

**Check List Tecnica Ambulanza**

1.0	Scopo	2
2.0	Campo di applicazione	2
3.0	Terminologia ed abbreviazioni	2
4.0	Responsabilità	2
5.0	Modalità esecutive	3
6.0	Riferimenti	3
7.0	Archiviazione	4
8.0	Modulistica esecutive	4
9.0	Apparecchiature, strumenti, materiali	4
10.0	Requisiti e criteri di eccezione	4
11.0	Criteri e strumenti di valutazione	4
	Allegati	5

Rev.	Data di approvaz.	Causale modifica	Redatto da	Approvato da	Validato da	Codificato da
0.0	10.11.2023	Prima Stesura	Dott. Luigi Ferrai Dott. Alessio Piras Dott.ssa Sviatlana Kuzmich	Dott. Luigi Ferrai	Dott. Andrea Marras	Dott. Francesco Logias

Tramesso il: 10/11/2023	Codificato il: 10/11/2023	Distribuito il: 10/11/2023
----------------------------	------------------------------	-------------------------------

Destinatari	
Direzione di Presidio	

---

## Check List Tecnica Ambulanza

---

### 1. Scopo

Il Servizio dei Trasporti Sanitari afferente alla Direzione di Presidio riceve quotidianamente varie richieste trasporto da parte delle Strutture ospedaliere per effettuare terapie o interventi medici presso altri servizi o presidi regionali. Vista la premessa, è di notevole importanza per tutto il servizio avere le ambulanze efficienti e perfettamente funzionanti. Pertanto, la procedura ha lo scopo di essere uno strumento guida per l'esecuzione dei controlli a supporto del team del Servizio Trasporti Sanitari, in particolare agli autisti dei veicoli, con la finalità di favorire in modo sistematico l'aderenza all'implementazione degli standard di sicurezza raccomandati. La Check list tecnica dell'ambulanza è il primo passo verso la sicurezza del servizio erogato.

### 2. Campo di applicazione

La procedura si applica all'interno del Servizio Trasporti Sanitari della Direzione di Presidio Ospedaliero Unico dell'ASL Ogliastra.

### 3. Terminologia ed abbreviazioni

DSPO	Direttore Sanitario di Presidio Ospedaliero
©Smartsheet	Smartsheet è una piattaforma di esecuzione del lavoro online che consente alle organizzazioni di pianificare, tenere traccia, automatizzare e generare report sul lavoro
STS	Servizio Trasporti Sanitari

### 4. Responsabilità

In relazione al processo specificato dalla presente procedura.

Il DSPO e il suo staff ha la responsabilità di:

- approvare la procedura in concorso
- verificare il rispetto della procedura
- approvare giornalmente la check-list compilata tramite il sistema informatico di ©Smartsheet

L'autista dell'autoambulanza ha la responsabilità di:

- controllare e rispettare la presente procedura
- informare i neoassunti sulla procedura da adottare
- mantenere in efficienza il mezzo meccanico, verificandone lo stato giornalmente mediante la compilazione di apposita check list informatica ©Smartsheet

### 5. Modalità esecutive

---

**Check List Tecnica Ambulanza**

---

L'Autista STS prima di effettuare la prestazione sanitaria dovrà eseguire la Checklist della propria ambulanza già assegnata nel piano di lavoro tramite modulo @Smartsheet "Checklist autista ambulanza STS"

<https://app.smartsheet.com/b/form/2e6593a179dd4382a6133ba545364d7e> .

Si accede ad essa grazie all'utilizzo dello smartphone: attraverso la lettura di un QR-Code appositamente fornito, si aprirà il modulo digitale. Inserire nei campi visualizzati il numero di targa, i dati dell'autista compilatore, la data e l'orario di compilazione. A seguire selezionare i vari item solo dopo aver effettuato il controllo e non aver riscontrato alcuna anomalia. Qualore ne fossero presenti non selezionare l'item e specificare il problema individuato nel campo "note" al termine del modulo, provvedendo quanto prima alla segnalazione e alla risoluzione del problema.

Si ricorda che l'autista compilatore è responsabile di eventuali anomalie NON segnalate.

In particolare dovrà verificare:

- stato dell'ambulanza esteriormente (se c'è la presenza di ammaccature, o rotture, ecc);
- stato dei pneumatici;
- ruota di scorta;
- funzionamento aria condizionata vano autista;
- funzionamento aria condizionata vano sanitario;
- funzionamento prese elettriche;
- accensione del mezzo;
- livello del carburante;
- livello AdBlue;
- funzionamento carte prepagate rifornimento;
- olio motore e olio freni;
- stato tergicristalli;
- liquido lavavetri;
- liquido refrigerante motore;
- funzionamento dei fari: luci di posizione, anabbaglianti, abbaglianti, indicatori di direzione;
- accensione della sirena e verifica che i lampeggianti ruotino in modo corretto;
- cartellina di viaggio con tutta la documentazione necessaria;
- presenza estintore con valutazione della scadenza;
- scadenza revisione e assicurazione veicolo;
- pulizia vano autista;
- pulizia vano sanitario.

**N.B.** In accordo con tutta l'equipe autisti del STS, per la compilazione del modulo e per altre esigenze che richiedono l'utilizzo dello smartphone, gli stessi usufruiscono del dispositivo personale in proprio possesso. Alla fine della compilazione della check- list se segue una prestazione sanitaria l'autista dovrà:

- ❖ identificare il percorso più idoneo per raggiungere il target (è l'Autista il responsabile del raggiungimento del target nel più breve tempo possibile, compatibilmente con il traffico e la situazione meteorologica);
- ❖ salire sull'ambulanza per ultimo, dopo aver controllato che tutte le porte siano chiuse, allacciarsi e far allacciare agli altri occupanti le cinture di sicurezza;

---

## Check List Tecnica Ambulanza

---

- ❖ in urgenza/emergenza usare la sirena ed i farogiri (l'uso di segnali acustici luminosi non autorizza a disattendere il codice della strada e a non guidare in sicurezza).

### 6. Riferimenti

Non presenti.

### 7. Archiviazione

La presente procedura è archiviata nel Manuale della documentazione avente valenza organizzativo/operativa delle "Procedure Organizzative Generali della S.C. della Direzione Sanitaria del POU".

### 8. Modulistica ed allegati

- ✓ Modulo ©Smartsheet "*Checklist autista Ambulanza STS*"

### 9. Apparecchiature, strumenti, materiali

Non ricorre.

### 10. Requisiti e criteri di eccezione

La presente procedura è valida esclusivamente per il STS aziendale.

### 11. Criteri e strumenti di valutazione

La presente procedura è soggetta a valutazione in ordine all'attuazione della stessa assicurata dai soggetti aventi responsabilità.

In particolare la Direzione di Presidio assicura la vigilanza in ordine allo stato di attuazione della presente procedura e l'eventuale registrazione e trasmissione al responsabile per la qualità delle non conformità rilevate e delle azioni correttive/preventive attuate.

## Check List Tecnica Ambulanza

### ALLEGATO 1 – Modulo @Smartsheet “Checklist autista ambulanza STS”

smartsheet

### Checklist Autista Ambulanza STS

DA COMPILARE GIORNALMENTE A INIZIO TURNO O PRIMA DI OGNI PRESTAZIONE

**VEICOLO \***  
Inserire numero di targa

**AUTISTA COMPILATORE \***  
Inserire cognome, nome e matricola dell'autista compilatore

**DATA \***  
Inserire data compilazione

**ORARIO \***  
Inserire orario compilazione

Di seguito selezionare Item solo dopo aver effettuato il controllo e non aver riscontrato alcuna anomalia. Qualora fossero presenti non selezionare l'item e specificare il problema nelle note alla fine del modulo, provvedendo quanto prima alla segnalazione e risoluzione del problema. L'autista compilatore è responsabile di eventuali anomalie NON segnalate.

Se presenti ammaccature/urti/graffi segnalare nelle note eventuale estensione e localizzazione nel veicolo del danno individuato.

STATO CARROZZERIA NON ALTERATO

PNEUMATICI NELLE CONDIZIONI LIMITE

RUOTA DI SCORTA PRESENTE E IDONEA

ACCENSIONE MOTORE NELLA NORMA

**LIVELLO DEL CARBURANTE \***  
Garantire il veicolo sempre con il pieno

Vuoto    Un quarto    Metà    Tre quarti  
 Pieno

CARTA PREPAGATA PRESENTE E FUNZIONANTE

LIVELLO IDONEO OLIO MOTORE E FRENI

SPAZZOLE TERGICRISTALLI PRESENTI E FUNZIONANTI

ARIA CONDIZIONATA VANO AUTISTA FUNZIONANTE

ARIA CONDIZIONATA VANO SANITARIO FUNZIONANTE

PRESE ALIMENTAZIONE ELETTRICA IDONEE E FUNZIONANTI

LIQUIDO LAVAVETRI SUFFICIENTE

LIQUIDO REFRIGERANTE (RADIATORE) SUFFICIENTE

LIQUIDO ADBLUE SUFFICIENTE

DOTAZIONE FARI FUNZIONANTE

CONTROLLO LUCI E AVVISI ACUSTICI EMERGENZA

CARTELLINA DI VIAGGIO CON DOCUMENTAZIONE PRESENTE

Se prossimo alla scadenza segnalare ai recapiti indicati e alla Direzione di Presidio Ospedaliero

VERIFICA SCADENZA ESTINTORE

Se prossimo alla scadenza segnalare ai recapiti indicati e alla Direzione di Presidio Ospedaliero

VERIFICA SCADENZA REVISIONE E ASSICURAZIONE

VANO AUTISTA PULITO E IGIENIZZATO

VANO SANITARIO A PULITO E IGIENIZZATO

**NOTE**

Inviare una copia delle mie risposte



CHECK LIST

Gestito da smartsheet  
Informativa sulla privacy | Segnala un abuso

**Check List Tecnica Ambulanza**

Rev.	Data di approvaz.	Causale modifica	Redatto da	Approvato da	Validato da	Codificato da
0.0	06/11/2023	Prima stesura	<u>Direzione Sanitaria POU</u> Luigi Ferrai _____ Alessio Piras _____ Sviatlana Kuzmich _____ _____	D.S. POU Dott. Luigi Ferrai _____	D.S. Dott. Francesco Logias _____	DG Dott. Andrea Marras _____ <i>Ac Marras</i>