



Regione Puglia  
**O S P E D A L I R I U N I T I**  
*Azienda Ospedaliero – Universitaria*  
F O G G I A



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

***“PIANO DI EMERGENZA SANITARIA IN CASO DI INCIDENTI  
FERROVIARI ALL’INTERNO DELLE GALLERIE”***



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **“Piano di Emergenza Sanitaria in caso di Incidenti Ferroviari all’interno delle Gallerie”**

Alla notizia dell’evento, **la Centrale Operativa del Sistema 118 (C.O.118)** coordinata dal medico di turno, provvede tra le altre cose, ad:

1. identificare la tipologia dell’evento, la sede, la presenza di eventuali rischi secondo le procedure ordinarie;
2. assumere l’assetto operativo con livello di allarme ROSSO (ALLARME 3) e a definire una corretta pre-classificazione dell’evento;
3. inviare immediatamente l’ambulanza più vicina (mezzo sanitario di “risposta rapida”);
4. contattare le altre Centrali Operative a numeri brevi (112-113- 115 etc.);
5. allertare il Direttore di C.O.;
6. informare la Prefettura;
7. predisporre l’attivazione del piano straordinario per le maxi-emergenze, sia interno che esterno, per il pronto impiego di tutte le risorse disponibili;
7. allertare le Direzioni Sanitarie delle strutture ospedaliere
8. competenti per territorio, affinché si preparino ad attivare i piani di emergenza intraospedaliera di massiccio afflusso (**P.E.I.M.A.F.**), già predisposti.

L’equipaggio del **mezzo sanitario di “risposta rapida” della C.O. 118** giunto sul luogo provvede a:

1. effettuare la ricognizione e non il soccorso;
2. mettersi immediatamente in contatto con la C.O.118 per comunicare:
  - la conferma o meno dell’evento segnalato;



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- la tipologia dello scenario;
- la presenza di vittime e del numero ipotizzato delle persone coinvolte (dimensionamento dell'evento).

Al responsabile dell'equipaggio, il Team-leader (medico o infermiere), spetta la responsabilità della gestione sanitaria fino all'arrivo del **Direttore dei Soccorsi Sanitari** (Direttore della Centrale Operativa 118 o un Dirigente Medico da lui delegato - G.U. 116 /2001 -), inoltre mantiene continui contatti con il **Direttore Tecnico dei Soccorsi** (Comandante Provinciale dei VV.F. o un Funzionario da lui delegato).

Il DSS provvede a:

1. prendere immediati contatti con il Direttore Tecnico dei Soccorsi per concordare:
  - l'accesso alla scena in assoluta sicurezza;
  - il posizionamento dell'area di raccolta degli illesi, se non già stabilita;
  - qualora necessario, il posizionamento del **PMA** che è il fulcro della catena sanitaria dei soccorsi in caso di maxiemergenze, ha i compiti di Triage, Stabilizzazione ed Evacuazione;
  - tutte le strategie operative dell'intervento.
2. coordinare tutto il personale sanitario giunto sul posto ed assegnare i compiti specifici secondo lo schema previsto dai piani di maxi-emergenze sanitarie (nominare 1 medico direttore del PMA, 1 responsabile del Triage ed 1 responsabile dell'evacuazione che possono essere individuati tra gli Infermieri );
3. mantenere costantemente i contatti con la C.O.118 aggiornandola sull'evoluzione dell'evento e facendosi portavoce di eventuali necessità (invio di ulteriori ambulanze ed eventualmente dell'Elisoccorso).

Il DSS, il DTS ed il funzionario di Pubblica Sicurezza delegato dal Questore compongono il **Posto di Comando Avanzato** che rappresenta il nucleo di coordinamento per la gestione dell'emergenza.