Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



CASA DELLA SALUTE **MAGLIANO SABINA**

PIANO DI EMERGENZA

EMISSIONE	DATA	DIRETTORE GENERALE Dott. ssa Marinella D'Innocenzo	DIRETTORE DISTRETTO 2 SALARIO- MIRTENSE Dr Gennaro D'Agostino	DIRETTORE UOC TP Ing. Antonino Germolè	R.S.P.P. Dr.ssa Lorella Fieno	R.T.S.A. Dott. Gabriele Fabri
0 1 2 3 4 5	03/03/2008 12/05/2008 05/12/2011 16/10/2012 24/04/2016 27/06/2016 09/12/2021	diff	Jan 1	Amoin Jun	Lieus	Allu

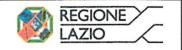


INDICE

RIFERIMENTI NORMATIVI	
INTRODUZIONE PER LA LETTURA DEL PIANO	
DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA E DELLE ATTIVITÀ	
ATTIVITÀ SOGGETTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI	7
IDENTIFICAZIONE DEGLI INCIDENTI DI RIFERIMENTO	9
ORGANIZZAZIONE AZIENDALE	10
STRUTTURA DEL PIANO DI EMERGENZA INTERNO	11
MANUTENZIONE DEL PIANO DI EMERGENZA	12
GESTIONE INTERNA DEL PIANO DI EMERGENZA	12
DESTINATARI DEL PIANO DI EMERGENZA	12
STRUTTURA DEL PIANO DI EMERGENZA	13
ALLEGATO 1 - ARGOMENTI DI CARATTERE GENERALE	14
OBIETTIVI DEL PIANO DI EMERGENZA	
OBIETTIVI GENERALI	15
OBIETTIVI OPERATIVI	15
CONTENUTI DEL PIANO DI EMERGENZA	16
AGGIORNAMENTO DEL PIANO DI EMERGENZA	17
ALLEGATO 2 – ORGANIZZAZIONE – FIGURE E RUOLI	18
COMPITI	21
Compiti del Responsabile delle Emergenze/Vice Responsabile delle Emergenze (RE/VRE)	21
Compiti dell'Addetto al Posto di Chiamata (APC)	
Compiti degli addetti alla emergenza (AE)	
Compiti degli addetti alla squadra antincendio (ASQE)	27
Compiti degli addetti alla manutenzione degli impianti (AM)	
ALLEGATO 3 - INFORMAZIONI OPERATIVE	32
DEFINIZIONE DEI LIVELLI DI EMERGENZA	33
ATTIVAZIONE EMERGENZA LIMITATA – SITUAZIONE CONTROLLATA DALLA SQUADRA DI EMERGENZA	34
ATTIVAZIONE EMERGENZA ESTESA – SITUAZIONE NON CONTROLLATA DALLA SQUADRA DI EMERGENZA	35
ALLEGATO 4 – PROCEDURE OPERATIVE DI GESTIONE DELLE EMERGENZE	36
PROCEDURE PER L'EVACUAZIONE	
ISTRUZIONI PER CHI DIFFONDE L'ALLARME	37
ISTRUZIONI PER IL PERSONALE CHE DEVE EVACUARE IL POSTO DI LAVORO	
ASSISTENZA DURANTE L'INTERVENTO DEI VIGILI DEL FUOCO E DEI SOCCORRITORI	38
ISTRUZIONI PER IL CENTRALINO	
PROCEDURE SPECIFICHE IN SCENARI DOVUTI A CAUSE INTERNE	39
EVACUAZIONE PER AREE DI TIPO A: LOCALI TECNOLOGICI	40
AREE DI TIPO A: DEPOSITI GAS COMBURENTI	
AREE DI TIPO B: LABORATORI	42
AREE DI TIPO D1: DEGENZE	
AREE DI TIPO D2: SALE OPERATORIE (AMBULATORIO CHIRURGICO)	45
PROCEDURE SPECIFICHE IN SCENARI DOVUTI A CAUSE ESTERNE	
TERREMOTO	



BLACK OUT ELETTRICO	
BLOCCO DI ASCENSORI	50
ALLAGAMENTI	51
ATTI TERRORISTICI	53
ALLEGATO 5 – TRASFERIMENTO UTENTI IN CASO DI EVACUAZIONE	54
INDICAZIONI GENERALI	55
SISTEMI E MODALITA' DI ALLARME	
I LUOGHI DI RADUNO SICURI	
ALLEGATO 6 – COMUNICAZIONI TELEFONICHE IN EMERGENZA	
COMUNICAZIONI TELEFONICHE IN EMERGENZA	
RECAPITI TELEFONICI DEI SERVIZI ESTERNI DI EMERGENZA	
SISTEMI DI COMUNICAZIONE CON L'ESTERNO	59
PRESIDI OSPEDALIERI PIU' VICINI	59
ALLEGATO 7 – FORMAZIONE E INFORMAZIONE	60
ALLEGATO 8 - ESEMPIO RAPPORTO D'INTERVENTO	62
SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE OPERAZIONI EFFETTUATE DALLA SQUADRA DI EMERGENZA	
DURANTE L'INTERVENTO	
ALLEGATO 9 – PLANIMETRIE	65
ALLEGATO 9 – SOCCORSO ALLE PERSONE DISABILI - INDICAZIONI PER LA GESTIONE	_,
DELL'EMERGENZA	76



RIFERIMENTI NORMATIVI

D. Lgs. 81 del 9.04.2008 e s.m.i. - Nuovo Testo Unico in materia di Salute e Sicurezza;

Decreto Ministeriale 18 settembre 2002 - Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private (G.U. 27 settembre 2002, n. 227);

D.M. 19 marzo 2015 - Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002.

D.M. dell'Interno 10.03.1998 - Criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro.

D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151 - Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione incendi, a norma dell'articolo 49 comma 4-quater, decretolegge 31 maggio 2010, n. 78, convertito con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.

Circolare Ministro Interno 01 marzo 2002 n.4 – Linee guida per la valutazione della sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro ove siano presenti persone disabili.





INTRODUZIONE PER LA LETTURA DEL PIANO

Nell'attesa del completo adeguamento della Struttura Sanitaria alle norme di Prevenzione Incendi, (D.M. 18/09/2002, D.M. 19/03/2015, D.P.R. 151/2011) e secondo il progetto presentato presso il locale Comando dei Vigili del Fuoco, il presente Piano di Emergenza ed Evacuazione è stato elaborato tenendo presente la situazione strutturale, impiantistica e la dotazione di attrezzature e di dispositivi attuali ed è valido nelle more del Certificato Prevenzione Incendi (CPI) che si acquisirà.

Il presente Piano di Emergenza ed Evacuazione include le operazioni che i lavoratori devono attuare per prevenire le situazioni di rischio in caso di emergenza e per abbandonare il luogo di lavoro o la zona di pericolo in modo tempestivo e sicuro.

Queste considerazioni meglio aiutano a comprendere come la sicurezza nella struttura sia per l'Azienda un obiettivo da perseguire costantemente.

Si rende quindi indispensabile la predisposizione del PIANO DI EMERGENZA, ossia di uno strumento in grado di accrescere la capacità e la rapidità di intervento mediante:

la STRATEGIA = definizione dei compiti

la TATTICA = modalità con cui svolgerli

la LOGISTICA = strumenti necessari e di perseguire i seguenti obiettivi:

salvaguardare la sicurezza delle persone

minimizzare i danni materiali

prevenire gli aspetti evolutivi dell'incidente

ripristinare rapidamente le normali condizioni di servizio e di sicurezza.



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577





DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA E DELLE ATTIVITÀ

La Casa della Salute di Magliano Sabina, sita in via Vocabolo Filoni civ. 1, è ospitato all'interno di un edificio articolato su n. 6 livelli, di cui due seminterrati e quattro interamente fuori terra.

La distribuzione in pianta di ogni livello si presenta articolata a forma di stella a tre bracci di forma rettangolare, denominati Corpo A, B e C. Solo il piano rialzato presenta uno sviluppo in pianta in parte differente in quanto il Corpo A, di forma quadrata, si estende su una superficie maggiore come rappresentato negli elaborati grafici.

Attualmente sono utilizzati, sia pur parzialmente tutti i piani.

I piani primo seminterrato, primo, secondo, e terzo presentano aree non utilizzate e di eventuale futura destinazione, accessibili solo agli autorizzati.

Al piano primo è presente un'area degenze con 11 posti letto.

Tutti i piani in elevazione della struttura di cui trattasi sono serviti alle estremità da n. 3 scale di sicurezza esterne ed una scala a prova di fumo interna.

Le strutture portanti in elevazione sono costituite da telai in calcestruzzo armato, gli orizzontamenti sono costituiti da solai latero-cementizi, la copertura è a falde piane.

L'accesso ai diversi piani della struttura è consentito ai disabili attraverso la rampa esterna e ascensori interni

La struttura sanitaria ospita ambulatori e servizi annessi ed un limitato numero di degenze infermieristiche.

L'accesso carrabile per i mezzi di soccorso è possibile attraverso due distinti accessi.

La viabilità interna risulta adeguata alle necessità e percorribile dai mezzi di soccorso, purché si faccia rispettare il divieto di parcheggio degli automezzi fuori dagli spazi delimitati. Tale compito assume quindi una notevole importanza.



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo 42 – 02100 RIETI -

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



L'accostamento delle autoscale dei vigili del fuoco in modo da poter raggiungere almeno una finestra o balcone di ciascun piano può avvenire agevolmente in funzione delle esigenze dell'emergenza.

Il fabbricato è servito dai seguenti impianti:

- Impianto elettrici e speciali
- Impianto rivelazioni incendi ed allarme
- Impianti elevatori non utilizzabili in caso di incendio;
- Impianto idrico e fognario
- Impianto di climatizzazione
- · Impianto gas medicali

ATTIVITÀ SOGGETTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI

Nell'ambito della struttura, sono presenti le seguenti attività soggette al controllo dei VV.F. (secondo il D.P.R. 151/11 e ss.mm.ii.):

- Strutture sanitarie poliambulatoriali con superficie oltre 1000 mq Attività 68/4/B
- Impianti per la produzione di calore oltre 700 Kw Attività 74/3/C
- Gruppi per la produzione di energia elettrica fino a 700 Kw Attività 49/2/B
- Deposito cartaceo Attività 34/1/B

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



DISPOSITIVI, IMPIANTI E ATTREZZATURE DI PROTEZIONE INCENDIO

I mezzi di rilevazione e contrasto in caso di incendio installati nella struttura consistono in:

- Impianto di rivelazione incendi ed allarme
- Estintori portatili in numero totale di 100.
 - Al piano secondo seminterrato n. 8 estintori a polvere chimica
 - Al piano primo seminterrato n. 21 estintori a polvere chimica; n. 3 estintori a CO2
 - Al piano terra n. 24 estintori a polvere chimica; n.5 estintori a CO2
 - Al piano primo n. 8 estintori a polvere chimica; n.2 estintori a CO2
 - Al piano secondo n. 9 estintori a polvere chimica;
 - Al piano terzo n. 4 estintori a polvere chimica; n.7 estintori a CO2
 - Al piano copertura n. 2 estintori a polvere chimica; n.1 estintore a CO2
 - Nei locali tecnici n. 1 estintore a polvere chimica; n.5 estintori a CO2

Per garantire il buon funzionamento degli estintori indicati viene garantito un sistema di controllo programmato e periodico degli stessi.

- Idranti UNI 45 in numero totale di 13.
- Impianto di illuminazione di emergenza;
- Impianto rivelazione e segnalazione incendi

Inoltre, per consentire una corretta azione di primo intervento in caso di incendio, è stata predisposta un'apposita attrezzatura di emergenza, depositata in armadio antincendio posto al piano primo - degenza infermieristica.

E' organizzata una sorveglianza delle dotazioni contenute negli armadi da un addetto che, con frequenza mensile, registrerà su apposito modulo l'esito di tali verifiche.

Attualmente è presente al piano primo presso la "Degenza Infermieristica" n. 1 armadio metallico chiudibile contenente le seguenti attrezzature antincendio:

- N° 2 elmetti tipo Vigili del Fuoco;
- N ° 1 coperte antifiamma;
- N° 1 maschera pieno facciali con filtro polivalente;
- N ° 2 paia di guanti anticalore;
- N° 1 picozzino;
- N ° 1 corda resistente al calore;
- N ° 1 telo portaferiti in PVC.
- N. 1 borsa

Al personale preposto è stata consegnata una copia della chiave dell'armadio. La chiave è custodita in un locale specifico, in una condizione di reperibilità nota al personale. In caso di emergenza, lo stesso personale che ha partecipato ai corsi di prevenzione incendi, è autorizzato all'apertura dell'armadio e all'utilizzo delle dotazioni.





IDENTIFICAZIONE DEGLI INCIDENTI DI RIFERIMENTO

Per definire il piano operativo di emergenza di una determinata attività e per dimensionare il numero degli addetti alla gestione delle emergenze nonché per stabilire i compiti, è necessario conoscere e valutare quali sono i possibili scenari incidentali che ci si può trovare ad affrontare. Infatti è solo partendo dalla conoscenza di "quale" rischio si deve gestire che si può determinare "come" affrontarlo.

Gli eventi incidentali da prendere in esame sono quelli "credibili" ovvero incidenti la cui possibilità di accadimento non sia così remota ed i cui effetti non siano così catastrofici da far supporre come estremamente improbabile il loro effettivo accadimento.

Nello specifico non sono stati presi in considerazione tutti i possibili incidenti ipotizzabili, ma soltanto quelli in grado di determinare conseguenze rilevanti per l'uomo e l'ambiente circostante.

SCENARI INCIDENTALI DOVUTI A CAUSE INTERNE				
Luogo	TIPOLOGIA INCIDENTE			
➤ impianti tecnologici	Rilascio di combustibile - Incendio			
> nei depositi	Incendio			
> nella struttura	Incendio – Sversamento agenti chimici			

So	CENARI INCIDENTALI DOVUTI A CAUSE ESTERNE
>	Black Out Elettrici
>	Alluvioni
×	Terremoto
>	Atti terroristici

Le Procedure da attivare in riferimento ai suddetti scenari sono descritti in apposite schede poste nell'ALLEGATO 3 del presente piano.





ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

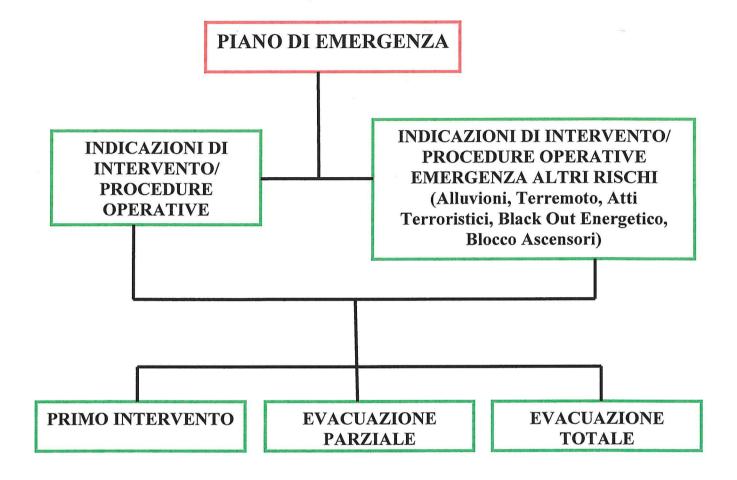
Di seguito si riportano i nominativi dei Responsabili del Presidio.

DATORE DI LAVORO	DIRETTORE GENERALE Dott.ssa Marinella D'Innocenzo	
DIRETTORE U.O.C. DISTRETTO SALARIO MIRTENSE	Dott. Gennaro D'Agostino	
RESPONSABILE CASA DELLA SALUTE (Responsabile delle Emergenze)	Dott. Gennaro D'Agostino	
COORDINATRICE INFERMIERISTICA CASA DELLA SALUTE (Vice Responsabile delle Emergenze)	Dott.ssa Donatella Mancini	
RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	Dr.ssa Lorella Fieno	
RESPONSABILE TECNICO SICUREZZA ANTINCENDIO	Dott. Gabriele Fabri	





STRUTTURA DEL PIANO DI EMERGENZA INTERNO



L'Emergenza in caso di Incendio, prevede oltre al Primo Intervento anche l'Evacuazione Parziale finalizzata a trasferire gli utenti in luogo sicuro.

Si ricorda che a tale riguardo dovrà essere seguito il criterio generale per cui l'area interessata dall'evento deve essere evacuata nella più vicina area più sicura dello stesso piano (esodo orizzontale) o dei piani sottostanti/soprastanti.

Con il Primo Intervento si prevede la chiamata degli Addetti all'emergenza e della Squadra di Emergenza per contenere il principio di Incendio, mentre con l'Evacuazione Parziale si affronta il trasferimento in un luogo sicuro di tutte le persone presenti.

Tutte le operazioni inerenti l'evacuazione sono coordinate Responsabile delle Emergenze (RE) e dal Vice Responsabile delle Emergenze (VRE) in collaborazione con gli addetti alle emergenze e/o la Squadra di Emergenza.





MANUTENZIONE DEL PIANO DI EMERGENZA

Il Piano di Emergenza, costituito essenzialmente da INFORMAZIONI e ISTRUZIONI OPERATIVE, non essendo uno strumento statico è soggetto periodicamente a "manutenzione". Quest'ultima, effettuata dal S.P.P., è possibile solo se tutti i soggetti responsabili individuati nel Piano si impegneranno a comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti che si possono verificare all'interno delle varie unità operative riguardanti per esempio l'introduzione di nuove tecnologie, la modifica degli assetti organizzativi, la variazione delle destinazioni d'uso dei locali, eventuali modifiche strutturali ed impiantistiche, ecc.

GESTIONE INTERNA DEL PIANO DI EMERGENZA

Il Responsabile delle Emergenze provvede all'organizzazione per il controllo e la gestione degli strumenti per l'emergenza:

- > La segnaletica indicante i percorsi che conducono alle uscite e quella relativa alle norme comportamentali in caso di allarme incendio, con particolare attenzione al costante aggiornamento dei numeri telefonici in essa riportati;
- gli estintori;
- > le attrezzature e i DPI in dotazione della Squadra di Emergenza.

Il Direttore provvede inoltre alla diffusione del Piano di Emergenza e di eventuali documenti di informazione.

DESTINATARI DEL PIANO DI EMERGENZA

I Dirigenti insieme alla Squadra di Emergenza provvedono ad informare tutto il personale sui contenuti del presente Piano di Emergenza.

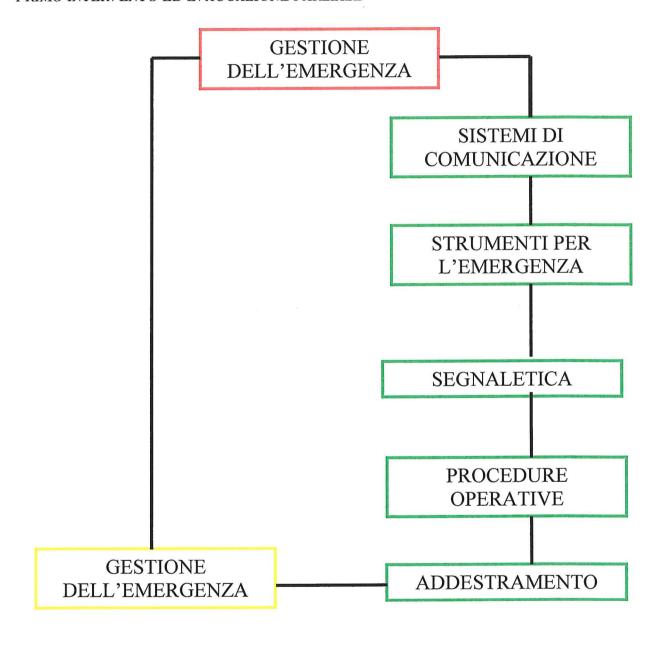


Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



STRUTTURA DEL PIANO DI EMERGENZA

PRIMO INTERVENTO ED EVACUAZIONE PARZIALE





Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ALLEGATO 1 - ARGOMENTI DI CARATTERE GENERALE



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -

Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



OBIETTIVI DEL PIANO DI EMERGENZA

Un piano di emergenza valido, infatti, deve consentire di proteggere, oltre che la sicurezza e la salute dei lavoratori e dei visitatori, anche il "bene azienda", diminuire i danni materiali interni, ridurre i costi assicurativi, garantire livelli di controllo più efficaci e periodici, ridurre le perdite di immagine e le responsabilità verso l'esterno.

In linea di massima, un piano di emergenza può quindi essere definito come una procedura di mobilitazione di mezzi e persone atte a fronteggiare una determinata condizione di emergenza.

OBIETTIVI GENERALI

SALVAGUARDARE L'INCOLUMITÀ DEI LAVORATORI, DEI VISITATORI E DI TUTTE LE PERSONE PRESENTI;

RIDURRE AL MINIMO EVENTUALI DANNI AD IMPIANTI, ALLE ATTREZZATURE ED ALLE DOCUMENTAZIONI PRESENTI.

OBIETTIVI OPERATIVI

DEFINIRE UNA STRATEGIA ED UNA TATTICA PER L'ORGANIZZAZIONE E LA GESTIONE DELL'EMERGENZA;

ORGANIZZARE I SOCCORSI E L'INTERVENTO;

EVITARE CHE GLI EFFETTI DELL'INCIDENTE SI PROPAGHINO AD ALTRE ZONE DEL PRESIDIO;

ORGANIZZARE L'EVACUAZIONE DELLE PERSONE PRESENTI NELLE AREE A RISCHIO;

RIPRISTINARE RAPIDAMENTE LE NORMALI CONDIZIONI DI SERVIZIO EDI SICUREZZA.





CONTENUTI DEL PIANO DI EMERGENZA

Il Piano di Emergenza ha i seguenti contenuti generali:

- le azioni che i lavoratori devono mettere in atto in caso di incendio;
- le procedure per l'evacuazione del luogo di lavoro che devono essere attuate dai lavoratori e dalle altre persone presenti;
- le disposizioni per chiedere l'intervento dei Vigili dei Fuoco e per fornire le necessarie informazioni al loro arrivo:
- specifiche misure per assistere le persone disabili;
- individuazione ed identificazione di un adeguato numero di persone incaricate di sovrintendere e controllare l'attuazione delle procedure previste (designazione Squadra di Emergenza).

Per la stesura del piano di emergenza si è tenuto conto dei seguenti aspetti:

- le caratteristiche dei luoghi con particolare riferimento alle vie di esodo;
- il sistema di rivelazione e di allarme incendio;
- il numero delle persone presenti e la loro ubicazione;
- i lavoratori esposti a rischi particolari;
- il numero di addetti all'attuazione ed al controllo del piano nonché all'assistenza per l'evacuazione (addetti alla gestione delle emergenze, evacuazione, lotta antincendio, pronto soccorso);
- il livello di formazione ed informazione fornito ai lavoratori.

Il Piano di Emergenza contiene le seguenti istruzioni scritte:

- i doveri del personale di servizio incaricato di svolgere specifiche mansioni con riferimento alla sicurezza, quali per esempio: telefonisti, custodi, responsabili di reparto, capo sala, addetti alla manutenzione, personale di sorveglianza;
- i doveri del personale cui sono affidate particolari responsabilità in caso di rischi;
- i provvedimenti necessari per assicurare che tutto il personale sia informato sulle procedure da attuare;
- le specifiche misure da porre in atto nei confronti dei lavoratori esposti a rischi particolari;
- le specifiche misure per le aree ad elevato rischio d'incendio;
- le procedure per la chiamata dei Vigili del Fuoco, per informarli al loro arrivo e per fornire la necessaria assistenza durante l'intervento.





AGGIORNAMENTO DEL PIANO DI EMERGENZA

Il piano di emergenza deve essere aggiornato periodicamente:

- in caso di necessità e/o di variazioni (comunque in un periodo non superiore ad anni tre);
- dopo un'emergenza grave;
- almeno una volta l'anno, anche con esercitazioni.

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ALLEGATO 2 – ORGANIZZAZIONE – FIGURE E RUOLI



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -

Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



Responsabile dell'emergenza (RE) / Vice Responsabile dell'Emergenza (VRE)

In caso di incendio o pericolo generico, è necessario che le azioni di contrasto e le comunicazioni con gli Enti esterni e gli interventi di soccorso necessari siano coordinate simultaneamente da due figure, che assumono un ruolo organizzativo-decisionale di primo piano nell'individuazione delle strategie generali d'intervento e nel decretare la fine dell'emergenza. Tali figure sono:

- "Responsabile dell'Emergenza" (RE) identificato nella figura del direttore UOC Distretto Salario Mirtense: Dott. Gennaro D'Agostino
- "Vice Responsabile dell'Emergenza" (VRE) identificato nella figura della Coordinatrice della Casa della Salute di Magliano Sabina: Dott.ssa Donatella Mancini

Addetto al posto di chiamata (APC)

Occorre individuare un luogo in cui dovranno confluire tutte le informazioni sull'origine dell'emergenza sopravvenuta e da cui ripartiranno sia le indicazioni comportamentali per tutto il personale che le eventuali chiamate per gli organi di soccorso esterni (VVF, altre strutture ospedaliere, ecc.), in aiuto al reparto in emergenza. La figura designata al coordinamento e alla gestione delle informazioni e delle chiamate sia in entrata che in uscita prende il nome di "addetto al posto di chiamata", che d'ora in avanti sarà indicato con l'acronimo APC. Gli APC devono avere l'elenco e i recapiti telefonici degli ASQE.

Gli operatori APC sono reperibili al numero: 0744/9121 oppure al numero interno: 2200

Addetti alle emergenze (AE - Addetti di compartimento, all'evacuazione e al soccorso)

Nucleo di persone, adeguatamente qualificate da corsi di formazione e addestrate da esercitazioni pratiche in ottemperanza all'art. 3 comma 1 punto f) del DM 10 marzo 1998 e come descritto nell'allegato IX al suddetto decreto, per quanto riguarda le gestione delle emergenze, ed in ottemperanza all'art. 3 comma 1 del D.M. n°388 del 15 luglio 2003, ed all'allegato 4 del suddetto decreto per quanto concerne gli interventi di primo soccorso.

Tali figure sono denominate da qui in avanti con l'acronimo AE.

Tali addetti sono riportati in allegato al piano.

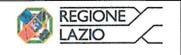
Addetti alla antincendio - squadra antincendio (ASQE)

Figure che si occupano dei controlli preventivi e dell'intervento in caso di incendio, anche in supporto agli AE, in caso di chiamata dal Centralino. Tali addetti fanno parte della squadra di emergenza che è esterna alla struttura e disponibile H24.

Addetti alla manutenzione degli impianti (AM) - Ruolo ricoperto da tecnici esterni all'azienda reperibili H24

Figure preposte alla gestione della sicurezza degli impianti; questi, al segnale di allerta si recheranno presso la zona assegnata al fine di procedere, su disposizione del RE del VRE, al distacco degli ascensori attraverso l'azionamento dei dispositivi posti all'esterno degli impianti, al sezionamento del quadro





elettrico generale o di zona, agli sganci elettrici, alle chiusure dei gas medicali, ove presenti, e alle chiusure dei gas dell'impianto termico, ove presenti per limitare l'estensione del danno e l'aumento di rischio.

Se sarà necessario, sempre su disposizione del RE o del VRE, si procederà anche all'azionamento della valvola di chiusura gas per la centrale termica presente nel presidio o dei gas medicali se presenti.

Gli AM si occuperanno della gestione ed al controllo dei sistemi di rilevazione incendio (centralina antincendio). Tali figure intervengono al fine di tacitare la centralina in attesa che gli AE si rechino sul posto dell'evento per verificare le cause dell'attivazione dell'allarme. In caso di falso allarme intervengono per rilevare eventuali guasti e ripristinare la funzionalità della centralina antincendio. In caso di necessità di sfollamento attivano nuovamente l'allarme. Ovviamente il controllo e il ripristino della messa in funzione di tali impianti sarà compito del personale AM.



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo. 42 – 02100 RIETI -

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



COMPITI

Compiti del Responsabile delle Emergenze/Vice Responsabile delle Emergenze (RE/VRE)

Si riportano di seguito le procedure che il Responsabile e il Vice Responsabile devono attuare nelle diverse situazioni di emergenza e in condizioni ordinarie. In caso di assenza o irreperibilità di tali figure, tali compiti verranno svolti dai Delegati.

a) Emergenza limitata

Il RE una volta ricevuta la segnalazione di una presunta emergenza deve:

- se le condizioni locali lo consentono, recarsi sul posto dell'incidente per valutarne la gravità:
- avvertire direttamente, o tramite l'APC, gli ASQE se non ancora giunti in loco.

b) Emergenza estesa

Il RE una volta accertato lo stato di emergenza deve:

- decidere in merito alle eventuali azioni di contrasto da porre in atto;
- incaricare l'APC di effettuare le telefonate previste agli organi di Soccorso preposti (VV.F., polizia, ecc.);
- avvertire gli AE e gli ASQE che è necessaria l'evacuazione;
- incaricare gli AM alla disattivazione delle forniture energetiche e degli impianti dello stabile:
- dare disposizioni affinché siano sospese le attività di eventuali imprese esterne e disporre l'evacuazione delle stesse;
- assicurarsi che al personale degli organi pubblici di soccorso intervenuti vengano date tutte le indicazioni ed informazioni del caso;
- raggiungere il punto di raccolta e collaborare con gli Enti di Soccorso intervenuti sul luogo dell'incidente;
- effettuare presso il punto di raccolta l'attività di controllo delle presenze, mediante informazioni ricevute dagli addetti alla squadra di emergenza;
- assicurarsi che vengano stesi degli elenchi sicuri dei feriti e di eventuali vittime, e che i parenti dei feriti e delle eventuali vittime vengano tempestivamente informati.

c) Fine emergenza

Il RE in caso di emergenza rientrata deve:

- avvisare gli AE direttamente o tramite l'APC del rientro della situazione di emergenza;
- assicurarsi che non vi siano condizioni ostative alla ripresa delle ordinarie attività lavorative all'interno del sito;
- qualora necessario in relazione alla natura dell'evento verificatosi, individuare e convocare i periti per un'analisi della situazione e delle cause dell'incidente, una prima perizia dei danni, la stesura di una relazione informativa per le Autorità competenti (P.S., C.C., Magistratura).



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



RESPONSABILE DELL'EMERGENZA (RE/VRE)

Arriva una segnalazione di pericolo

EMERGENZA LIMITATA

LEGENDA:

RE/VRE -

RESPONSABILE/VICERESPONSABILE DELL'EMERGENZA

APC - ADDETTO AL POSTO DI

CHIAMATA

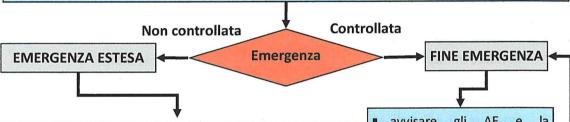
AE - ADDETTI ALL'EMERGENZA

ASQE - ADDETTI SQUADRA

ANTINCENDIO

AM - ADDETTI MANUTENZIONE

- se le condizioni locali lo consentono, recarsi sul posto dell'incidente per valutarne la gravità;
- avvertire direttamente, o tramite l'APC, gli AE dell'area interessata dall'evento se non ancora giunti in loco.



- decidere in merito alle eventuali azioni di contrasto da porre in atto;
- incaricare l'APC di effettuare le telefonate esterne previste agli organi di Soccorso preposti (vigili del fuoco, pronto soccorso, polizia, Direzione, Settore Tecnico ecc.);
- avvertire gli AE che è necessaria l'evacuazione;
- Incaricare gli ADI alla disattivazione delle forniture energetiche e degli impianti dello stabile;
- dare disposizioni affinché siano sospese le attività di eventuali imprese esterne e disporre l'evacuazione delle stesse;
- assicurarsi che al personale degli organi pubblici di soccorso intervenuti vengano date tutte le indicazioni ed informazioni del caso;
- raggiungere il punto di raccolta e collaborare con gli Enti di Soccorso intervenuti sul luogo dell'incidente;
- effettuare presso il punto di raccolta l'attività di controllo delle presenze, mediante informazioni ricevute dagli addetti alla squadra di emergenza;
- assicurarsi che vengano stesi degli elenchi sicuri dei feriti e di eventuali vittime, e che i parenti dei feriti e delle eventuali vittime vengano tempestivamente informati.

- avvisare gli AE e la Direzione tramite l'APC del rientro della situazione di emergenza;
- assicurarsi che non vi siano condizioni ostative alla ripresa delle ordinarie attività lavorative all'interno del sito;
- qualora necessario in relazione alla natura dell'evento verificatosi, individuare e convocare i periti per un'analisi della situazione e delle cause dell'incidente, una prima perizia dei danni, la stesura relazione una informativa per le Autorità C.C., competenti (P.S., Magistratura).



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



Compiti dell'Addetto al Posto di Chiamata (APC)

Si riportano di seguito le azioni che devono essere avviate dagli addetti al posto di chiamata nel caso in cui venga segnalata un'emergenza:

a) Emergenza limitata

Quando l'APC riceve una segnalazione interna di pericolo deve richiedere a chi telefona le seguenti informazioni:

- generalità di chi telefona;
- luogo in cui si è verificato l'evento (piano, locale);
- natura dell'evento (incendio, fuga di gas, ecc.);
- valutazione, se possibile, della gravità dell'evento, della vastità dell'area interessata e di eventuali altre criticità.

L'APC deve inoltre:

- avvisare immediatamente il RE/VRE;
- avvisare immediatamente gli ASQE presenti;
- avvisare le aree attigue a quella interessata dall'incendio;
- rimanere nella sua postazione a disposizione per ulteriori istruzioni/comunicazioni da parte del RE/VRE.

b) Emergenza estesa

L'APC, una volta ricevuta la conferma dello stato di emergenza dal RE/VRE, su disposizione dello stesso deve:

- Avvisare immediatamente gli ASQE;
- Avvisare immediatamente gli AE
- Avvisare immediatamente gli AM tramite il Centralino;
- Avvisare la portineria (se presente) affinché provveda all'apertura dell'ingresso dei mezzi di soccorso;
- effettuare le telefonate previste agli organi di Soccorso preposti (VV.F., polizia, ecc) comunicando:
 - a. natura e stato di evoluzione dell'incidente;
 - b. ubicazione dello stabile;
 - c. localizzazione dell'incidente all'interno dell'edificio (piano interrato, fuori terra);
 - d. altezza e dimensioni approssimative dell'edificio;
 - e. numero approssimativo di presenze nell'edificio;
 - f. numero di persone eventualmente infortunate o con limitate capacità motorie.

d) Fine emergenza

L'APC, in caso di falso allarme o nel caso di emergenza rientrata, deve:

- avvertire la Direzione del cessato allarme;
- avvertire gli AE e gli ASQE del cessato allarme.



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577





Arriva una segnalazione di pericolo da telefonata

EMERGENZA LIMITATA

Chiedere:

- generalità di chi telefona;
- luogo in cui si è verificato l'evento (piano, locale);
- natura dell'evento (incendio, ecc.);
- valutazione, se possibile, della gravità dell'evento, della vastità dell'area interessata e di eventuali altre criticità.
- avvisare immediatamente il RE/VRE e gli AE e gli ASQE;
- rimanere nella sua postazione a disposizione per ulteriori istruzioni/comunicazioni da parte del RE/VRE.

LEGENDA:

RE/VRE - RESPONSABILE/VICE RESPONSABILE

DELL'EMERGENZA

APC - ADDETTO AL POSTO DI CHIAMATA

AE - ADDETTI ALL'EMERGENZA

ASQE - ADDETTI SQUADRA

ANTINCENDIO

AM - ADDETTI MANUTENZIONE



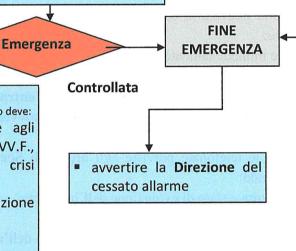
L'APC, una volta ricevuta la conferma dello stato di

Non controllata

 effettuare le telefonate previste agli organi di Soccorso preposti (VV.F., polizia, componenti dell'Unità di crisi ecc) comunicando:

emergenza dal RE/VRE, su disposizione dello stesso deve:

- natura e stato di evoluzione dell'incidente;
- ubicazione dello stabile;
- localizzazione dell'incidente all'interno dell'edificio (piano interrato, fuori terra);
- altezza e dimensioni approssimative dell'edificio;
- numero approssimativo di presenze nell'edificio
- numero di persone eventualmente infortunate o con limitate capacità motorie.





Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



Compiti degli addetti alla emergenza (AE)

Si riportano di seguito le azioni che devono essere avviate dagli addetti all'emergenza:

a) Emergenza limitata

L' AE deve:

- intervenire con i mezzi a disposizione per contrastare l'evento;
- avvisare le persone che si ritenga possano essere coinvolte immediatamente da probabili sviluppi dell'evento e farle allontanare;
- avvisare l'APC;

b) Emergenza estesa

L' AE deve:

- chiamare il RE/VRE;
- chiamare l'APC;
- chiamare direttamente il Centralino se l'APC non risponde;
- chiamare i VVF;
- provvedere alla evacuazione degli utenti, visitatori secondo le procedure specifiche, su richiesta del RE/VRE.
- verificare che non si utilizzi gli ascensori per l'esodo e che non ci sia più nessuno nell'area interessata dall'evento;
- fornire l'assistenza di primo soccorso;
- assistere infortunati in attesa di soccorsi esterni;
- chiudere le porte antincendio a seguito della completa evacuazione dei compartimenti;
- rimanere a supporto dei soccorritori per eventuali informazioni.
- raggiungere il punto di raccolta per consentire le operazioni di appello nominale;
- rimanere a disposizione del RE/VRE, nonché degli organi di soccorso per fornire le informazioni necessarie.

c) Fine emergenza

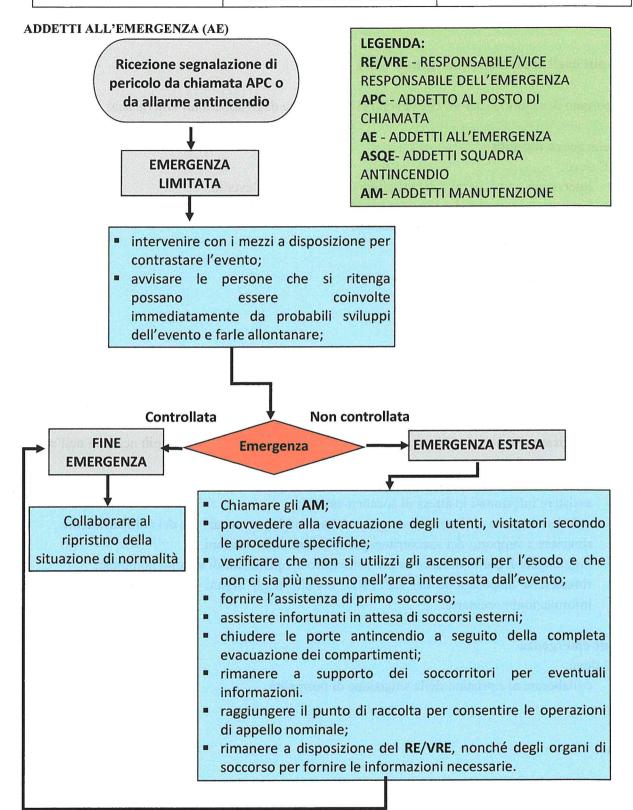
L'AE deve:

collaborare al ripristino della situazione di normalità.



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577







Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



Compiti degli addetti alla squadra antincendio (ASQE)

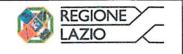
Si riportano di seguito le azioni che devono essere avviate dagli addetti alla squadra antincendio.

a) Emergenza limitata

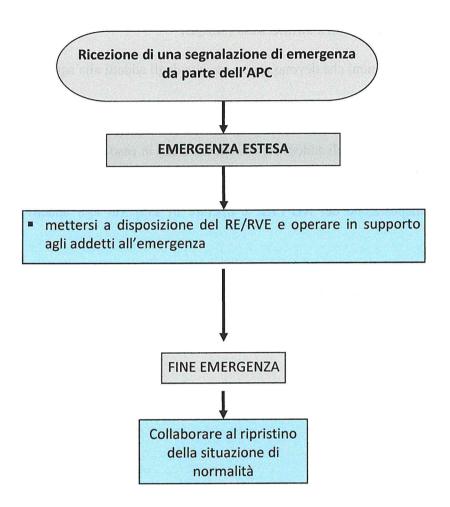
- L' **ASQE** in tale fase deve:
 - intervenire in supporto agli addetti all'emergenza (AE) in caso di chiamata dal APC
- b) Emergenza estesa
- L' **ASQE** deve:
 - mettersi a disposizione del RE/VRE e operare in supporto agli addetti all'emergenza (AE).
- c) Fine emergenza
- L' ASQE deve:
 - collaborare al ripristino della situazione di normalità.



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ADDETTI ALLA SQUADRA ANTINCENDIO (ASQE)



LEGENDA:

RE/VRE - RESPONSABILE/VICE
RESPONSABILE DELL'EMERGENZA
APC - ADDETTO AL POSTO DI CHIAMATA
AE - ADDETTI ALL'EMERGENZA
ASQE - ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO
AM - ADDETTI MANUTENZIONE



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



Compiti degli addetti alla manutenzione degli impianti (AM)

Si riportano di seguito le azioni che devono essere avviate dagli addetti alla disattivazione impianti (forniture energetiche, gruppo UTA).

b) Emergenza limitata

- L' AM in tale fase
 - Non interviene

b) Emergenza estesa

L' AM deve:

- mettersi a disposizione del RE/VRE e su disposizione dello stesso, anche prima dell'arrivo degli **AE**, provvedere a:
 - interrompere l'erogazione dell'energia elettrica mediante i Quadri di Piano e il **QEG**
 - Disattivare le U.T.A.
 - Interrompere il flusso dei gas combustibili e medicali

c) Fine emergenza

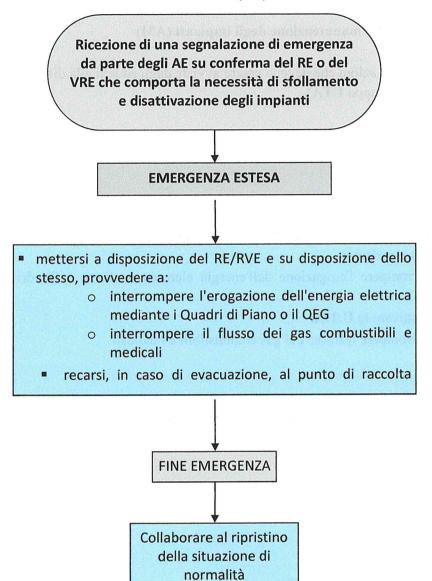
L' AM deve:

• collaborare al ripristino della situazione di normalità.

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ADDETTI ALLA MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI (AM)



LEGENDA:

RE/VRE - RESPONSABILE/VICE
RESPONSABILE DELL'EMERGENZA
APC - ADDETTO AL POSTO DI CHIAMATA
AE - ADDETTI ALL'EMERGENZA
ASQE - ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO
AM - ADDETTI MANUTENZIONE



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -

Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



Al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione sono affidati i seguenti compiti:

- Individuazione degli addetti all'emergenza (AE);
- Predisposizione del Piano di Emergenza;
- Predisposizione dei disegni dei locali con indicazione dei mezzi e degli impianti antincendio, delle vie di esodo, della posizione dei mezzi di estinzione, nonché di altre eventuali apparecchiature e attrezzature utili per la sicurezza;
- o Predisposizione del piano di manutenzione delle apparecchiature antincendio;
- Controllo dell'osservanza delle norme di sicurezza e di prevenzione incendi;
- o Diffusione delle informazioni relative alla sicurezza;
- Addestramento comportamentale e di intervento, del personale che presta servizio nelle aree a rischio specifico, degli addetti all'emergenza (AE) e della Squadra di Emergenza ASQE.
- In caso di emergenza, valutare, la situazione e l'entità del pericolo per l'assunzione delle decisioni del caso e sovrintendere le conseguenti operazioni;
- Decidere, informando il datore di lavoro, sull'attuazione del piano di sfollamento in caso di evento pericoloso;
- Seguire l'andamento delle operazioni di sfollamento.



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ALLEGATO 3 - INFORMAZIONI OPERATIVE



Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



DEFINIZIONE DEI LIVELLI DI EMERGENZA

L'attività operativa prevista per l'attuazione del presente Piano d'Emergenza è stata organizzata ipotizzando due diverse situazioni:

1) <u>DEFINIZIONE EMERGENZA LIMITATA (INCIDENTI MINORI- ALLARME LIMITATO):</u>

rientrano tra questi gli incidenti che possono essere facilmente controllati dal solo personale operativo dell'area CHE AGISCE SOLO SE NE E' IN GRADO E "SENZA METTERE A REPENTAGLIO LA PROPRIA SALUTE E SICUREZZA" (es. piccolo incendio, limitato rilascio di sostanze tossiche, modesta rottura o riflusso di impianti e/o reti discarico), comunque sia è previsto l'allertamento all'APC e al Centralino.

Tali incidenti corrispondono ad una situazione di pericolo a carattere limitato che non comporta il rischio di estensione dell'emergenza. Può essere necessario l'allontanamento dall'area ove si è verificato l'incidente.

In tale circostanza, l'allarme viene lanciato a voce allertando il personale operativo dell'area; successivamente il personale operativo dell'area chiama l'APC che attiva gli ASQE. L'APC allerta il Centralino al n. <u>2200</u> per effettuare l'informativa al Servizio di Prevenzione e Protezione e alla U.O.C. Tecnico Patrimoniale anche dopo l'evento.

2) <u>DEFINIZIONE EMERGENZA ESTESA</u> (ALLARME ESTESO):

sono tutti quegli incidenti che non possono essere controllati soltanto dall'operatore e dalla Squadra di Emergenza, ma necessitano della mobilitazione di "Forze Esterne" ed implicano l'evacuazione del personale dell'intero edificio e/o di più aree. Inoltre verranno avvertiti i Direttori.

QUINDI, COSA FARE:

Chiunque rilevi un incendio, del fumo, ecc. deve LANCIARE L'ALLARME A VOCE AVVERTENDO GLI OPERATORI SANITARI. GLI OPERATORI SANITARI CHIAMANO I VIGILI DEL FUOCO AL N.112 E L'APC CHE ATTIVA IL CENTRALINO al N. 2200 fornendo precise informazioni:

INFORMAZIONI DA FORNIRE AGLI ORGANI DI COMPETENZA:

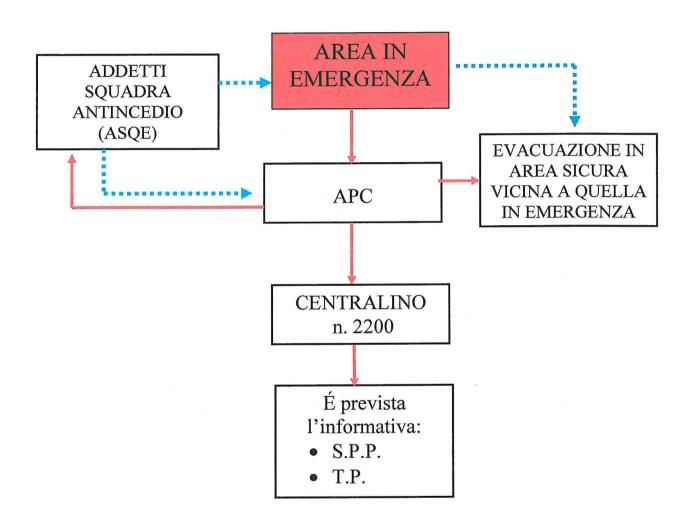
- NOME E COGNOME
- LOCALIZZAZIONE DELL'INCIDENTE
- DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE
- SOSTANZE COINVOLTE
- DANNI ALLE PERSONE

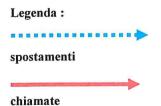


Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ATTIVAZIONE EMERGENZA LIMITATA – SITUAZIONE CONTROLLATA DALLA SQUADRA DI EMERGENZA



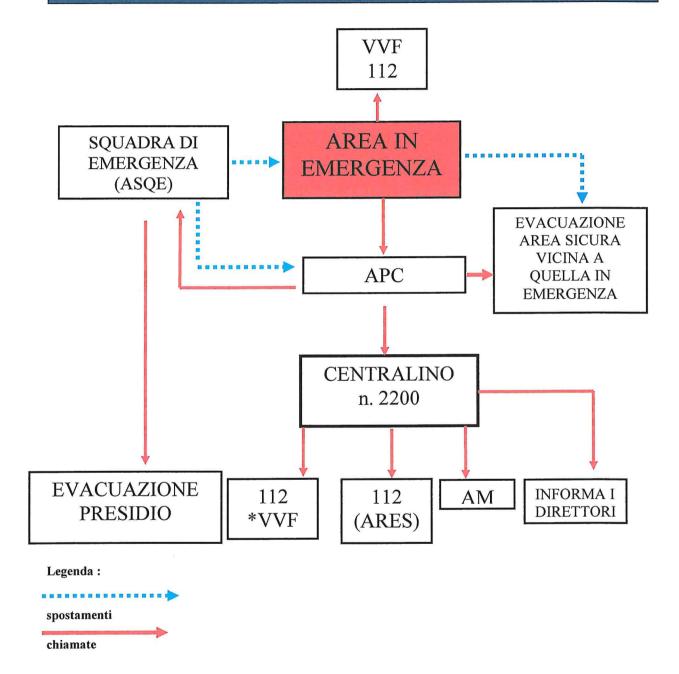




Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ATTIVAZIONE EMERGENZA ESTESA – SITUAZIONE NON CONTROLLATA DALLA SQUADRA DI EMERGENZA



*Il Centralino deve effettuare nuovamente la chiamata ai VVF al fine di verificare che siano stati allertati

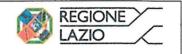


Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ALLEGATO 4 - PROCEDURE OPERATIVE DI GESTIONE DELLE **EMERGENZE**





PROCEDURE PER L'EVACUAZIONE

I	a proced	dura d	i evacuazi	one deve	essere att	tuata in	tutti i	casi di	pericolo	genera	le e grave c	ome:

incendio grave;
fuga di gas infiammabili;
sversamento di agenti chimici;
terremoto;
allagamento, alluvione.

Il RE, o suo sostituto, rappresenta l'unica figura che, in collaborazione o alternativa all'Ufficiale dei Vigili del Fuoco, può diramare l'ORDINE DI EVACUAZIONE TOTALE.

<u>In caso di necessità, il VRE</u> della struttura o suo sostituto, in collaborazione con gli addetti all'emergenza, può diramare l'ORDINE DI EVACUAZIONE PARZIALE (SPOSTAMENTO IN AREA VICINA)</u>, per la salvaguardia delle persone presenti.

Per la valutazione sulla necessità dell'evacuazione, il Dirigente Medico acquisirà ogni elemento utile da tutte le figure professionali inserite nel presente piano o ritenute necessarie.

In caso di diramazione dell'allarme ed arrivo nel luogo oggetto d'intervento dei VV.F (Vigili del Fuoco), il comando delle operazioni viene assunto dall'ufficiale dei VV.F. al quale gli AE, gli ASQE e il personale sanitario dovranno fornire idonea collaborazione ed opportune informazioni.

ISTRUZIONI PER CHI DIFFONDE L'ALLARME

Gli Addetti alle Emergenze, su indicazione del RE o suo sostituto, diffondono a mezzo di segnalazione vocale lo stato di allarme.

La diffusione della segnalazione deve essere estesa a tutti i lavoratori appartenenti:

- alle aree coinvolte dall'emergenza, in caso di segnalazione d'allarme,
- a tutte le aree inclusi i servizi e le aree esterne, in caso di segnalazione di evacuazione.

ISTRUZIONI PER IL PERSONALE CHE DEVE EVACUARE IL POSTO DI LAVORO

In caso di diffusione della segnalazione dello stato di evacuazione, tutto il personale è tenuto a seguire la presente procedura.

Modalità di uscita:





- seguire le vie d'esodo più brevi e più sicure verso l'esterno, a passo svelto senza correre;
- non perdere tempo nell'aspettare colleghi o amici;
- camminare accucciati e respirare lentamente nel caso in cui dovesse esserci del fumo;
- dirigersi ordinatamente verso l'uscita di sicurezza più vicina o verso quella indicata dagli AE o dagli ASQE
- non accalcarsi nei punti stretti e nelle porte;
- raggiungere i luoghi sicuri presso i punti di raccolta assegnati;
- non sostare in aree dove sono installati mezzi d'emergenza e mezzi antincendio;
- non sostare in aree dove possono circolare i mezzi d'emergenza (ambulanze, mezzi dei Vigili del Fuoco.
- > Gli incaricati per l'emergenza assicurano e sovrintendono il corretto svolgimento delle operazioni:
- sorvegliano la corretta evacuazione del personale;
- si accertano che nessuna persona abbia problemi a raggiungere l'uscita;
- assistono le persone disabili o temporaneamente in difficoltà e si accertano che raggiungano il punto di raccolta;
- si accertano della funzionalità delle uscite d'emergenza;
- riuniscono il personale presso il punto di raccolta;
- fanno l'appello del personale per accertare che tutti abbiano raggiunto l'esterno.

Tutto il personale raccolto, deve restare nell'area prestabilita fino al termine dell'emergenza o fino a nuovo ordine da parte di RE/VRE.

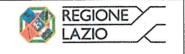
ASSISTENZA DURANTE L'INTERVENTO DEI VIGILI DEL FUOCO E DEI SOCCORRITORI

ISTRUZIONI PER IL CENTRALINO

Il personale addetto al centralino telefonico:

- attende i soccorritori presso l'ingresso principale;
- apre il cancello principale e gli accessi secondari (se utili);
- guida i soccorritori all'interno dell'attività;





- fornisce ai soccorritori le informazioni utili;
- fornisce ai soccorritori la planimetria del piano di emergenza.

PROCEDURE SPECIFICHE IN SCENARI DOVUTI A CAUSE INTERNE

Di seguito sono specificate le procedure di esodo specifiche per alcune tipologie di aree, così come definite dal D.M.18 settembre 2002:

> aree di tipo A:

Centrale termica

> aree di tipo A:

Depositi gas comburenti

> aree di tipo B:

Laboratori

> aree di tipo D1:

Degenze

> aree di tipo D2:

Sale operatorie

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it

www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



EVACUAZIONE PER AREE DI TIPO A: LOCALI TECNOLOGICI

RILASCIO DI COMBUSTIBILE

- In caso di rilascio di combustibile gli AM dovranno immediatamente iniziare le operazioni di messa in sicurezza dell'impianto:
 - -Il personale che ha rilevato l'evento incidentale attiva le procedure di segnalazione e comunicazione dell'emergenza;
 - -Gli addetti alla Centrale Termica sospendono le proprie attività;
 - -Indossare gli opportuni DPI;
 - -Chiudere la valvola di intercettazione del flusso del combustibile;
 - Valutare l'opportunità di aprire le valvole di sfioro per diminuire la pressione delle caldaie;
 - Valutare l'opportunità di disattivare i quadri elettrici;
 - Allontanare il personale non addetto e provvedere affinché siano eseguiti gli interventi su eventuali infortunati;
 - -Delimitare con opportuni segnali e recinzioni l'area interessata dall'evento impedendo l'ingresso al personale non addetto ed ai visitatori;
 - Attendere l'arrivo degli Addetti antincendio.
- Il RE avvertito dell'emergenza in atto:
 - -contatta gli ASQE;
 - In caso di spegnimento gli ASQE avvertono il centralino del cessato allarme.
- -In caso di emergenza non controllata gli ASQE provvedono allo sfollamento del locale. 3



AREE DI TIPO A: DEPOSITI GAS COMBURENTI

IN	Incendio de include de antamente come obtendamentable obtendamentable and obtendamente and obtendamente of					
1	Nel caso dovesse verificarsi un incendio nella zona gas comburenti:					
	 Il personale che ha rilevato l'evento incidentale attiva le procedure di segnalazione e comunicazione dell'emergenza chiamando il centralino ed il servizio di pronto intervento della ditta di manutenzione; 					
	- Nel caso sia in corso un'operazione di travaso nei o dai serbatoi di deposito è necessario arrestarla;					
 Nel caso le valvole di scarico del serbatoio colpito siano aperte, chiudere se possibile q esterne; 						
	 Allontanare il personale non addetto e provvedere affinché siano eseguiti gli interventi su eventuali infortunati; 					
	- Delimitare con opportuni segnali e recinzioni l'area interessata dall'evento impedendo l'ingresso personale non addetto ed ai visitatori;					
	- Attendere, in zona sicura, l'arrivo degli Addetti antincendio.					
2	- Il RE avvertito dell'emergenza in atto contatta gli ASQE;					
_	-Il RE/VRE avvisa prioritariamente le "sale operatorie" e i reparti che entro un termine prestabilito					
	si provvederà ad arrestare la distribuzione del gas.					
	- In caso di spegnimento gli addetti allo spegnimento avvertono il centralino del cessato allarme.					
3	 In caso di emergenza non controllata gli AE provvedono ad avvisare l'APC della necessità dell'intervento dei Vigili del Fuoco. 					





AREE DI TIPO B: LABORATORI

- A Il personale che ha rilevato l'evento incidentale (incendio e/o sversamento sostanze chimiche) attiva le procedure di segnalazione e comunicazione dell'emergenza al RE/VRE.
- B Il RE/VRE fa sospendere le attività di laboratorio

INCENDIO

- Il RE unitamente agli AE valuta in sicurezza l'opportunità di evitare la presenza di possibili sorgenti di innesco, delimita l'area interessata dall'evento incidentale ed impedisce l'ingresso al personale non autorizzato.
- Se possibile gli AE mettono prioritariamente in sicurezza le eventuali sorgenti radioattive raggiungibili, senza mettere in pericolo la propria incolumità sino all'arrivo della ASQE o dei VV.F.

 Coprire gli eventuali spandimenti che non hanno preso fuoco con materiali inerti.
- Il RE o gli AE attivano gli ADI per valutare l'opportunità di chiudere la valvola di intercettazione del combustibile e di togliere tensione al quadro elettrico generale e/o attivare il pulsante di sgancio.
- Il RE segnala l'eventuale presenza di isotopi radioattivi agli addetti allo spegnimento, AE e ASQE, indicandone la natura, lo stato fisico e l'attività, verificando che i componenti della squadra che interviene in presenza di sorgenti indossi l'autorespiratore.
- In caso di evacuazione il RE insieme agli AE e agli ASQE verificano che tutto il personale sia stato evacuato e la chiusura delle porte REI.

SVERSAMENTO AGENTI CHIMICI

- Il personale che ha rilevato l'evento incidentale provvede ad aprire tutte le finestre per favorire la ventilazione naturale e la dispersione di eventuali vapori pericolosi presenti nell'aria ed avvisa il RE.
- Il RE attiva gli AE e valuta l'opportunità di intervenire, mediante l'utilizzo dei DPI specifici, per limitare la fuoriuscita degli agenti chimici utilizzando gli idonei mezzi assorbenti.
- Gli AE provvedono a delimitare l'area interessata dall'evento incidentale impedendo l'ingresso al personale non autorizzato.
- Il RE o gli AE attivano gli ADI per valutare l'opportunità di togliere tensione ad apparecchiature elettriche, arrestare le alimentazioni di gas ed allontanare materiali combustibili e/o sostanze non compatibili.
- In caso di evacuazione il RE insieme agli AE e agli ASQE verificano che tutto il personale sia stato evacuato e la chiusura delle porte REI.



REGIONE LAZIO

AREE DI TIPO D1: DEGENZE

EVACUAZIONE CAMERA IN EMERGENZA

- 1 Il Responsabile del reparto coadiuvato dagli AE e dal personale presente, sentito il RE ed in collaborazione con gli AE, coordina gli interventi di evacuazione della camera in emergenza secondo le seguenti operazioni:
 - Spalancare la porta della camera in emergenza;
 - guidare i visitatori e i degenti deambulanti verso il corridoio centrale sostenendo i più bisognosi;
 - trasferire i degenti non deambulanti distesi sui propri letti nel corridoio centrale;
 - allegare a ogni letto la cartella clinica del paziente;
 - impedire l'ingresso ai visitatori e al personale non addetto;
 - iniziare l'evacuazione del settore in emergenza, se necessario.

2 Evacuazione orizzontale dei degenti

Il RE coadiuvato dagli AE e dal personale presente nel settore, coordina gli interventi di evacuazione del settore in emergenza secondo le seguenti operazioni:

- informare i responsabili dei reparti adiacenti, dello stesso piano, di iniziare le operazioni per l'accoglienza temporanea dei degenti;
- sistemare del personale presente lungo il corridoio centrale;
- iniziare l'evacuazione seguendo le istruzioni "Evacuazione Camera in Emergenza" della camera limitrofa all'evento incidentale:
- trasferire i letti dal settore in emergenza al settore sicuro;
- guidare i visitatori verso le uscite di emergenza stabilite e i degenti deambulanti nel "settore limitrofo complanare".
- 3 Completate le operazioni di evacuazione (orizzontale dei degenti verso il settore sicuro e l'evacuazione dei visitatori attraverso le uscite di emergenza stabilite) il RE coadiuvato dagli AE e dal personale presente nel settore, deve:
 - verificare la presenza nel settore in emergenza di eventuali pazienti o visitatori;
 - ordinare agli AM, in accordo con i medici del reparto, la chiusura dell'erogazione dell'ossigeno e degli altri gas medicali e tecnici e dell'erogazione dell'energia elettrica;
 - delimitare il settore interessato dall'evento incidentale ed impedire l'ingresso ai visitatori e personale non addetto;
 - essere informato delle condizioni dei degenti, dei visitatori, e del personale trasferiti nel settore sicuro;
 - mantenere i contatti con il RSPP;
 - continuare l'opera di contenimento dell'incendio, ad es. rimozione di materiale combustibile, in attesa dell'arrivo degli ASQE.

4 Evacuazione verticale

Il RE coadiuvato dagli AE e dal personale presente nel settore coordina gli interventi di evacuazione



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



verticale secondo le seguenti operazioni:

- mantenere agibili per i mezzi di soccorso delle forze dell'ordine tutte le aree di accesso;
- vietare l'ingresso agli estranei, compresi i parenti dei degenti ed ai visitatori occasionali;
- indicare ai visitatori e alle imprese esterne le uscite di emergenza stabilite, cercando di mantenere, per quanto possibile, la massima calma;
- condurre alle scale i degenti in difficoltà e sostenerli per tutta la lunghezza della scala;
- condurre i degenti barellati ai montalettighe ed assicurarne il trasporto in luogo sicuro (nelle more dell'adeguamento di tali impianti posizionare i degenti barellati negli spazi antistanti le uscite di sicurezza);
- fornire tutte le informazioni necessarie sull'evento incidentale, indicando le vie di accesso praticabili e preferenziali e le aree di raccolta stabilite interne alla struttura ospedaliera. A tal proposito, sono state elaborate le informazioni utili al fine della gestione delle emergenze;
- valutare con il responsabile della squadra dei VV.F gli interventi da attuare.

5 Censimento

Il RE/VRE coadiuvato dagli AE comunica al RSPP il numero di degenti preferenzialmente valutati, secondo categorie determinate.

6 Trasferimenti

IL RSPP coordina i trasferimenti secondo le seguenti operazioni:

contattare i reparti ospedalieri non interessati dall'evento incidentali per valutare la possibilità di accoglienza dei degenti;

concordare con i soggetti istituzionalmente preposti le modalità, i tempi, i mezzi e le risorse necessarie per il trasferimento dei degenti.





AREE DI TIPO D2: SALE OPERATORIE (AMBULATORIO CHIRURGICO)

Per la tipologia di strumentazione ed attrezzature elettromedicali presenti e per le attività ad esse collegate il rischio di incendio in tale luogo è sempre presente ed elevato

INCENDIO

- 1 Il RE coadiuvato dagli AE e dal personale presente nel settore, coordina gli interventi di evacuazione della sala operatoria in emergenza secondo le seguenti operazioni:
 - trasportare i degenti, se possibile, verso l'uscita protetta ed eventualmente verso il compartimento adiacente seguendo le indicazioni dei piani di evacuazione;
 - assicurare l'erogazione di corrente elettrica, acqua e gas medicali durante l'emergenza per quanto possibile;
 - verificare la chiusura delle porte tagliafuoco per confinare lo sviluppo di fumo e calore.
 - In accordo con i medici presenti ordina agli AM la chiusura dell'erogazione dell'ossigeno e degli altri gas medicali e dell'erogazione dell'energia elettrica.





PROCEDURE SPECIFICHE IN SCENARI DOVUTI A CAUSE ESTERNE

Di seguito sono descritte le procedure di esodo specifiche in caso di terremoti, alluvioni o altri eventi dovuti a cause esterne.

TERREMOTO

Il comportamento deve essere proporzionato all'effettiva entità della scossa.

E' quindi importante valutare correttamente la percezione del pericolo, soprattutto nei casi di media/grave entità del sisma, e mantenere la calma.

In caso di evento grave è prevalente - durante la scossa - aver cura della propria incolumità e al massimo di quella di coloro i quali siano in difficoltà, nel proprio campo di azione, poichè possano essere aiutati senza esporsi a pericoli.

Durante una scossa di lieve entità è opportuno ricordarsi che essa si percepisce maggiormente ai piani più elevati degli edifici e in quelli che presentano strutture più elastiche (acciaio).

Le più gravi conseguenze ipotizzabili per questo evento sismico, sono le seguenti:

- lesione agli edifici senza crolli strutturali (se non di calcinacci o cornicioni);
- lievi danni agli impianti (parziale interruzione di erogazione elettrica, guasti alle linee telefoniche o
- alla rete idrica , ecc.);
- danneggiamenti a strutture interne (blocco di porte o serramenti, danneggiamenti e distacchi di parte dei controsoffitti, ecc.);
- fughe di gas;
- principi d'incendio;
- versamenti di liquidi pericolosi;
- danni alle macchine, apparecchi, quadri e linee di distribuzione elettrica;
- presenza di carichi instabili;
- panico.

TERREMOTO

- Gli addetti all'emergenza (AE) dovranno:
 - verificare che all'interno dei locali non siano rimaste bloccate persone;
 - sovraintendere alla evacuazione dei locali da parte del personale, verificando che all'interno non siano rimaste bloccate persone;
 - mettere in sicurezza, se possibile, macchine ed attrezzature agendo sul pulsante di emergenza;



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



- · accompagnare eventuali ospiti o personale esterno lungo le vie di esodo fino all'area sicura.
- Il **Personale** che, a seguito di un sisma, rilevi danni a persone o a strutture:
 - avverte il RE o VRE indicando la zona dove si è verificata l'emergenza
 - si prodiga al fine di far mantenere la calma.
- La U.O.C. Tecnico Patrimoniale effettua immediatamente un sopralluogo nelle aree colpite dal sisma;
 - verifica di persona le condizioni di stabilità delle strutture e degli impianti;
 - valuta l'agibilità dei locali e la possibilità della permanenza di persone negli stessi;
 - informa il R.S.P.P. della situazione in atto.
- Gli AM si recano immediatamente sul posto e:
 - eseguono una prima verifica, in merito alle condizioni delle strutture, attrezzature e impianti;
 - controllano le condizioni degli impianti e dei sistemi delle attrezzature antincendio (illuminazione di sicurezza, saracinesche d'intercettazione gas medicali, pulsanti di blocco elettrico, impianto antincendio, ecc.)
 - relazionano sui rilievi eseguiti alla U.O.C. Tecnico Patrimoniale ed al R.S.P.P..
- Il **R.S.P.P.** si reca immediatamente nelle aree colpite dal sisma:
 - raccoglie informazioni dagli AM, e valuta la situazione in particolare con la U.O.C. Tecnico Patrimoniale;
 - verifica che l'evacuazione sia completata con esito positivo;
 - raccoglie prove e testimonianze per rispondere all'Autorità Giudiziaria;
 - · redige il rapporto di intervento.

IN CASO DI FORTE SCOSSA

- Si dovrà:
 - Mantenere la calma;
 - cercare riparo nelle zone più sicure (aree protette interne e/o esterne);
 - in assenza di tali zone, in caso di strutture murarie portanti (o muri maestri), addossarsi alle pareti perimetrali, alle strutture d'angolo o mettersi nei vani porta che sono i punti di maggiore resistenza dello stabile. In caso di strutture in cemento armato: mettersi sotto le travi e vicino ai pilastri;
 - fare attenzione ai cavi elettrici ed alle tubazioni (gas, acqua, ecc.) che possono penzolare dall'alto e - in genere - a tutto ciò che può cadere (lampadari, controsoffitti, ecc.) e a tal fine ripararsi sotto tavoli robusti per evitare il rischio dovuto alla caduta di gravi e di cavi elettrici dall'alto;
 - allontanarsi dal centro della stanza;
 - non sostare in corrispondenza di finestre, specchi, vetrine, lampadari, scaffali, strumenti ed apparati elettrici;
 - non usare accendini o fiammiferi, specie se c'è presenza di gas;
 - non gridare e fare gesti inconsulti;
 - non uscire dallo stabile durante la scossa.
 - Raggiunta la posizione di maggiore sicurezza, non muoversi fino alla fine della scossa



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it

Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



2 Terminata una forte scossa, è opportuno:

- evitare di precipitarsi disordinatamente al di fuori degli ambienti di lavoro;
- SOLO SE E' STATO DIRAMATO L'ORDINE DI EVACUAZIONE DAL RE/VRE, è possibile evacuare lo stabile, facendo attenzione agli ostacoli presenti lungo la via di fuga (per evitare tagli, abrasioni, inciampi, ecc.);
- non sostare all'esterno in corrispondenza di cornicioni, aggetti, vasi, ed altre suppellettili che possano cadere dall'alto ma recarsi senza indugio al luogo di raduno;
- spostare le persone infortunate solo in caso di grave pericolo;
- aiutare, se possibile, chi è in difficoltà;
- non diffondere notizie non verificate;
- evitare il più possibile di usare i telefoni, se non per la richiesta di soccorso;
- non ostacolare i pubblici soccorsi;
- non rientrare nello stabile senza la disposizione di rientro data dal responsabile per l'emergenza.

BLACK OUT A ELETTRICO

BLACK OUT ELETTRICO

La "Casa della Salute" di Magliano Sabina è dotata di gruppo elettrogeno che di continuità in grado di supplire alle possibili interruzioni dell'energia elettrica. I generatori di emergenza sono in grado di intervenire automaticamente in caso di black out per rialimentare la totalità delle utenze indispensabili al mantenimento in vita dei pazienti. Non potendo escludere a priori guasti o malfunzionamenti ai sistemi elettrici, la procedura seguente va, comunque, attuata anche quando, per una mancanza di energia dalla rete pubblica, si attivano le alimentazioni di riserva.

- 1 Il Personale che rileva la condizione di black out o di guasto elettrico:
 - dirama l'allarme chiamando l'APC chiamando il numero 2200;
 - avverte il RE/VRE;
 - invita i visitatori presenti nell'area a mantenere la calma;
 - si mette a disposizione del RE/VRE.

2 L'APC:

- chiama gli AM e i reperibili di area tecnica, salvo diversa indicazione del RE/VRE;
- avverte il RE/VRE;
- 3 Il Responsabile dell'Emergenza:
 - raccoglie informazioni sulla ricognizione effettuata dagli elettricisti della squadra di manutenzione;
 - coordina gli interventi in base alla gravità della situazione;





4 Gli AM devono:

- recarsi sul luogo per una prima verifica per accertare se le cause sono interne od esterne alla Struttura;
- verificano l'entrata in funzione del Gruppo Elettrogeno e di continuità e ne sorvegliano il buon funzionamento;
- relazionare, in merito al guasto, al Coordinatore dell'Emergenza ed eventualmente alla squadra di intervento dell'Azienda Elettrica Erogatrice (ENEL);



BLOCCO DI ASCENSORI

BLOCCO DI ASCENSORI

1 Il Personale che rimane bloccato nell'ascensore o nel montacarichi, o che verifica che un paziente o un visitatore si trovi nella medesima situazione, deve:

Se si trova all'interno dell'ascensore

- Fare uso del sistema di allarme installato nella cabina dell'ascensore
- Mantenere la calma e aiutare le persone a mantenerla.
- Attendere l'intervento degli Addetti.

Se si trova invece all'esterno dell'ascensore deve:

- Chiamare il numero interno 2200 numero esterno 0744 9121, comunicando il numero dell'impianto guasto.
- Tranquillizzare le persone intrappolate.

2 L'APC:

Ricevuto l'allarme (mediante sistema di remotizzazione o chiamata telefonica), comunicando il numero dell'impianto bloccato e precisando se occorre liberare delle persone intrappolate, chiama nell'ordine:

- Il personale specificamente formato per la messa a piano dell'ascensore al numero interno 8326 -8328.
- In caso di mancata risposta contatta il turnista reperibile al numero riportato nella rubrica del personale reperibile.
- ESEGUITO L'INTERVENTO DI SBLOCCO, SE L'INTERVENTO DI RIPRISTINO E' URGENTE (IMPIANTO ELEVATORE DI PRIMARIA NECESSITA'), IL TURNISTA PROVVEDE A CONTATTARE IL REPERIBILE DELLA DITTA DI MANUTENZIONE SPECIALISTICA.

L'Addetto al Posto di Chiamata provvederà, in ogni caso, a quanto previsto dalla procedura di emergenza sopra riportata.

L'addetto registra tutte le operazioni effettuate su apposito registro conservato presso il Centro di Gestione delle Emergenze.

- avverte il RE/VRE;
- 3 Il personale addetto alle manovre di messa al piano dell'ascensore si recano immediatamente sul posto con il compito di:
 - liberare le persone intrappolate;
 - procedere alla messa in sicurezza dell'impianto;
 - riportare l'impianto alle normali condizioni di esercizio o provvedere al fine di ripristinare il





funzionamento dell'elevatore nel più breve tempo possibile predisponendo in tal caso le segnalazioni di "impianto fuori servizio";

- In caso di impossibilità di intervento avverte la Squadra Antincendio ed Emergenza per richiedere l'ausilio del personale in turno;
- In caso di difficoltà di sblocco, avverte il Responsabile delle Emergenze (per il tramite dell'Addetto al Posto di Chiamata) ed attiva la chiamata ai VV.F
- 4 Il Responsabile dell'Emergenza, ove allertato, deve:
 - raccogliere informazioni dagli intervenuti;
 - verificare il buon esito dell'operazione di salvataggio, viceversa, ordinare la chiamata ai VVF

ALLAGAMENTI

ALLAGAMENTI

- 1 Chiunque rilevi una perdita massiva da impianti idrici o un allagamento:
 - dirama l'allarme chiamando l'APC;
 - avverte il RE/VRE:
 - invita i visitatori presenti nell'area a lasciare la Struttura;
 - si mette a disposizione del RE/VRE.

2 L'APC:

- chiama gli AM e i reperibili di area tecnica, salvo diversa indicazione del RE/VRE;
- chiama gli ASQE, segnalando telefonicamente il luogo dell'emergenza;

3 Il Responsabile delle Emergenze:

- richiede agli AM di verificare la necessità di interrompere l'erogazione dell'energia elettrica nell'area colpita, per l'interessamento di impianti o apparecchiature collegati alla rete elettrica;
- coordina le azioni di primo intervento e ordina, se il caso lo richiede, l'evacuazione delle persone dai locali interessati;
- verifica la riuscita delle operazioni di evacuazione;
- autorizza il rientro del personale/utenti evacuati;
- redige il rapporto di intervento.





4 Gli AM devono:

- recarsi sul luogo dell'incidente per intercettare le eventuali perdite dagli impianti idrici;
- verificare lo stato degli impianti elettrici e delle apparecchiature presenti in relazione alla presenza di acqua, relazionando in merito al RE/VRE;
- interrompere se necessario su indicazione del RE/VRE l'erogazione dell'energia elettrica nella zona interessata;
- attivare, se possibile, i mezzi per allontanare l'acqua in dotazione
- All'eventuale arrivo dei VV.F., mettersi a disposizione del RE/VRE.

EVACUAZIONE IN CASO DI DANNI DA ACQUA (ALLAGAMENTO, INONDAZIONE, ALLUVIONE, ROTTURA DI TUBAZIONI, ETC)

- 1 In caso di evacuazione è necessario:
 - portarsi subito, dai piani bassi a quelli più alti, con divieto d'uso di ascensori;
 - usare estrema cautela in presenza di apparati elettrici o prese di energia nelle immediate vicinanze della zona allagata;
 - non cercare di attraversare ambienti interessati dall'acqua se non si conosce perfettamente il luogo, la profondità dell'acqua stessa e l'esistenza in zona di pozzetti, fosse e depressioni;
 - non allontanarsi mai dallo stabile quando la zona circostante è completamente invasa dalle acque alluvionali, per non incorrere nel trascinamento per la violenza delle stesse;
 - attendere pazientemente l'intervento dei soccorritori segnalando la posizione ed i luoghi in cui si sosta; salvo in casi estremamente critici, astenersi dallo spostare valori, documenti o oggetti delicati;
 - evitare di permanere in ambienti con presenza di apparecchiature elettriche specialmente se interessati dalle acque alluvionali.



REGIONE LAZIO

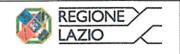
ATTI TERRORISTICI

EMERGENZA PER PRESENZA DI PSICOPATICO/MINACCIA ARMATA

- 1 Per questo tipo di emergenza non è prevista l'evacuazione, in generale i principi comportamentali possono essere riassunti come segue:
 - · non abbandonare il proprio posto;
 - · non affacciarsi alle finestre per curiosare;
 - restare ciascuno al proprio posto e con la testa china se la minaccia è diretta;
 - non concentrarsi per non offrire maggiore superficie ad azioni di offesa fisica;
 - non contrastare con i propri comportamenti le azioni compiute dal soggetto;
 - mantenere la calma ed il controllo delle proprie azioni per offese ricevute;
 - non deridere eventuali comportamenti squilibrati del folle;
 - eseguire qualsiasi azione/movimento con naturalezza e calma;
 - seguire alla lettera le istruzioni;
 - · evitare azioni furtive/di fuga/ di reazione di difesa;
 - se la minaccia non è diretta e si è certi delle azioni attive di contrasto delle forze di polizia, porsi seduti o a terra e attendere ulteriori istruzioni dal responsabile di settore;
 - non cercare di intervenire direttamente per evitare possibili pericolose reazioni o ritorsioni.

SEGNALAZIONE DELLA POSSIBILE PRESENZA DI UN ORDIGNO:

- 1 L'APC che riceve la chiamata deve:
 - ascoltare, restare calmi, cercare di ottenere il massimo di informazioni tenendo il chiamante in linea il maggior tempo possibile;
 - informare immediatamente della situazione segnalata il RE o VRE.



ALLEGATO 5 – TRASFERIMENTO UTENTI IN CASO DI EVACUAZIONE

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI Tel. 0746 2781 – PEC: asl rieti@nec it

Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



INDICAZIONI GENERALI

Qualora si verifichi l'evenienza di evacuare un piano o un'area gli utenti potranno essere trasferiti secondo le seguenti indicazioni:

In altra area ubicata sullo stesso piano (evacuazione orizzontale);

al piano sottostante (evacuazione verticale necessaria quando sullo stesso piano non risulta presente un' altra area o quando con l'evacuazione orizzontale non sono garantite le condizioni di sicurezza);

al piano sovrastante (quando l'area in emergenza è ubicato ai piani interrati o seminterrati).

SISTEMI E MODALITA' DI ALLARME

I sistemi di allarme presenti ed utilizzabili sono:

- > I TELEFONI: la rete telefonica è diffusa in tutta la struttura sanitaria e tramite essa è possibile in ogni momento lanciare l'allarme secondo le procedure di emergenza.
- > I RILEVATORI DI FUMO: i rilevatori di fumo sono presenti in quasi tutti i locali del Presidio e fanno capo ad una centrale di raccolta allarme antincendio situata nell' ATRIO (RECEPTION) principale presso il PIANO TERRA.
- ➤ PULSANTE DI EMERGENZA: I pulsanti di emergenza sono presenti in ogni piano del Presidio, gli stessi fanno capo ad una centrale di raccolta allarme che è collocata presso l' ATRIO (RECEPTION) principale presso il PIANO TERRA.
- > In considerazione della lunghezza dei percorsi, l'allarme potrà essere diffuso direttamente A VOCE.

I LUOGHI DI RADUNO SICURI

EVACUAZIONE ORIZZONTALE O VERTICALE PROGRESSIVA

In attesa del completamento delle opere di prevenzione incendi, è considerato luogo di raduno sicuro (per il tempo nel quale si ritiene al riparo dagli effetti dell'incendio), il piano ubicato al piano sottostante o soprastante o un'area compartimentata.



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



EVACUAZIONE TOTALE

Il personale, dopo aver provveduto al trasferimento degli utenti, abbandona il presidio allontanandosi dallo stesso per raggiungere un'area idonea a consentire un movimento ordinato detta "LUOGO DI RADUNO SICURO".

Sono previsti come luoghi di raduno sicuri i **PUNTI DI RACCOLTA** individuati nelle rispettive aree esterne antistanti gli accessi principali, sufficientemente distanti dalla struttura per non ostacolare le operazioni degli eventuali mezzi di soccorso (*vedi allegato N.9*" *Planimetria*").



ALLEGATO 6 – COMUNICAZIONI TELEFONICHE IN EMERGENZA





COMUNICAZIONI TELEFONICHE IN EMERGENZA

Si riportano di seguito i recapiti telefonici dei servizi interni di emergenza:

NUMERO CENTRALINO	Numero dall'interno 2200 (il centralino è operativo dalle 07:00 alle 19:00) Numero dall'esterno 0744 - 91218 il centralino è operativo dalle 07:00 alle 19:00) Dopo le 19:00 tutte le chiamate vengono fatte deviare al n. di emergenza di Rieti 8571. Dopo le 19:00 è possibile contattare dall'esterno la guardia giurata al n. 3316687452			
RESPONSABILE CASA DELLA SALUTE	Dott. Gennaro D'Agostino			
COORDINATORE INFERMIERISTICO CASA DELLA SALUTE	Dott.ssa Donatella Mancini 0744/912302			
Responsabile U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE	Ing. Antonino Germolè 9779-13700			
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE II SERVIZIO SPP E' ATTIVATO TRAMITE REPERIBILITA' H 24 DAL CENTRALINO - PORTINERIA	Dott.ssa Lorella Fieno			

RECAPITI TELEFONICI DEI SERVIZI ESTERNI DI EMERGENZA

SERVIZIO	N °TELEFONO
VIGILI DELFUOCO	112
EMERGENZA SANITARIA (ARES)	112
PREFETTURA	0746/2991
POLIZIA DISTATO	112
CARABINIERI PRONTO INTERVENTO	112



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



SISTEMI DI COMUNICAZIONE CON L'ESTERNO

TIPO	NUMERO TEL. DALL'ESTERNO	NUMERO TEL. DALL'INTERNO
CENTRALINO PORTINERIA n. Emergenza	0744/912247	Numero interno: 2200 - Operativo dalle 07:00 alle 19:00, dopodiché le chiamate verranno deviate al n. di emergenza 8571

PRESIDI OSPEDALIERI PIU' VICINI

PRESIDIO	N° TELEFONO
PRESIDIO OSPEDALIERO DI RIETI	Portineria 278032 Centralino 91
OSPEDALE "S. MARIA" DI TERNI	Centralino 0744/2051
OSPEDALE "S. ANDREA" DI ROMA	Centralino 06/803451
OSPEDALE "BEL COLLE" DI VITERBO	Centralino 0761/3391



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI -Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577



ALLEGATO 7 – FORMAZIONE E INFORMAZIONE





TIPOLOGIA INCONTRO	LUOGO	DATA





ALLEGATO 8 – ESEMPIO RAPPORTO D'INTERVENTO





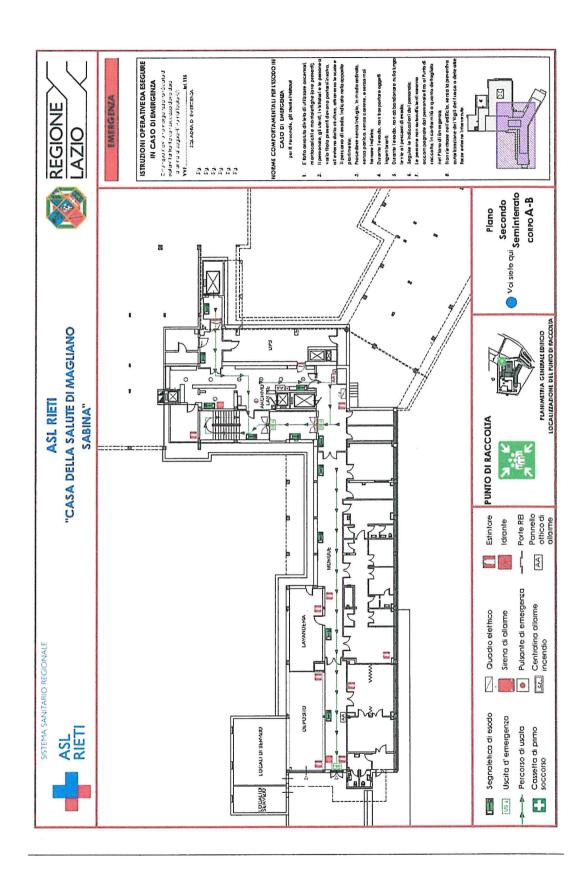
SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE OPERAZIONI EFFETTUATE DALLA SQUADRA DI EMERGENZA DURANTE L'INTERVENTO

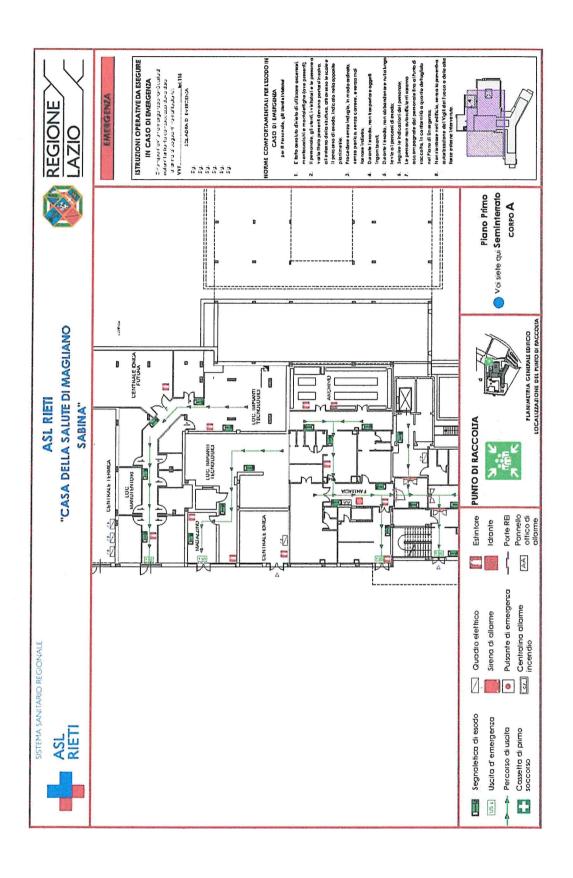
STRUTTURA		
RAPPORTO DI INTERVENTO PER P	PRINCIPIO DI INCENDIO REDATTO DA	
3		
Data	FIRMA	

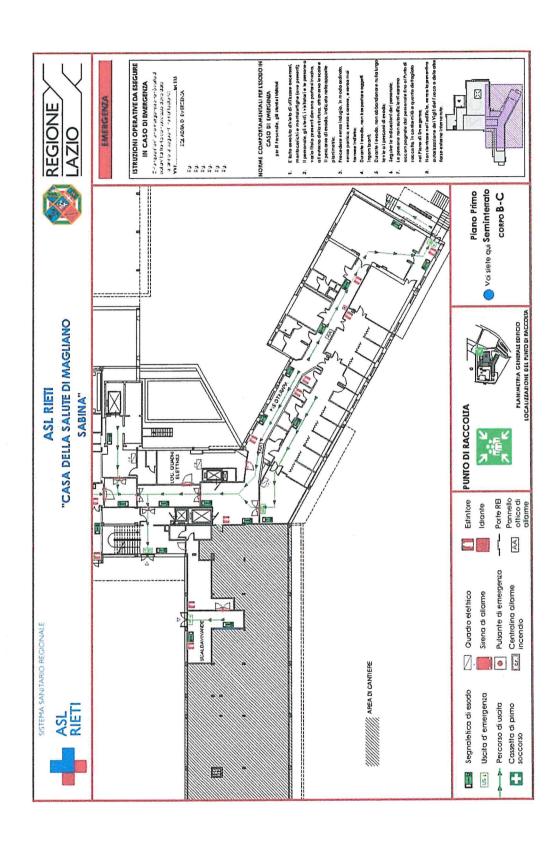
Luogo dell'intervento:		
Data dell'evento:		
Nome e cognome dell'operatore:		
QualificaU.O. di appartenenza:		
Chi ha effettuato la segnalazione? (nome e cognome)	***	
Vi sono stati problemi a recarsi sul luogo dell'evento?	SI	□NO
Se SI quali		
Quanti addetti sono intervenuti?		
Se SI indicare l'area interessata		
Vi sono stati problemi nell'ottenere la sostituzione?	SI	NO
Se SI indicare quali		
Era disponibile l'equipaggiamento di emergenza?	SI	NO
Eventuali note in merito		
Erano disponibili i mezzi di estinzione?	SI	NO
Quale mezzo di estinzione è stato usato?		IDRANTE
E' stato necessario evacuare UNA STANZA?	ILR	EPARTO?
E' stato necessario l'intervento dei VVF?	NO	
Quali prodotti o materiali sono stati interessati dall'evento?		

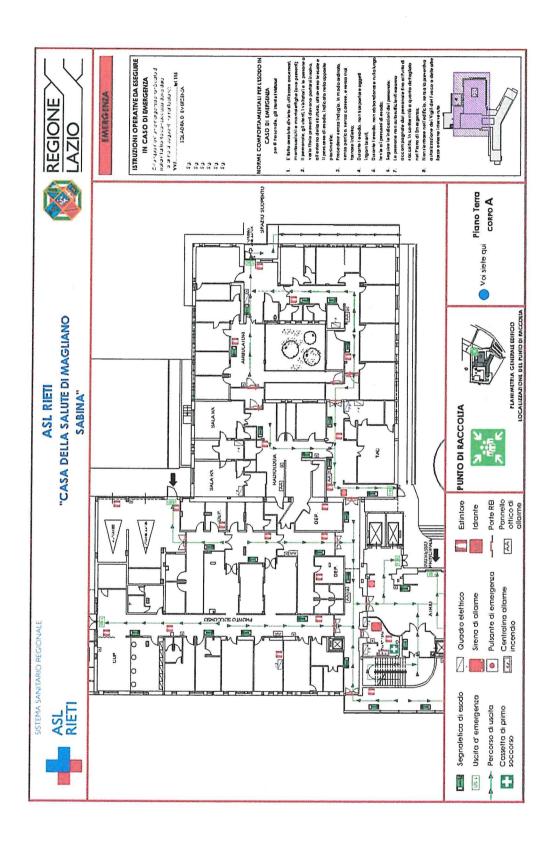
NOTA: il coordinatore della Squadra di Emergenza dovrà allegare una breve relazione sull'accaduto e inviarla al Servizio Prevenzione e Protezione.

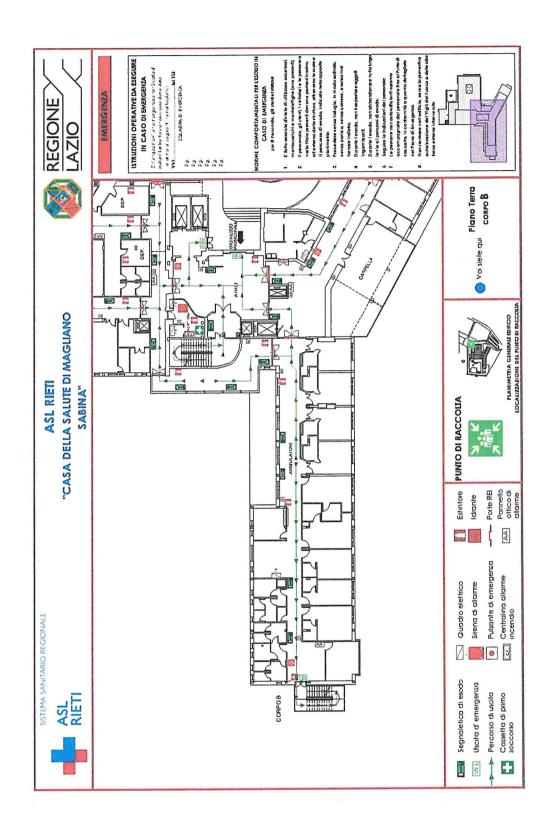
ALLEGATO 9 – PLANIMETRIE

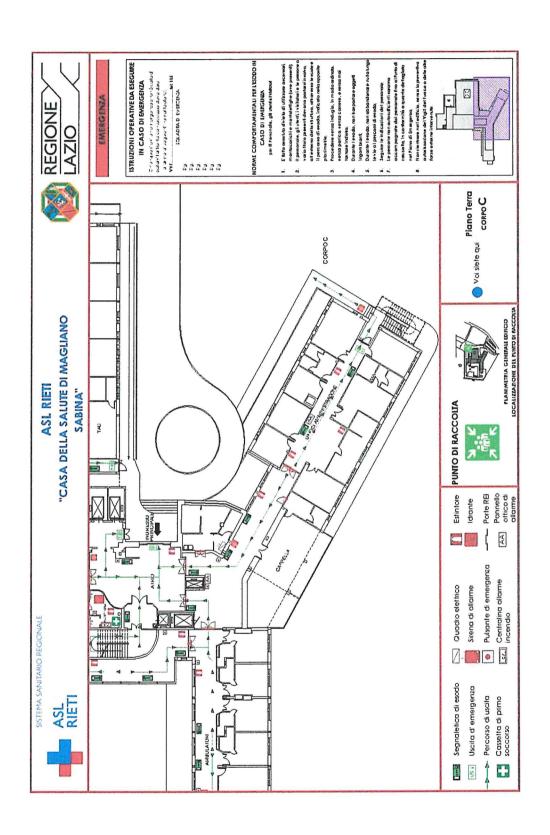


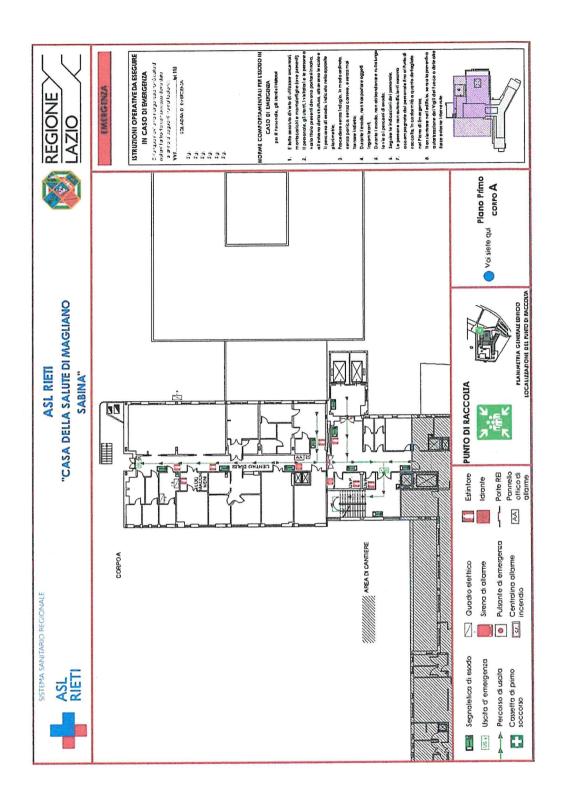


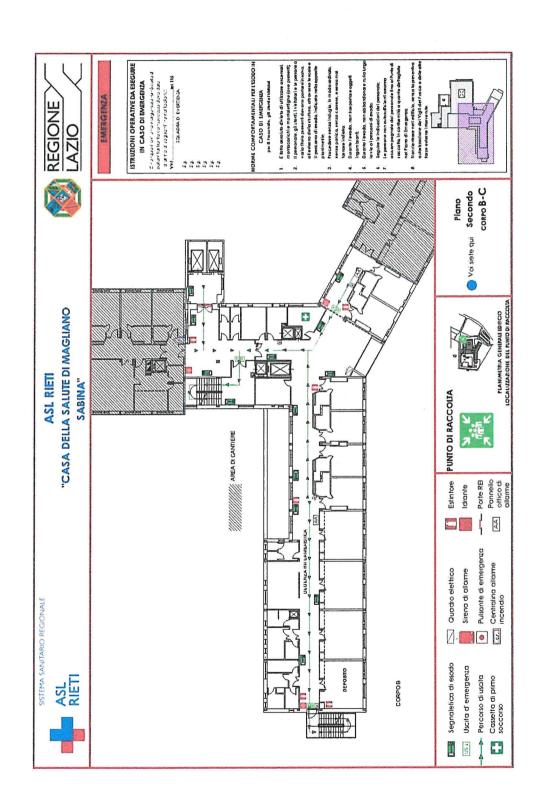


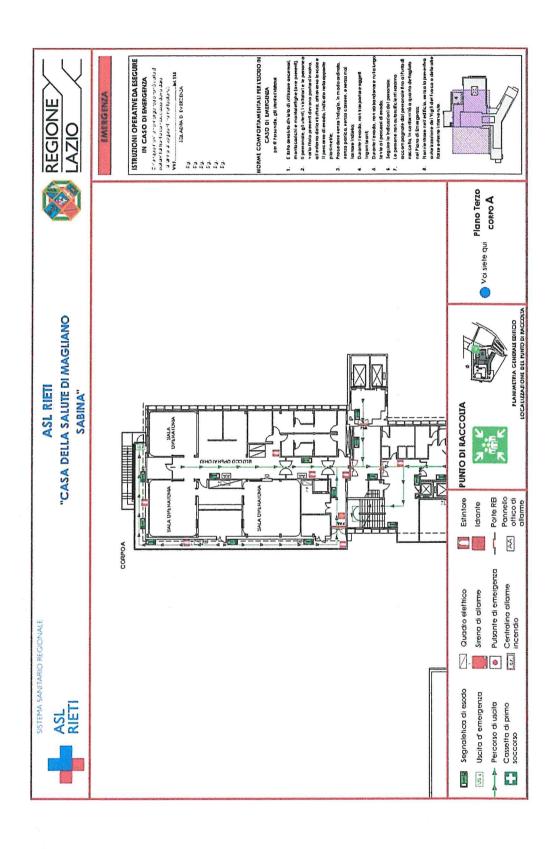


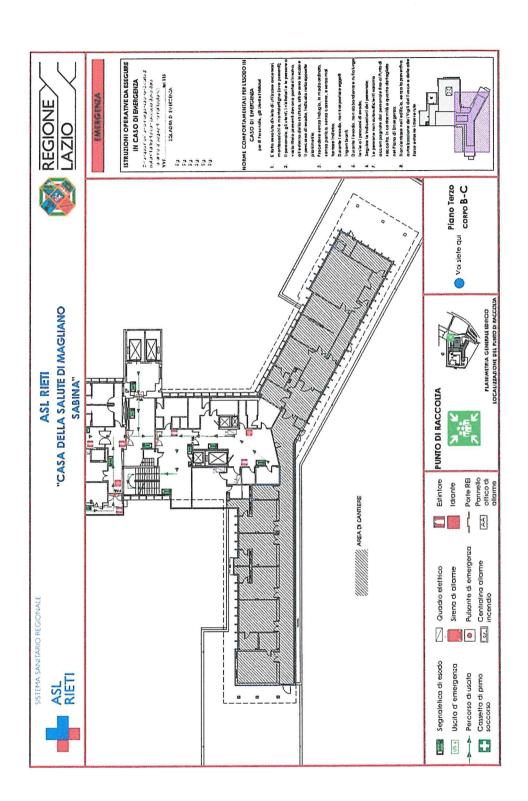












ALLEGATO 9 – SOCCORSO ALLE PERSONE DISABILI - INDICAZIONI PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA





AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 –02100 RIETI – Tel. 07462781 – PEC: asi.rieti@pec.it C.F. e P.I. 00821180577

UOC: Servizio Prevenzione e Protezione

DIRETTORE: Ing. Erminio Pace
Tel. 0746279786- e-mail:e.pace@asl.rieti.it



revisione	data		
emissione	25/12/16		
1	. 1		

DIRETTORE	RSPP	ASPP	MEDICO	DMO RIETI
GENERALE	Ing. E. Pace	Dott. ^{ssa} C. Angeletti	COMPETENTE	Dott. P. Manzi
Dott. ^{ssa} L. Figorilli		Sistiona/morethi	Dott, ^{ssa} P. Del Bufalo	
Aug	Na		x giveds ox: complete s w1: we it g relocate	pho

ELABORAZIONE

R.S.P.P.: Ing. Erminio Pace

ASPP: Dott.ssa Cristiana Angeletti

ASPP : Sig. Beccarini Antonio ASPP : Sig.ra Marina D'Aquilio

Sig. Agostino Broccoletti, caposala U.O.C. Medicina 1 P.O. Rieti

Dott. Paolo Annibaldi - U.O. Day Surgery

APPROVAZIONE

RSPP: Ing. Erminio Pace

Direttore Sanitario P.O. Rieti: Dott. Pietro Manzi

SOGGETTI INCARICATI PER LA DIFFUSIONE E DELLA APPLICAZIONE

Tutti i Dirigenti Responsabili delle Unità Operative aziendali

SOGGETTI INCARICATI DELLA VIGILANZA SULLA CORRETTA APPLICAZIONE

Tutti i Preposti delle Unità Operative aziendali

SOGGETTI INCARICATI DELLA CORRETTA APPLICAZIONE

Tutti gli operatori delle Unità Operative aziendali

TRASPORTO DI UN PAZIENTE IN SEDIA A RUOTE SULLE SCALE

Si prendono in considerazione 3 diverse modalità per far scendere una persona in sedia a ruote lungo le scale, in funzione del numero di addetti disponibile.

La situazione ottimale, che consideriamo applicabile, è quella che prevede la presenza di 3 operatori .

In casi eccezionali e considerate le seguenti condizioni:

- tipo di carrozzina disponibile (maneggevole, non troppo pesante, ruote posteriori adatte)
- peso del paziente trasportato
- capacità fisiche degli operatori (preferibilmente uomini)

si potrà prendere in considerazione la tecnica a 2 operatori e ad 1 operatore.

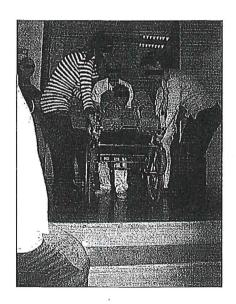
Raccomandazioni:

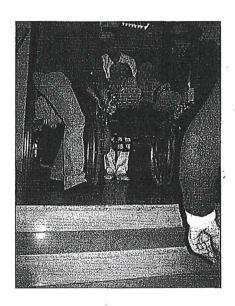
- Indossare calzature di tipo chiuso
- Prendere parte alle operazioni solo se ci si sente in grado di farlo (caratteristiche e condizioni fisiche idonee).

Pagina 3 di 8



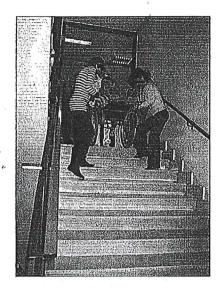
1. UN OPERATORE SI DISPONE DIETRO LA SEDIA A RUOTE, NE AFFERRA LE IMPUGNATURE DI SPINTA E LA INCLINA ALL'INDIETRO DI CIRCA 45° (IN TAL MODO L'INTERO PESO RIESCE A GRAVARE SULLE RUOTE), FINO A BILANCIARLA.





Pagina 4 di 8

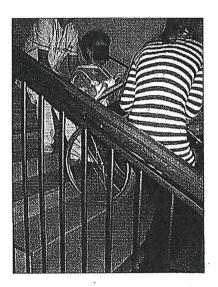
2. GLI ALTRI DUE OPERATORI SI DISPONGONO LATERALMENTE, AFFERRANDO LA SEDIA NELLA PARTE ANTERIORE DEL TELAIO ALL'ALTEZZA DELLE DUE RUOTE.





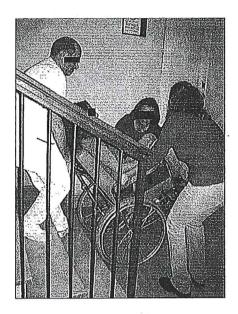
3. SI COMINCIA A SCENDERE, GUARDANDO AVANTI E FACENDO ATTENZIONE A TENERE IL PESO SEMPRE BILANCIATO.





Pagina 5 di 8

3.CONCLUSO IL PASSAGGIO DELLE SCALE, IL RESTANTE SPAZIO (TRATTI PIANEGGIANTI) VIENE PERCORSO DA UN SOLO OPERATORE FINO AL PUNTO DI RACCOLTA, MENTRE GLI ALTRI DUE TORNANO A DISPOSIZIONE PER L'ESECUZIONE DI ULTERIORI MANOVRE.





95TEMA SMATARO REGIONALE





AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI Via del Terminillo, 42 –02100 RIETI – Tel. 07462781 – PEC: asl.rieti@pec.it C.F. e P.I. 00821180577

UOC: Servizio Prevenzione e Protezione

DIRETTORE: Ing. Erminio Pace
Tel. 0746279786— e-mail:e.pace@asl.rieti.it



revisione	data,	
emissione	23/02/16	
1		

DIRETTORE	RSPP	ASPP	MEDICO	DMO RIETI
GENERALE	Ing. E. Pace	Dolt. ^{ssa} C. Angeletti	COMPETENTE	Dott. P. Manzi
Dott. *** L. Flgorilli			Dott.*** P. Del Bufalo	2
April 1	Hose	Gistions Augusti	Lation 116	
	<i>J</i> ,		- HELDRU	1,0

Pagina 1 di 6

ELABORAZIONE

R.S.P.P.: Ing. Erminio Pace

ASPP: Dott. ssa Cristiana Angeletti

ASPP : Sig. Beccarini Antonio ASPP : Dott.^{ssa} Marina D'Aquilio

Sig. Agostino Broccoletti, caposala U.O.C. Medicina 1, P.O. Rieti.

APPROVAZIONE

RSPP: Ing. Erminio Pace

Direttore Sanitario P.O. Rieti: Dott. Pietro Manzi

SOGGETTI INCARICATI PER LA DIFFUSIONE E DELLA APPLICAZIONE

Tutti i Dirigenti Responsabili delle Unità Operative aziendali

SOGGETTI INCARICATI DELLA VIGILANZA SULLA CORRETTA APPLICAZIONE

Tutti i Preposti delle Unità Operative aziendali

SOGGETTI INCARICATI DELLA CORRETTA APPLICAZIONE

Tutti gli operatori delle Unità Operative aziendali

EVACUAZIONE CON MATERASSO DI PAZIENTI ALLETTATI

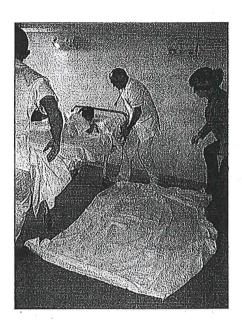
Questa tecnica richiede nella prima fase tre operatori, mentre il trasporto può essere eseguito da due operatori.

Raccomandazioni:

- Indossare calzature di tipo chiuso
- Prendere parte alle operazioni solo se ci si sente in grado di farlo (caratteristiche e condizioni fisiche idonee);
- I tragitti orizzontali richiedono un discreto sforzo fisico: dosare bene le energie in modo da non restare senza forze nella fase finale di trascinamento.

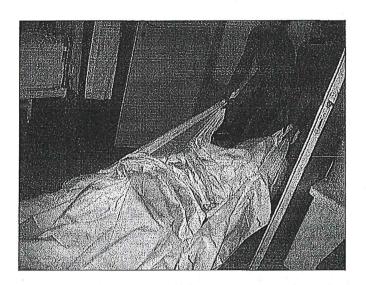
TECNICA PARTICOLARMENTE ADATTA IN PRESENZA DI SCALE O NEL CASO IL PAZIENTE NON SIA TRASPORTABILE IN DIVERSO MODO.

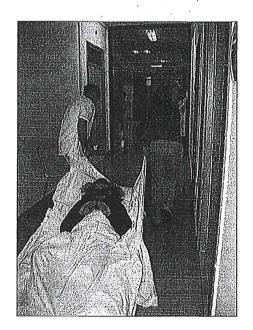
1) Dopo aver posizionato il copriletto per terra lateralmente al letto, vi si adagiano sopra il materasso ed il paziente; La manovra va effettuata da tre operatori, uno in testata, uno ai piedi e uno nella mezzeria del letto.

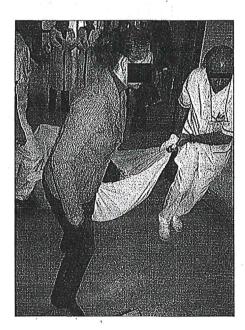




2) Due operatori trascinano via il paziente facendo scivolare il materasso, prendendolo dai due lembi del copriletto, avendo cura di procedere tenendo la testa del paziente verso la direzione di marcia.







3) Giunti presso le scale cominciare la discesa controllando che il paziente non scivoli dal materasso.



