riparazione del presidio, materiale o apparecchiatura.

Archiviazione e rendicontazione

La documentazione viene conservata agli atti del Comitato e utilizzata ai fini della tracciabilità amministrativa e della rendicontazione delle spese effettivamente sostenute.

7. Tempistiche di segnalazione

La segnalazione deve essere effettuata:

immediatamente, in caso di danno, guasto o mancanza che comprometta l'operatività del mezzo;

entro la fine del turno, in caso di perdita, consumo anomalo o non conformità non bloccante;

prima possibile, qualora la situazione venga rilevata in fase di controllo ordinario o consegna mezzo.

In caso di presidio o elettromedicale essenziale per la piena operatività del mezzo, la segnalazione dovrà essere classificata come urgente.

8. Documentazione da allegare

Alla segnalazione dovranno essere allegati, ove disponibili:

fotografie del danno o dell'anomalia;

numero inventario o matricola dell'apparecchiatura;

eventuale report tecnico;

indicazione del servizio durante il quale è stata rilevata la criticità;

ogni ulteriore elemento utile alla ricostruzione dell'evento.

9. Precisazioni

La compilazione del modulo di segnalazione non costituisce automatica attribuzione di responsabilità al personale operante, ma rappresenta esclusivamente uno strumento di tracciabilità operativa e amministrativa.

Eventuali valutazioni su responsabilità, uso improprio, negligenza o cause del danneggiamento saranno effettuate, se necessario, nelle sedi competenti e sulla base della documentazione acquisita.

10. Decorrenza

La presente procedura entra in vigore dalla data di comunicazione al personale interessato e resta valida fino a eventuale modifica, integrazione o sostituzione.

MODULO DI SEGNALAZIONE

Danni, anomalie, perdita, mancanza o malfunzionamento di presidi, materiali sanitari ed elettromedicali presenti sui mezzi in convenzione 118

1. DATI DELLA SEGNALAZIONE

Data: ____ / ____ / ____ Ora: _____

Postazione:

☐ Avigliano Umbro

☐ Amelia

☐ Altro: _____

Mezzo:

Targa: _____ Codice mezzo TR: _____

Turno:

☐ Diurno

☐ Notturno

☐ Altro: _____

2. PERSONALE SEGNALANTE

Nome e cognome: _____

Ruolo/qualifica: _____

Recapito telefonico: _____

Firma: _____

3. TIPOLOGIA DELLA SEGNALAZIONE

Barrare la voce interessata:

☐ Danno

☐ Malfunzionamento

☐ Perdita/smarrimento

☐ Mancanza rispetto alla dotazione prevista

☐ Materiale deteriorato/non utilizzabile

☐ Accessorio mancante

☐ Necessità di reintegro

☐ Altro: _____

4. PRESIDIO, MATERIALE O APPARECCHIATURA INTERESSATA

Descrizione del materiale/presidio/apparecchiatura:

Tipologia:

- ☐ Presidio sanitario
☐ Materiale sanitario di consumo
☐ Attrezzatura sanitaria
☐ Elettromedicale
☐ Accessorio elettromedicale
☐ Altro: _____

Numero di inventario, se presente:

Quantità interessata:

Ubicazione sul mezzo:

- ☐ Vano sanitario
☐ Zaino/borsa sanitaria
☐ Armadio/pensile
☐ Barella/supporti
☐ Supporto elettromedicale
☐ Altro: _____

5. DA COMPILARE SOLO IN CASO DI ELETTROMEDICALE

Marca: _____ Modello: _____

Numero di matricola: _____

Numero inventario CRI: _____

Accessorio interessato, se presente: _____

6. DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ANOMALIA

Descrivere brevemente il danno, la mancanza, la perdita o il malfunzionamento rilevato:

Rilevato:

- ☐ A inizio turno



- ☐ Durante il servizio
- ☐ A fine turno
- ☐ Durante il controllo/check-list
- ☐ Altro: _____

7. IMPATTO SULL'OPERATIVITÀ DEL MEZZO

- ☐ Il mezzo resta operativo
- ☐ Il mezzo è operativo con limitazioni
- ☐ Il mezzo non è pienamente operativo
- ☐ Necessario reintegro urgente
- ☐ Da valutare

Note:

8. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Foto del danno/anomalia
- ☐ Foto numero inventario/matricola
- ☐ Check-list mezzo
- ☐ Relazione equipaggio
- ☐ Altro: _____

9. VISTO DEL DIRIGENTE / REFERENTE ASL

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____

riceve la presente segnalazione e la trasmette al Presidente del Comitato CRI di Avigliano Umbro per le successive valutazioni di competenza e per l'eventuale richiesta di autorizzazione alla sostituzione, riparazione, reintegro o acquisto.

Data: ____ / ____ / ____ Firma: _____