



GROUPEMENT
HOSPITALIER
DE TERRITOIRE
LOIRE ATLANTIQUE

CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES (CCTP)

N°PA-25036

MARCHE PUBLIC DE SERVICE

**OBJET : PRESTATIONS DE TRANSPORTS SANITAIRES TERRESTRES
POUR 13 ETABLISSEMENTS MEMBRES
DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE 44**

Marché public passé selon une procédure adaptée en application des articles L.2123-1, R.2123-1 3° et R.2123-2 à R.2123-7 du Code de la Commande publique

POUVOIR ADJUDICATEUR :

*CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
IMMEUBLE DEURBROUCQ - 5, ALLEE GLORIETTE
44093 – NANTES CEDEX*

SOMMAIRE

<i>Article 1 - Objet du marché</i>	3
<i>Article 2 - Allotissement</i>	3
<i>Article 3 - Description des prestations</i>	4
<i>Article 4 - Modalités d'exécution</i>	7
<i>Article 5- Obligations du titulaire.....</i>	17
<i>Article 6 – Prescriptions concernant la sécurité</i>	18

ARTICLE 1 - OBJET DU MARCHE

Le marché public a pour objet l'exécution de prestations de transports sanitaires terrestres pour les 13 établissements membres du GHT44.

ARTICLE 2 - ALLOTISSEMENT

Les prestations sont décomposées en 15 lots décrits ci-dessous :

N° de lot	Intitulé de lot	Jour et horaires	Nombre d'attributaires max par lot
1	Prestations de transports sanitaires terrestres (Ambulances, TAP : VSL et taxis, TPMR et MAD ponctuelle) pour le CHU de Nantes	7/7, 24/24	3
2	Prestations de transports sanitaires terrestres en ambulances par la mise à disposition d'une ambulance avec équipages - 2 équipiers dont au moins un titulaire du diplôme d'Etat d'ambulancier (DEA) et 1 deuxième titulaire de l'attestation de formation d'auxiliaire ambulancier ou titre équivalent pour le CHU de Nantes. (MAD annuelle)	Du lundi au vendredi - Plage de 8h continues et modulable	3
3	Prestations de transports pour les sorties thérapeutiques le week-end des patients MPR (en TPMR ou en assis) du CHU de Nantes.	7/7, 24/24	1
4	Prestations de transports sanitaires terrestres pour les besoins spécifiques du PHU5-HME du CHU de Nantes.	7/7, 24/24	1
5	Prestations de transports sanitaires terrestres pour les CH Georges Daumezon / Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire / Hôpital Bel Air / Hôpital Pierre Delaroche (Ambulances, TAP : VSL & taxis)	7/7, 24/24	1
6	Prestations de transports sanitaires terrestres pour le CH de Saint Nazaire/Hôpital Intercommunal de la Presqu'île de Guérande le Croisic (Ambulances, TAP : VSL & taxis)	7/7, 24/24	1
7	Prestations de transports sanitaires terrestres pour Epsylan/CH de Savenay (Ambulances, TAP : VSL & taxis)	7/7, 24/24	1
8	Prestations de transports sanitaires terrestres pour le CH Erdre et Loire (Ambulances, TAP : VSL & taxis)	7/7, 24/24	2
9	Prestations de transports sanitaires terrestres pour le CH de Chateaubriant-Nozay-Pouancé (Ambulances, TAP : VSL & taxis).	7/7, 24/24	1
10	Prestations de transports sanitaires terrestres pour l'Hôpital Intercommunal du Pays de Retz (Ambulances, TAP : VSL & taxis)	7/7, 24/24	1
11	Prestations de transports en TPMR pour l'Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire	7/7, 24/24	1
12	Prestations de transports sanitaires pour le Pôle de Réadaptation Maubreuil	7/7, 24/24	1

13	Prestations de transports en VSL d'enfants placés en famille d'accueil (AFTE) pour le CH Georges Daumezon <u>sur</u> la communauté d'agglomération de la région nazairienne et de l'estuaire	7/7, 24/24	1
14	Prestations de transports en VSL d'enfants placés en famille d'accueil (AFTE) pour le CH Georges Daumezon <u>hors</u> communauté d'agglomération de la région nazairienne et de l'estuaire.	7/7, 24/24	1
15	Prestations de transports terrestres en urgence 7 jours/7 et 24 h/24 de prélèvements d'organes avec ou sans accompagnement d'équipes médicales pour le CHU de Nantes et le CH de Saint-Nazaire, prélèvements de transports de prélèvements extemporanés et d'équipements d'assistance extracorporelle (ECMO) pour le CHU de Nantes.	7/7, 24/24	1

Les prestations décrites s'inscrivent (hors lots 2 et 15) dans l'application de l'article 80 de la loi de finance de la Sécurité sociale, ci-après désignée par le sigle LFSS, entrée en vigueur le 1er octobre 2018. Elle détermine les conditions de prise en charge des transports par les établissements de santé.

Les transports à charge des établissements de santé (tous lot confondus), sont réalisés essentiellement en journée.

Les transports de nuit correspondent à :

- Des rendez-vous à 8h nécessitant une prise en charge en heure de nuit
- Des transferts en fin de journée avec arrivée ou prise en charge après 20h
- Des transports longues distances nécessitant une prise en charge en heures de nuit

ARTICLE 3 - DESCRIPTION DES PRESTATIONS

3.1 Principes généraux de l'Article 80

L'article 80 de la LFSS a pour objectifs :

- D'unifier les modalités de prise en charge des dépenses de transports inter-hospitalier et de préciser les règles concernant la prise en charge des transports de patients bénéficiant de permission de sortie ;
- De confier aux établissements de santé la responsabilité et le financement de l'ensemble des transports inter et intra hospitaliers.

L'objectif est d'assurer les transferts au sein d'un même établissement et entre deux établissements de santé. La prise en charge est assurée par l'établissement à l'origine de la prescription du transport.

Ces dépenses de transport sont intégrées dans le budget des établissements concernés.

La réglementation identifie les transports suivants :

- ✓ Les transports « inter-établissements », à savoir les transports de patients hospitalisés depuis une entité juridique vers une autre entité juridique, avec ou sans retour ;
- ✓ Les transports « intra-établissement », à savoir les transports entre deux entités géographiques d'une même entité juridique ;
- ✓ Les transports pour permission de sortie

- ✓ Les transports provisoires de patients hospitalisés pour la réalisation d'une prestation en dehors de l'établissement (en cabinet de ville par exemple) à l'exception des transferts pour réalisation d'une séance de radiothérapie, de chimiothérapie et de dialyse dans une structure d'exercice libéral ou un centre de santé.

A l'exception des Unités de Soins de Longue Durée (USLD) et des EHPAD, tous les champs d'activités sanitaires des établissements sont donc concernés : Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO), Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) et Psychiatrie.

Dans tous les cas, sont exclus les transports suivants :

- Les retours définitifs d'un patient à son domicile,
- Les transports relevant de l'aide médicale d'urgence (Samu-Centre 15)
- Le transport visant à hospitaliser un patient. Sont visés les transferts d'un patient depuis son domicile vers un établissement membre du Groupement hospitalier de territoire en vue de son hospitalisation mais également les transferts depuis un établissement membre du Groupement hospitalier de territoire vers un autre établissement lorsque le patient n'est pas hospitalisé au moment du transfert
- Les transports de patients non hospitalisés, depuis leur domicile vers un établissement membre du groupement hospitalier de territoire, pour la réalisation d'une consultation externe
- Les transports provisoires et définitifs depuis et vers une USLD ou un EHPAD à l'exception des transports réalisés entre deux établissements relevant d'une même entité géographique

3.2 Caractéristiques des différentes typologies de moyens transports

3.2.1 Transports en ambulances

En conformité avec les dispositions du code de la santé publique et de l'arrêté du 23 décembre 2006 fixant le référentiel de prescription des transports prévu à l'article R. 322-10-1 du code de la sécurité sociale, les transports par ambulance de patients s'inscrivent dans les cas de figure suivants :

- Le patient présente au moins une déficience ou des incapacités nécessitant un transport obligatoirement en position allongée ou semi-assise ;
- Le patient nécessite un transport avec surveillance par une personne qualifiée ou nécessitant l'administration d'oxygène ;
- Le patient nécessite un transport avec brancardage ou portage, ou un transport devant être réalisé avec des conditions d'asepsie.

Les prestataires habilités à répondre à ces demandes de transports sont les transporteurs sanitaires agréés dans les conditions définies aux articles R. 6312-1 du code de la santé publique et bénéficiant d'une autorisation de mise en service délivrés dans les conditions définies aux articles R. 6312-33 du même code à l'exception du lot 3 pour les sorties thérapeutiques du MPR.

Le transporteur doit donc respecter les conditions définies à l'arrêté du 12 décembre 2017 fixant les caractéristiques et les installations matérielles exigées pour les véhicules affectés aux transports sanitaires terrestres.

Le prestataire s'engage ainsi à disposer de l'équipage conforme au code de la santé publique : 2 équipiers dont au moins un titulaire du diplôme d'Etat d'ambulancier (DEA) et 1 deuxième titulaire de l'attestation de formation d'auxiliaire ambulancier ou titre équivalent.

3.2.2 Transports assis professionnalisés

En conformité avec les dispositions du code de la santé publique, du code de la sécurité sociale et de l'arrêté du 23 décembre 2006 fixant le référentiel de prescription des transports prévu à l'article R. 322-10-1 du code de la sécurité sociale, les transports assis professionnalisés (TAP) s'inscrivent dans les cas de figure suivants :

- Déficience ou incapacité physique invalidante nécessitant une aide au déplacement technique ou humaine mais ne nécessitant ni brancardage ni portage ;
- Déficience ou incapacité intellectuelle ou psychique nécessitant l'aide d'une tierce personne pour la transmission des informations nécessaires à l'équipe soignante en l'absence d'un accompagnant ;
- Déficience nécessitant le respect rigoureux des règles d'hygiène ;
- Déficience nécessitant la prévention du risque infectieux par la désinfection rigoureuse du véhicule.

Cette prestation vise également des transports prescrits pour des patients (adultes et enfants) soumis à un traitement ou ayant une affection pouvant occasionner des risques d'effets secondaires pendant le transport.

Les prestataires habilités à répondre à ces besoins de transports sont d'une part les taxis conventionnés CPAM et d'autres part, les transporteurs sanitaires agréés dans les conditions définies aux articles R. 6312-1 du code de la santé publique et bénéficiant d'une autorisation de mise en service délivrées dans les conditions définies aux articles R. 6312-33 du même code, à savoir les véhicules sanitaires légers (VSL).

Le transport doit ainsi respecter les critères définis à l'arrêté du 12 décembre 2017 fixant les caractéristiques et les installations matérielles exigées pour les véhicules affectés aux transports sanitaires terrestres.

Les transports d'enfants sont donc effectués avec un siège de sécurité fourni par le transporteur en fonction de la demande. Le titulaire devra prévoir le matériel de sécurité pour le transport des enfants suivant leur âge.

L'établissement peut imposer le transport simultané de plusieurs patients dans un même véhicule : 3 patients maximum dans un VSL ou un taxi (impact facturation à renseigner dans les BPU).

Le prestataire s'engage ainsi, pour chaque transport, à disposer d'une personne titulaire du diplôme d'Etat d'ambulancier ou de la qualification d'auxiliaire ambulancier ou leurs équivalents.

3.2.3 Transports bariatriques

Les transports bariatriques sont indiqués pour les patients ayant une corpulence ne permettant pas de les transporter avec les moyens dits classiques et pouvant nécessiter selon les cas une ambulance adaptée au brancard adapté, une chaise de transfert bariatrique, un matelas extra large, un matelas immobilisateur bariatrique, un tensiomètre bariatrique.

Des données complémentaires, comme le poids du patient, seront communiquées lors de l'émission du besoin et permettront à la société de transports sollicitée de déployer les besoins en personnel au regard de la situation, en accord préalable avec le donneur d'ordre.

3.2.4 Transports de personnes à mobilité réduite

Concerne toute personne gênée dans ses mouvements en raison de sa taille, de son état, de son âge, de son handicap permanent ou temporaire ainsi qu'en raison des appareils ou instruments auxquels elle doit recourir pour se déplacer.

Pour un transport TPMR, en cas de transfert définitif entre deux sites, les attributaires retenus devront mettre à disposition un fauteuil roulant.

L'établissement peut imposer le transport simultané de plusieurs patients valides et TPMR (jusqu'à 2,

impact facturation dans ce cas, voir article 7 du présent document).) dans un même véhicule. Dans ce cas, le demandeur le mentionnera dans la demande de transport et y précisera les éventuelles conditions ou exigences à respecter lors du transport groupé.

3.2.5 Transports pédiatriques

L'attributaire pourra être sollicité pour un transport avec accompagnement paramédical (IDE ou puéricultrice) en cas de besoin et de ressource indisponible dans l'établissement concerné ; ce personnel devra bénéficier d'une formation à la prise en charge pédiatrique, afin d'assurer la surveillance du patient pédiatrique.

Pour des besoins très spécifiques (transports en incubateur ou transport d'enfant en traction), le titulaire devra disposer des équipements adaptés.

3.2.6 Transports psychiatriques

Pour un transport de patient entre l'un des hôpitaux psychiatriques du GHT44 (CHU Nantes, CH Daumezon et EPSYLAN) et une maison d'arrêt, le prestataire pourra être sollicité pour se rendre au préalable, à l'hôpital psychiatrique concerné, pour récupérer un ou deux infirmiers, avant de prendre en charge le patient et d'assurer le transfert.

S'agissant des transports de patients en soins psychiatriques sans consentement pour une audience auprès du juge des libertés et de la détention, il pourra être demandé au transporteur d'attendre pendant l'audience ; par ailleurs, des membres du personnel de l'établissement seront transportés à l'aller et au retour.

3.3 Volume des prestations

Les volumes de transports pour l'ensemble des lots décrits sont donnés à titre indicatif dans l'annexe 3 à l'AE. Ces éléments ne sauraient constituer une clause contractuelle.

ARTICLE 4 - MODALITES D'EXECUTION

4.1 Demande de transfert de patients

La demande de transport faite via la plateforme de régulation (PTAH, SPS...) vaut comme demande de transfert patient et est réalisée selon l'état de santé et le niveau d'autonomie/de déficience du patient. Sont concernés les transports en ambulance, en TAP (Transports assis professionnalisés intégrant les VSL et les taxis conventionnés), les TPMR (transports de patients à mobilité réduite) et les transports bariatriques.

Il est à noter que pour le CHU, certaines demandes de transports ne feront pas via le PTAH : transport psychiatrique, réintégration...

Le titulaire est tenu d'exécuter la prestation aux jours, heures et selon les modalités indiquées dans le PTAH ou tout autre plateforme de régulation.

La demande sur la plateforme de régulation (PTAH, SPS...) précise notamment au prestataire de transport qui est l'établissement prescripteur, c'est-à-dire celui assumant la charge du transport. Elle doit par ailleurs indiquer :

- L'identification du patient (nom, prénom, âge) ;
- La nature du transport (Aller, Aller-retour, transport simultané de plusieurs patients, etc.) ;

- La date et l'heure de prise du rendez-vous du patient ;
- Le lieu de prise en charge et le lieu de destination.

4.2 Organisation des transports au sein des établissements

4.2.1 Organisation au CHU de Nantes

4.2.1.1 Précisions sur les transports sanitaires - lot 1

Le CHU de Nantes dispose d'un service interne de transport des patients (TIP) lui permettant d'assurer en priorité les transports mentionnés à l'article 4 du présent CCTP. Ce service TIP est composé de 9 ambulances et de 3 VSL dont un TPMR.

Le TIP dispose également d'une gestion centralisée des transports sanitaires, par l'intermédiaire du Progiciel Transports Ambulances Hospitaliers (PTAH - éditeur GéoSoft Aquitaine).

Lorsque les moyens du TIP et de la MAD ne permettent pas au CHU de Nantes de répondre à la demande, le CHU de Nantes fera alors appel aux 3 titulaires pour les besoins en ambulances, TAP, TPMR et bariatriques.

Le transport est demandé exclusivement par le service de régulation des transports du CHU de Nantes pour les prestations de 6h15 à 19h30 ; les demandes de transports réalisées la nuit, les we et les jours fériés sont affectées via la régulation automatique du logiciel PTAH.

Les demandes de transports sanitaires à la charge financière du CHU de Nantes sont transmises aux titulaires par le logiciel PTAH ; ces demandes de transport valent bons de commandes.

Toutes les demandes de transports le week-end de patients pour des dialyses, des examens et des sorties thérapeutiques en ambulance, devront obligatoirement être faites aller et retour.

4.2.1.2 Précisions sur les mises à disposition (MAD) – lot 1 et 2

Le CHU de Nantes pourra demander la mise à disposition de véhicules avec équipage (2 équipiers dont au moins un titulaire du diplôme d'Etat d'ambulancier (DEA) et 1 deuxième titulaire de l'attestation de formation d'auxiliaire ambulancier ou titre équivalent). Les modalités d'organisation des transports (horaire, positionnement des véhicules, formation prise en charge, matériel obligatoire, mode de régulation... Seront définis par le CHU en cours d'exécution. La plage horaire sera de 8 heures continues et modulable dans la journée.

Le tarif forfaitaire pour la mise à disposition du véhicule et de l'équipage sera fourni dans l'offre du candidat. Ce tarif inclura la mise à disposition ainsi que les transports effectués lors de cette mise à disposition, aucun supplément ne pourra être facturé au CHU de Nantes. Le temps de maintenance et nettoyage périodique des véhicules devront être gérés en dehors des plages de mise à disposition. Chaque prestataire indiquera les modalités de temps de travail et de pause de ses salariés. Le prestataire est responsable du management de son équipage.

Conformément aux obligations réglementaires issues de la convention nationale des prestataires de transports sanitaires, le temps de travail de l'équipage doit faire l'objet d'un décompte quotidien, précisant obligatoirement les temps de pauses et leur durée respective (pause repas, pause sécuritaire).

Le suivi quotidien des pauses repas et des pauses sécuritaires est possible via l'outil de régulation PTAH (éditeur Géosoft) du CHU de Nantes.

Chaque équipage ambulancier prestataire :

- Assure sa prise de poste sur sa propre base prestataire
- Dispose d'un smartphone CHU par lequel il reçoit les demandes de transports à effectuer ; ce sont les régulateurs du TIP CHU (Transports Internes Patients) qui gèrent l'affectation des besoins quotidiens de transports.

4.2.1.3. Précisions sur les transports TPMR pour sorties thérapeutiques (TPMR, taxi) – lot 3

Les transports des patients MPR pour sorties thérapeutiques se feront uniquement dans les conditions suivantes :

1. Soit le patient est installé sur un fauteuil équipé d'une tête
2. Soit le patient est mobile, il peut s'installer sur un siège du véhicule et s'attacher
3. Soit le patient n'a pas de fauteuil avec tête ou il n'est pas mobile pour s'installer sur un siège du véhicule ; dans ce cas, le transport sera fait en ambulance, donc couché.

Aucune sortie thérapeutique ne sera réalisée dans un contexte différent que celui décrit ci-dessus.

Les secteurs de soins concernés sont :

- Unité Spinale Primorééducation (UF 5041)
- Unité Cérébrolésée (UF 5042),
- Unité de réadaptation locomotrice (UF 5035)
- Unité de chirurgie du handicap (UF 5011)
- Unité MPR (patients les moins lourds) (UF 5034),
- Unité de MPR neurologie (UF 5014)

Les départs se font majoritairement le vendredi en fin d'après-midi et les retours le dimanche soir (quelques départs le samedi matin, samedi soir et quelques retours le lundi matin).

Le titulaire aura l'obligation de faire l'aller et le retour pour chaque patient.

Les services du MPR envoient au titulaire le mercredi à 12h au plus tard le listing des patients sortant avec les indications nécessaires (noms des patients, service de soins, destinations, horaires de départ). Le titulaire fera le point avec chaque service le jeudi en fin de journée pour ajuster si besoin les plannings. Ce planning ajusté sera envoyé par le titulaire à chaque service le jeudi soir.

A l'arrivée MRP, le titulaire viendra chercher le patient dans sa chambre et informera l'équipe soignante de la prise en charge et du départ du patient.

A l'arrivée au domicile du patient, le titulaire aura à sa charge l'accompagnement dans le lieu de vie et le contrôle de la sécurité (lien avec aidant).

Au retour sur le site du MPR, le titulaire accompagnera le patient jusque dans sa chambre, informera l'équipe soignante du retour du patient et contrôlera sa sécurité.

Pour des patients habitants dans un même secteur, un regroupement pourra être soit proposé par le site du MPR, soit recommandé par le titulaire.

Les bons de transport sont envoyés par mail au titulaire par les différents services du MPR. Ces bons sont joints à la facturation déposée sous Chorus.

Il est demandé au titulaire de prévoir une astreinte en cas de modification des demandes de transport

des patients :

- ✓ Téléphonique
- ✓ Véhicule + chauffeur

4.2.1.4 Précisions sur les transports pour HME PHU5, transport pédiatrique - lot 4

Les ambulances devront avoir des équipements spéciaux (traction, couveuse, incubateur...).

Les demandes seront d'abord faites par téléphone par l'équipe soignante afin de préciser le matériel nécessaire pour la prise en charge et seront suivies d'une demande sur PTAH qui devra être obligatoirement acceptée par le titulaire sur le logiciel.

En cas de besoin, les services concernés du PHU5 préciseront via le PTAH si le transport nécessite un accompagnant médical ou paramédical. Il sera également précisé si l'accompagnant vient du CHU ou si le prestataire doit le mettre à disposition.

4.2.1.5 Précisions pour les prestations de transports terrestres en urgence 7 jours/7 et 24 h/24 de prélèvements d'organes avec ou sans accompagnement d'équipes médicales pour le CHU de Nantes et le CH de Saint-Nazaire, prélèvements de transports de prélèvements extemporanés et d'équipements d'assistance extracorporelle (ECMO) pour le CHU de Nantes - lot 15

Dans le cadre des prélèvements d'organes, les équipes préleveuses du CHU de Nantes seront appelées à se déplacer dans des structures hospitalières :

- soit intégralement par voie terrestre
- soit par voie terrestre entre le CHU de Nantes et certains aéroports du territoire français si le prélèvement a lieu loin du CHU de Nantes

Le transport s'effectuera par véhicule de type « monospace » confortable et spacieux.

Le transport pourra comprendre une équipe médicale (formée de 1 à 3 personnes) ainsi que du matériel type « glacière », caisse d'instrumentation et éventuellement une machine à perfusion.

Le CHU de Nantes et le CH de Saint-Nazaire fournissent le conditionnement adapté.

Les trajets se font uniquement en courses directes par le trajet le plus rapide.

Tous les organes prélevés voyagent avec une fiche de transport de l'Agence de la biomédecine.

Extempo et ECMO.

Réglementation applicable au lot 15

Le transport lié aux prélèvements d'organes avec ou sans accompagnement médical concerné par ce marché se fera conformément à la décision du 7 février 2020 de l'A.N.S.M. (Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des Produits de Santé) définissant les règles de bonnes pratiques relatives au prélèvement de tissus et de cellules du corps humains sur une personne vivante ou décédée en vue d'une utilisation thérapeutique.

Caractéristiques des transports de prélèvements extemporanés – lot 15 :

Objet	Transport de prélèvements anatomopathologiques pour le CHU de NANTES	
Classification produits	Matières biologiques de catégorie B : UN 3373	
Lieu d'enlèvement	Bloc neurologique ou bloc chirurgical thoracique cardio vasculaire de l'Hôpital Laennec du CHU de Nantes	
Lieu de livraison	Laboratoire d'anatomo-pathologie de Hotel Dieu du CHU de Nantes	
Service prescripteur	Bloc neurologique ou bloc chirurgical thoracique cardio vasculaire de l'Hôpital Laennec du CHU de Nantes	
Températures à respecter	4°C mais la prestation ne nécessite pas un véhicule spécifiquement réfrigéré pour le transport car la mise en conformité de la température est assurée par le bloc avec des packs réfrigérés.	
Colis qualifiés/non qualifiés	Colis qualifiés	
Délai	Urgent : le transporteur dispose d'un délai de 30 minutes entre l'appel qu'il reçoit et la livraison à l'Hôtel Dieu.	
Horaires et jours de prestations	Du lundi au vendredi	
Programmé/A la demande	Programmé : La programmation est donnée jusqu'à la veille de l'enlèvement. La date est donnée, l'heure précise est communiquée par l'infirmière de bloc pendant l'intervention chirurgicale.	A la demande : L'appel au transporteur est passé en urgence. Un second enlèvement peut être demandé sur une autre intervention consécutivement.
Dimensions, conditionnement, fragilité	Emballage conforme à l'instruction d'emballage P650 pour l'UN 3373. 2 contenants possibles : box orange n°75 de dimensions 15 x 10 x 10 ou boîte polystyrène suivant la grosseur de la pièce de dimensions 25 x 25 x 25.	
Fourniture de l'emballage	Emballage primaire et secondaire fourni par le CHU de Nantes Emballage tertiaire fourni par le prestataire	
Règlementation ADR	Emballage normé sans risque infectieux et anonymisé.	

Caractéristiques des transports d'équipements d'assistance extracorporelle – lot 15 :

Dès réception de la demande de transport, le titulaire doit livrer l'équipement ECMO dans un délai maximal de 30 minutes

L'ECMO doit être transportée debout et sanglée dans l'ambulance.

4.2.2 Organisation des autres établissements du GHT44

Hormis le CHU de Nantes, aucun des 12 autres établissements bénéficiaires ne dispose d'un service de transports internes de patients.

Leurs demandes de transports sont transmises aux prestataires selon les modalités décrites aux articles 2.3 et 3 du présent CCTP.

4.2.2.1 Précisions sur les prestations de transports en TPMR pour l'Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire (lot 11)

Il s'agit des besoins de transports :

- Pour des patients pris en charge au sein de la MAS (Maison d'Accueil Spécialisée), rattachée au site hospitalier du Loroux-Bottereau ; ce sont de jeunes polyhandicapés physiques et psychologiques qui sont transportés chaque jour de leur domicile vers la MAS (aller/retour).
- Pour des patients ayant des besoins d'hospitalisation ou de consultation vers d'autres sites hospitaliers

4.2.2.2 Précisions pour les prestations de transports en VSL d'enfants placés en famille d'accueil (AFTE) pour le CH Georges Daumezon SUR la communauté d'agglomération de la région nazairienne et de l'estuaire (lot 13)

Il s'agit des transports d'enfants placés en accueil familial thérapeutique en VSL (mais pas de transports partagés).

Les prestations concernent des transports entre les adresses des familles d'accueil et des lieux

thérapeutiques sur la communauté d'agglomération nazairienne et estuaire.

Les transports peuvent être demandés du Lundi au Vendredi.

Le candidat proposera dans la mesure du possible le même chauffeur aux enfants transportés.

4.2.2.3 Précisions pour les prestations de transports en VSL d'enfants placés en famille d'accueil (AFTE) pour le CH Georges Daumazon HORS communauté d'agglomération de la région nazairienne et de l'estuaire (lot 14)

Il s'agit des transports d'enfants placés en accueil familial thérapeutique en VSL (mais pas de transports partagés).

Les prestations concernent des transports entre les adresses des familles d'accueil et des lieux thérapeutiques en dehors de la communauté d'agglomération nazairienne et estuaire.

Les transports peuvent être demandés du Lundi au Vendredi.

Le candidat proposera dans la mesure du possible le même chauffeur aux enfants transportés.

4.3 Outil informatique de gestion des demandes de transport

Les établissements sont actuellement équipés des solutions informatiques suivantes :

Etablissements du groupement	Nom de l'outil informatique déployé au sein des établissements du groupement
Nantes	PTAH (propriété CHU)
Saint Nazaire	AMC SESAME (propriété CHSN)
Savenay	LCR_I (mis à disposition par le prestataire)
Sèvre et Loire	SPS aux admissions (mis à disposition par le prestataire)
Pierre Delaroche	SPS (mis à disposition par le prestataire)
Erdre et Loire	SPS (mis à disposition par le prestataire)
Guérande-Le Croisic - HIPI	LCR_I (mis à disposition par le prestataire)
Daumazon	SPS (mis à disposition par le prestataire)
Corcoué	SPS (mis à disposition par le prestataire)
Pornic - HIPR	SPS (mis à disposition par le prestataire)
Chateaubriant-Nozay-Pouancé	SPS (mis à disposition par le prestataire)
Maubreuil	SPS (mis à disposition par le prestataire)
Epsylan	SPS (mis à disposition par le prestataire)

Dans la continuité de ces modalités organisationnelles, il est demandé aux candidats de s'engager :

- À mettre en place, à leur charge, le même outil informatique que celui déployé actuellement dans chaque établissement parti
- Sinon, à mettre à disposition, à leur charge, un autre outil informatique permettant une gestion centralisée des demandes de transports
- À saisir en temps réel toutes les informations relatives au transport (prise en compte, départ de course, prise en charge du patient, arrivée du patient ainsi que tout événement indésirable qui se serait produit.

Cet outil informatique devra impérativement répondre aux exigences minimales suivantes :

- i. **Permettre de distinguer, dès la demande, les transports relevant de l'article 80 et les autres demandes de transports** (ex : retours à domicile etc.)
- ii. Assurer la traçabilité de la prestation de transport

Cette interface devra être opérationnelle au plus tard dans les 10 jours après le démarrage du marché.

4.4 Modalités de commandes des transports

Hors lots 2, 3 et 15, la demande de transport est réceptionnée directement par l'outil de gestion centralisé (ou par le secrétariat du service prescripteur pour lots 2, 3 et 15).

Le service saisit alors la commande de transport, laquelle peut être enrichie d'informations non précisées par la demande mais contribuant à améliorer les conditions de réalisation du transport :

- Numéro de chambre (en l'absence de salon d'attente dédié) ;
- Le matériel nécessaire (brancard, fauteuil, fauteuil personnel, nacelle, attelle, coquille) ;
- Les précautions du transport : modalité d'isolement, de manutention, de surveillance ;
- Les documents nécessaires au patient (dossier, ordonnances, clichés d'examen etc.) ;
- Toute information complémentaire (accompagnant, document, matériel nécessaire, etc.).

Pour les lots 2, 3 et 15, la commande de transport est faite dans un premier temps par téléphone ou/et par mail par :

- Le service régulation pour le lot 2,
- Le MPR pour le lot 3,
- la Coordination des prélèvements d'organes au titulaire du marché pour le lot 15

4.5 Dispositions communes aux transports programmés et non programmés

4.5.1 Choix du transport

Le choix du mode de transport (taxis, VSL ou ambulance 7jours/7) et ses caractéristiques appartiennent à l'établissement demandeur.

Lorsque le titulaire n'est pas en mesure de répondre à une demande de transports en VSL ou en taxi, il peut y substituer un transport en ambulance qui sera facturé sur la base du tarif applicable au transport en VSL ou en taxi qu'il n'a pas été en mesure de réaliser.

Les kilométrages à prendre en considération pour tous les trajets seront ceux relevés sur le site <https://www.google.fr/maps/preview>.

4.5.2 Transports programmés et transports non programmés

Les transports programmés sont ceux pour lesquels une demande est adressée au titulaire la veille avant 16h ou l'avant-veille du rdv médical du patient.

Le titulaire est tenu d'exécuter la prestation aux jours, heures et selon les modalités indiquées dans le PTAH.

Les transports non programmés seront effectués dans un délai maximal de 2h après l'acceptation du transport demandé ; le titulaire devra décrire au sein de son mémoire technique tous les moyens nécessaires à la réactivité attendue pour cette prestation.

4.5.3 Empêchement de réaliser un transport

Les moyens humains et matériels mis à disposition par le titulaire doivent permettre d'assurer la

continuité des prestations qui lui sont confiées.

Lorsque le titulaire n'est pas en mesure de répondre à une demande de transports en VSL ou en taxi, il peut y substituer un transport en ambulance qui sera facturé sur la base du tarif applicable au transport en VSL ou en taxi qu'il n'a pas été en mesure de réaliser.

En cas d'empêchement au transport lui étant imputable, il incombe au titulaire de prendre, en cas de panne ou d'impossibilité d'effectuer le transport, toutes les mesures utiles (dont appel à un autre prestataire) pour assurer le remplacement du véhicule et/ou du chauffeur indisponible par un matériel et/ou le personnel équivalent afin de respecter au plus près les horaires spécifiés.

Dans tous les cas, les solutions de remplacement doivent permettre de respecter la qualité et la sécurité du transport.

En cas de retard, le titulaire prévient sans délai le destinataire et le responsable du marché de l'établissement concerné.

En l'absence de solution de remplacement, pour l'ensemble des lots (mono et multi-attributaires) les établissements parties pourront pourvoir aux besoins des services auprès d'un autre prestataire, sans mise en demeure préalable. En aucun cas les prestataires ne pourront faire de réclamation et/ou demander une compensation quelconque.

4.5.4 Modification et annulation d'un ordre de transport

L'établissement bénéficiaire peut, à tout moment, pour motif d'intérêt général, modifier ou annuler un ordre de transport selon les modalités suivantes :

- Si l'ordre de transport est en cours d'exécution, l'établissement partie (par son service de régulation ou par la personne à l'origine de la demande) doit informer la régulation du transporteur par appel téléphonique confirmé par trace écrite (courriel).
- Si l'ordre de transport n'est pas en cours d'exécution, la personne à l'origine de la commande modifie ou annule sa demande de transport sur l'outil informatique ou par téléphone sans facturation de la prestation confirmée par trace écrite (courriel).

Les établissements s'engagent à informer dans les plus brefs délais le prestataire de l'abandon d'une demande de transport afin d'éviter de mobiliser inutilement un véhicule et son équipage ; il est convenu les délais de prévenance maximum suivants :

- pour le lot 1 (CHU de Nantes) : 45 mn
- pour les autres lots : 1 heure

En deçà de ces délais, le prestataire pourra facturer à 100% le montant du transport concerné (entre le point de départ du titulaire et le lieu de prise en charge du patient) conformément au tarif A ou au tarif B.

4.6 Prise en charge du patient

Les personnels des titulaires doivent effectuer :

- ✓ Le brancardage du patient au départ et à l'arrivée ;
- ✓ Le chargement et déchargement du patient et l'aide au déplacement et à l'installation du patient dans le véhicule.

Il est rappelé que l'accompagnement du patient doit être réalisé jusqu'à son lieu d'examen ou sa chambre.

Les personnels doivent également se présenter à leur arrivée, transmettre des informations nécessaires à l'équipe soignante et à la bonne prise en charge du patient avant le départ et à l'arrivée de l'unité.

Il est attendu que le Titulaire effectue l'ensemble des formalités administratives (entrées et sorties) conformément au circuit patient de chaque Etablissement.

Les personnels des titulaires agissent avec discrétion en respectant la dignité du patient et le travail du personnel.

Ils adoptent un comportement qui ne nuit pas à l'intérêt et au calme du service (pas d'attroupement dans le service, portable sur silencieux...).

4.6.1 A l'arrivée du prestataire sur le lieu de prise en charge du patient

Le titulaire a pris connaissance des conditions d'accès sur les différents Etablissements et du règlement intérieur lors des réunions de lancement du marché public.

Il respecte les horaires indiqués (arrivée et départ).

Le service de soins de l'Etablissement veille à permettre la prise en charge du patient par un membre de l'équipe soignante dans un délai raisonnable, comprenant les temps d'attentes lors de la prise en charge et de la dépose des patients.

4.6.2 Le prestataire dans l'établissement

Avant de transporter le patient, il vérifie que le patient dispose de tous les documents nécessaires à la prise en charge de son transport mais également des documents nécessaires à son hospitalisation, à sa consultation ou à sa séance de soins.

Il emprunte le guichet dédié aux professionnels de santé aux bureaux des entrées ou des sorties.

Remise du bon de transport

Les modalités décrites ci-dessous seront définies pour chaque établissement et pour chaque lot entre la notification du marché et son démarrage.

Avant chaque intervention, un bon de transport est remis à l'ambulancier au moment où il prend en charge le patient. Ce bon est établi en deux feuillets autocopiants : l'un destiné à l'établissement de santé dans lequel a lieu la consultation ; l'autre est conservé par le titulaire puis joint au relevé mensuel de facturation.

Les informations transmises au prestataire sont les suivantes :

- demande de prise en charge pour le transport A/R du patient,
- date et horaire du départ,
- type de transport : Ambulance/VSL/ Taxi conventionné etc.
- lieu de départ et adresse d'arrivée,
- horaire de rendez-vous,
- nom de la personne prise en charge,
- nombre d'accompagnant éventuel

Le bon est complété de la manière suivante :

- ✓ Avant le départ : l'infirmier du service et l'ambulancier vérifient les mentions figurant sur le bon. L'infirmier indique l'heure effective du départ et vérifie que les informations particulières sont respectées.

Une attention toute particulière aux procédures obligatoires d'identito-vigilance sera exigée des ambulanciers (contrôle ultime).

- ✓ Au retour : l'infirmier indique l'heure d'arrivée dans le service, vérifie la restitution des équipements, appareillages, biens et dossiers médicaux éventuellement remis au départ et porte toute information qu'il juge utile.

4.6.3 Pendant le transport

Le titulaire veille à :

- Assurer la surveillance du patient pour apprécier son état clinique et la surveillance des constantes (pouls, pression artérielle, saturation en oxygène...),
- Pratiquer les gestes et soins d'urgences si nécessaires (réanimation cardio pulmonaire, mise en place du défibrillateur, pose de garrot, électrocardiogramme
- Respecter les bonnes pratiques en appliquant des procédures et des protocoles,
- Mettre en œuvre des compétences d'observation ainsi que de communication professionnelle avec le patient et son entourage, l'équipe et les différents professionnels de santé,
- Utiliser les techniques préventives de manutention pour le bien-être et la sécurité des patients,
- Veiller au confort et à la dignité du patient (couverture, oreillers...),
- Respecter les règles de confidentialité et de discrétion liées aux patients.

Le titulaire dispose dans son véhicule des équipements techniques, médicaux et logistiques conformément à la réglementation.

4.6.4 A l'arrivée du prestataire sur le lieu de destination

Le transporteur accompagne le patient jusqu'au service concerné et s'assure de sa prise en charge. Dès l'arrivée du patient, l'établissement de santé assure la prise en charge du patient par un membre de l'équipe soignante dans un délai raisonnable.

Le prestataire transmet à un membre de l'équipe soignante du service concerné tous les documents utiles à son hospitalisation, sa consultation, ses séances. Il transmet également la fiche de liaison ou le bulletin de situation. Il transmet toutes les informations nécessaires à la continuité des soins.

Cas particulier du transport retour au CHU de Nantes :

Le CHU de Nantes informe le transporteur de la durée prévisible des soins en cas de transfert provisoire afin de programmer son retour. Le transporteur n'est en effet pas tenu d'attendre sur place la fin de l'acte ou de la consultation et doit pouvoir estimer s'il a le temps d'assurer d'autres trajets. S'il souhaite assurer le retour, il en informe sa régulation qui fera le lien avec celle du CHU.

A partir de ce moment, la prise en charge du patient incombe à l'établissement, notamment le brancardage inter services, les manipulations liées aux soins et examens...

Les matériels utilisés pour prendre en charge le patient (brancard, oxygène...) sont alors rendus à leurs propriétaires respectifs, établissements de santé ou entreprises de transport sanitaire.

Cas particulier de l'usage du linge dans le cadre des transports sanitaires du CHU de Nantes.

L'utilisation du drap sur lequel se trouve le patient est autorisée ; en revanche, la sortie du drap à l'extérieur du CHU est conditionnée à la destination finale du patient :

- Sortie du patient pour consultation/examen avec retour au CHU ou transfert vers un établissement du CHU (Hôtel Dieu, Hôpital femme-enfant-adolescent, St Jacques, Bellier, le Tourville, Hôpital Laënnec, Pirmil, Beauséjour, La Seilleraye) :
 - Le drap peut sortir du service et doit être restitué au retour du patient
- Sortie du patient pour transfert dans un autre établissement que le CHU de Nantes (établissement du GHT44 ou autre établissement) :
 - Le drap ne doit pas sortir du CHU ; en cas d'utilisation pour transfert du patient sur le brancard, il doit être immédiatement restitué au CHU.

Tout autre article appartenant au CHU (couverture, oreiller, linge de toilette...) ne devra² pas sortir des différents sites du CHU.

ARTICLE 5- OBLIGATIONS DU TITULAIRE

La société prestataire :

- Doit avoir obtenu l'agrément nécessaire au transport sanitaire hors lot 3 TPMR et taxis sorties thérapeutiques.
- S'engage à ce que son outil informatique soit compatible avec l'outil de prise de commandes des établissements du GHT44
- Doit s'engager à exploiter les véhicules dans les conditions strictement conformes à la réglementation en vigueur.
- Doit être titulaire et fournira copie des agréments et certificats de transport sanitaire délivrés par les autorités préfectorales et sanitaires hors lot 3 TPMR sortie thérapeutiques.
- Doit justifier en cours d'exécution du marché des nouveaux agréments délivrés ou des agréments retirés par les autorités préfectorales et sanitaires (courrier en recommandé avec A/R).
- S'engage à tenir informé le Centre Hospitalier Universitaire de Nantes de toute modification intervenant dans sa société au cours de l'exécution du présent marché (composition de la flotte, structure juridique ...).

5.1 Les véhicules de transports

Le candidat est tenu d'indiquer dans son offre de manière claire et non équivoque la liste, les types et les caractéristiques essentielles des véhicules qu'il mettra à disposition des établissements du groupement.

Les réponses des candidats sur ce thème seront prises en compte dans le critère Valeur technique.

5.2 L'hygiène des véhicules

Les titulaires devront respecter les modes opératoires en vigueur relatifs à l'hygiène des véhicules de transports sanitaires notamment, et sans que cela soit limitatif, les règles de l'arrêté du 10/02/2009 fixant les conditions exigées pour les véhicules et les installations matérielles affectés aux transports sanitaires terrestres.

Les différentes étapes de nettoyage – désinfection de l'environnement du patient et de l'intérieur de l'ambulance (brancard, matelas de transfert, drap, couverture, etc.) – devant intervenir entre chaque prise en charge afin de prévenir tout risque infectieux.

5.3 Les personnels

Les qualifications et agréments professionnels des ambulanciers doivent répondre aux exigences réglementaires applicables aux transports sanitaires.

Le titulaire s'engage à fournir à son personnel une tenue vestimentaire en adéquation avec l'activité, les exigences de sécurité et les règles indispensables à la qualité d'hygiène. Cette tenue comporte obligatoirement le logo du titulaire.

Le titulaire doit faire en sorte que son personnel soit joignable à tout moment sur demande de l'établissement concerné.

Le personnel chargé d'exécuter les prestations est tenu à une obligation générale de discrétion et de confidentialité quant aux conditions d'exécution des prestations et aux informations qui lui sont communiquées (identité du patient, dossier médical, origine, destination etc.)

Les agents de l'entreprise ne devront révéler à quiconque les faits dont ils auront eu connaissance à l'occasion de leur service.

L'entreprise devra préciser les noms et coordonnées d'un référent qui devra pouvoir être contacté en cas de problème lié au comportement du personnel.

5.4 Les matériels

De façon exceptionnelle si des matériels des Établissements sont utilisés pour prendre en charge le patient (pousse seringue, draps...) ils devront obligatoirement être restitués aux services propriétaires.

5.5 Circulation sur les sites

Le titulaire s'engage à respecter les règles de circulation (vitesse et stationnement) applicables dans l'enceinte des établissements.

ARTICLE 6 – PRESCRIPTIONS CONCERNANT LA SECURITE

6.1 Analyse des risques professionnels (document unique)

Le Titulaire s'engage à avoir réalisé l'évaluation des risques pour la sécurité et la santé des travailleurs conformément à l'article R. 4121-1 du Code du travail, pour son personnel.

Plus généralement, le Titulaire se conforme à l'ensemble des obligations légales et réglementaires relatives à la sécurité et à la santé du personnel affecté à l'exécution de ce marché.

6.2 Plan de prévention

Le plan de prévention sera rédigé conjointement entre le gestionnaire du marché de l'établissement adhérent et le Titulaire. Le non-respect de cette obligation entraînera après mise en demeure, la résiliation du marché au tort du Titulaire.

Le Titulaire tiendra, sur site, à disposition de l'établissement adhérent et sur simple demande verbale:

- ✓ les fiches de données sécurité des produits utilisés,
- ✓ les fiches de mise en sécurité des opérations spécifiques, reprenant les dispositions préalables à l'exécution de l'opération et les mesures de prévention pendant l'exécution de l'opération.
- ✓ la liste nominative des agents de service
- ✓ le nombre d'heures annuelles des prestations

Le Titulaire prendra à ses frais et sous sa responsabilité toutes dispositions utiles pour garantir la protection des usagers, de l'environnement de son personnel.

Le Titulaire devra donner les consignes de sécurité et de secours à ses salariés.

6.3 Habilitation et formation sécurité

Le Titulaire s'engage à ce que son personnel soit habilité pour la pratique professionnelle d'opérations spécifiques à son activité.

Le Titulaire réalisera à ses frais des formations permettant de professionnaliser son personnel aux procédés mis en place, à l'utilisation des protections individuelles et aux risques figurant sur le plan de prévention.

Sur demande de l'établissement adhérent, le Titulaire devra fournir les plans de formation et attestations nominatives de formation de son personnel.

6.4 Signalement d'anomalies

Le Titulaire devra informer l'établissement concerné ainsi que le CHU de Nantes, établissement support, de toute difficulté rencontrée dans l'exécution des prestations (ces signalements seront tracés par écrit).