

# Casa della Salute VILLACIDRO



## **PIANO di EMERGENZA ed EVACUAZIONE e di Primo Soccorso**

*ai sensi dell'art. 18 comma 1  
e del Titolo I sez. VI del D.Lgs. n. 81 del 4 aprile 2008 e s.m.i.*

**aggiornamento Dic. 2023**

**Attività svolte - Poliambulatorio - Consultorio - Medicina di Base - Servizi Veterinari -  
Continuità Assistenziale – Attività di volontariato.**

Servizio Prevenzione e Protezione ASL N°6 Medio Campidano

## SOMMARIO

|   |           |
|---|-----------|
| <b>PREMESSA</b> .....   | <b>4</b>  |
| <b>GENERALITÀ</b> .....   | <b>5</b>  |
| <b>UBICAZIONE DELL'ATTIVITÀ</b> .....   | <b>5</b>  |
| <b>CARATTERISTICHE DELL'EDIFICIO</b> .....  | <b>6</b>  |
| <b>CLASSIFICAZIONE E GRAVITÀ ANTINCENDIO</b> .....  | <b>8</b>  |
| <b>ATTIVITA' EFFETTUATE E CONTINGENTI DI PERSONE PRESENTI NELLA CASA DELLA SALUTE DI VILLACIDRO</b> ..... | <b>10</b> |
| <b>GIORNI E ORARI DELLE ATTIVITÀ DELLA CASA DETTA SALUTE</b> .....  | <b>11</b> |
| <b>PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE</b> .....  | <b>13</b> |
| <b>ORGANIZZAZIONE DELL'EMERGENZA</b> .....  | <b>13</b> |
| <b>TIPOLOGIE DI EMERGENZE</b> .....   | <b>13</b> |
| <b>LOCALIZZAZIONE DEI PUNTI CRITICI PER IL RISCHIO</b> .....  | <b>18</b> |
| <b>LOCALIZZAZIONE DEGLI ELEMENTI STRATEGICI PER LA GESTIONE DELLE EMERGENZE</b>                           | <b>18</b> |
| <b>TELEFONI PER COMUNICARE E PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA</b> .....                                     | <b>18</b> |
| <b>CHIAVI DEI LOCALI</b> .....  | <b>19</b> |
| <b>ARMADIO ANTINCENDIO</b> .....  | <b>19</b> |
| <b>COMPARTIMENTI ANTINCENDIO</b> .....  | <b>19</b> |
| <b>DESCRIZIONE IMPIANTI ED ATTREZZATURE ANTINCENDIO</b> .....   | <b>20</b> |
| <b>CENTRALINA RIVELAZIONE ANTINCENDIO</b> .....   |           |
| <b>ESTINTORI</b> .....  | <b>20</b> |
| <b>PUNTI DI RACCOLTA – VIE DI FUGA - USCITE DI EMERGENZA</b> .....  | <b>21</b> |
| <b>PLANIMETRIE VIE DI FUGA</b> .....  | <b>21</b> |
| <b>RILEVAZIONE DELLE EMERGENZE</b> .....  | <b>25</b> |
| <b>PERSONALE INCARICATO DELLA GESTIONE DELLE EMERGENZE</b> .....  | <b>27</b> |
| <b>L'ADDETTO ALLA ZONA PRESIDATA</b> .....  | <b>27</b> |
| <b>GLI ADDETTI DELLA SQUADRA ANTINCENDIO</b> .....  | <b>28</b> |
| <b>IL COORDINATORE DELL' EMERGENZA</b> .....  | <b>28</b> |
| <b>PERSONALE PRESENTE</b> .....   | <b>29</b> |
| <b>PROCEDURE DI EVACUAZIONE</b> .....   | <b>30</b> |
| <b>SCHEDE DEGLI INTERVENTI</b> .....  | <b>31</b> |
| <b>ALTRE EMERGENZE</b> .....  | <b>33</b> |
| <b>INFORMAZIONI GENERALI E MISURE PRECAUZIONALI</b> .....   | <b>41</b> |
| <b>NUMERI TELEFONICI UTILI IN CASO DI EMERGENZA</b> .....   | <b>42</b> |
| <b>ENTI ESTERNI</b> .....   | <b>42</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>SERVIZI INTERNI</b> .....   | <b>42</b> |
| <b>ISTRUZIONI DI INTERVENTO</b> .....  | <b>44</b> |
| <b>INCENDIO DI RIDOTTE PROPORZIONI</b> .....                                     | <b>44</b> |
| <b>PIANO DI PRIMO SOCCORSO</b> .....   | <b>45</b> |
| <b>ORGANIZZAZIONE DEL PRIMO SOCCORSO</b> .....                                   | <b>45</b> |
| <b>TIPOLOGIE DI EMERGENZE</b> .....  | <b>45</b> |
| <b>DEFINIZIONI, COMPITI E INCARICHI</b> .....                                    | <b>46</b> |
| <b>DEFIBRILLATORE AUTOMATICO UBICATO NELLA SALA ATTESA DEL PIANO TERRA</b> ..... | <b>46</b> |
| <b>INCIDENTI E INFORTUNI</b> .....   | <b>47</b> |
| <b>FERITA AGLI OCCHI</b> .....   | <b>47</b> |
| <b>FERITE CON EMORRAGIA ESTERNA</b> .....  | <b>47</b> |
| <b>DISTORSIONI, STRAPPI E LUSSAZIONI</b> .....                                   | <b>47</b> |
| <b>SVENIMENTI</b> .....  | <b>47</b> |
| <b>USTIONI</b> .....   | <b>48</b> |
| <b>FERIMENTI ALLA TESTA</b> .....  | <b>48</b> |
| <b>PUNTURA DI INSETTI O MORSI DI ANIMALI RITENUTI VELENOSI</b> .....             | <b>48</b> |
| <b>FOLGORAZIONI</b> .....  | <b>48</b> |
| <b>CONVULSIONI</b> .....   | <b>48</b> |
| <b>SOFFOCAMENTO ED ASFISSIA</b> .....  | <b>48</b> |
| <b>INALAZIONE DI FUMI</b> .....  | <b>48</b> |
| <b>LESIONI DA SCHIACCIAMENTO</b> .....   | <b>49</b> |
| <b>ASSENZA DI COSCIENZA</b> .....  | <b>49</b> |
| <b>ALLEGATO 1</b> .....  | <b>51</b> |

## PREMESSA

Il presente documento viene redatto con lo scopo di informare tutto il personale sul comportamento da tenere nel caso si verifichi uno stato di necessità di diversa natura riguardante gli ambienti/impianti/attrezzature da cui possa derivare una possibile emergenza riguardante l'incolumità delle persone, o un allontanamento rapido dagli ambienti interni della Casa della Salute.

Il Piano illustra il complesso delle operazioni relative alla gestione delle emergenze che il datore di lavoro deve elaborare, in ottemperanza all'art. 18 comma 1, lettera h) del D.Lgs. 81/2008.

I criteri che sono stati adottati per la gestione delle emergenze sono conformi a quanto previsto dal D.M. 10 marzo 1998 «Criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro».

I criteri che sono stati adottati per la gestione delle emergenze di Primo Soccorso sono conformi a quanto previsto dal D.M. 15.07.2003 n. 388 "Regolamento recante disposizioni sul pronto soccorso aziendale, ..."

Obiettivo del presente lavoro è quello di predisporre un sistema di gestione delle emergenze nel posto di lavoro al fine di garantire la massima sicurezza degli occupanti con l'obiettivo finale di salvaguardare la salute dei lavoratori, dei pazienti e di tutte le persone che gravitano, a qualsiasi titolo, nella Casa della Salute di Villacidro, garantire l'integrità fisica delle strutture, delle apparecchiature sanitarie e la protezione dell'ambiente circostante.

Il raggiungimento di questo intento passa attraverso la messa in atto dei seguenti punti:

- 1) l'individuazione delle figure incaricate della gestione delle emergenze (designazione/formazione/nomina);
- 2) la definizione di procedure da attuare in caso di emergenza da parte del personale per la messa in sicurezza delle persone e la salvaguardia dei beni;
- 3) la predisposizione di piani di evacuazione con l'indicazione dei percorsi d'esodo, dei presidi antincendio, dei dispositivi di arresto degli impianti di distribuzione dell'energia elettrica e degli impianti di riscaldamento;
- 4) la predisposizione di piani di primo soccorso in attesa di un soccorso qualificato;
- 5) la definizione di istruzioni per l'attivazione dei soccorsi esterni.

Il presente piano è eseguito, ad opera del Datore di Lavoro e deve essere considerato parte integrante del documento di valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 17 del DLgs. 81/08.

## GENERALITÀ

### UBICAZIONE DELL'ATTIVITÀ

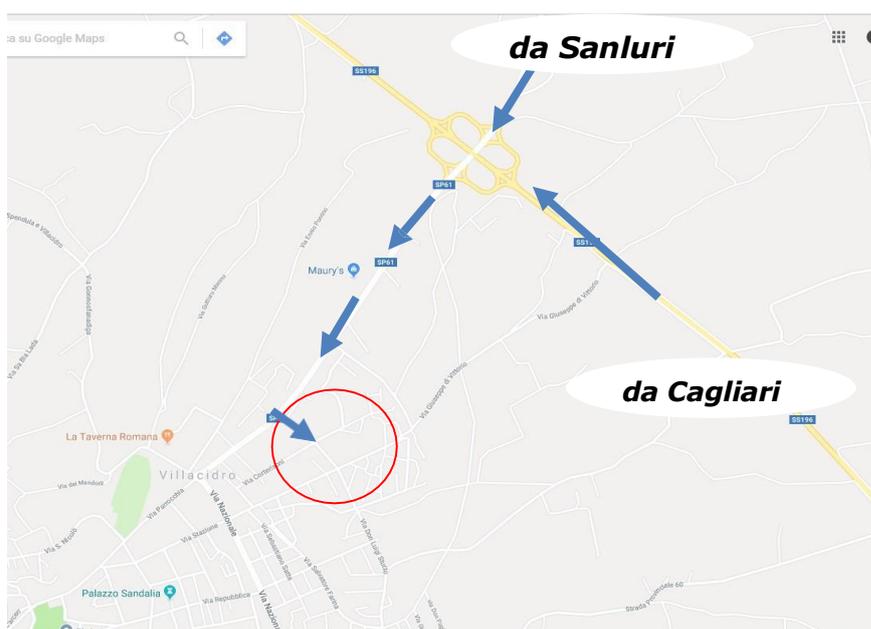
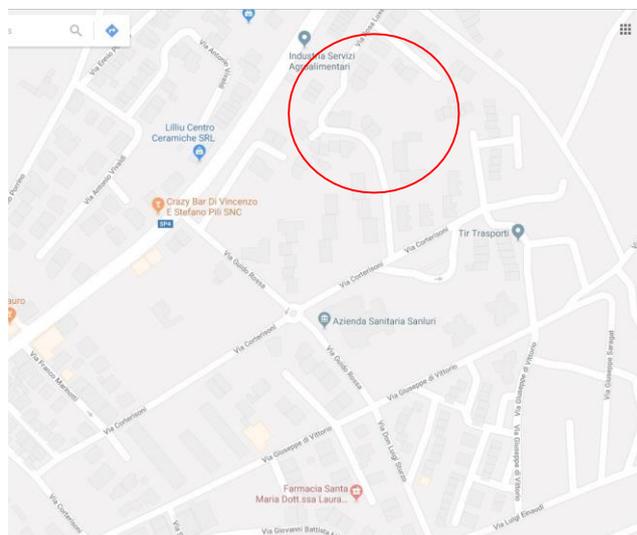
La Casa della Salute è ubicata nel Comune di Villacidro, tra la via Guido Rossa e la via Corterisoni.

- In caso di emergenza, Il Casa della Salute è facilmente raggiungibile dai mezzi di soccorso dei VV.F. del Distaccamento di Sanluri; dista infatti circa 22 chilometri dalla Strada Statale n° 131 e dal comune di Sanluri.

- in circa 20' percorrendo:
- La ex S.S. 131 fino al bivio con la S.S. 197
- La S.S. 197 per circa 10 Km fino alla seconda rotonda che immette sull'uscita
- verso la SP 61 in direzione Villacidro
- la SP 61 in direzione Villacidro per 9 Km fino al centro abitato dello stesso Comune

- immettendosi nella seconda strada a sinistra, Via Guido Rossa, dove a circa 200 mt è ubicata la Casa della Salute.

L'accesso al Casa della Salute, dalla strada comunale, è garantito dalla presenza di tre passi carrai, perfettamente agibili, che permettono l'ingresso ai mezzi di soccorso dei Vigili del Fuoco, in modo che possano essere efficacemente raggiungibili tutti i lati perimetrali del fabbricato.



Attualmente i tre passi carrai sono utilizzati dall'utenza, uno come ingresso al piano terra e piano primo, uno come accesso ai Corpi separati del seminterrato e uno come passo carraio per l'accesso al cortile.

In aderenza alla regola tecnica di prevenzione incendi per le strutture sanitarie<sup>1</sup>, sono garantiti i requisiti minimi per consentire l'accesso ai mezzi dei Vigili del Fuoco dentro l'area di pertinenza. Entrambi possono essere usati sia come ingresso sia come uscita.

## CARATTERISTICHE DELL'EDIFICIO

La struttura della Casa della Salute, costruito su terreno in pendenza, si compone di tre livelli fuori terra sulla parte posteriore e due livelli fuori terra sulla parte anteriore. Gli stessi piani sono indicati come: piano seminterrato piano terra e primo piano. L'altezza globale è pari a circa 10 mt dal piano di campagna, sulla parte posteriore e 7 mt. sulla parte anteriore.

### Piano seminterrato

Superficie:

- mq. 90 (Protezione Civile) ;
- mq. 90 (servizio Veterinario e Associazioni);
- mq. 260 (aule di formazione);
- mq. 108 (locali tecnologici)

Ospita i servizi tecnologici: sala pompe, sala caldaia, locale serbatoio gasolio da riscaldamento e in tre corpi con accessi separati dal corpo principale sono situati il Servizio Veterinario, l'Associazione Volontari del soccorso AVSAV, le aule di formazione, una sezione dell'AVIS. E' presente inoltre un ampio pilotis dove risultano parcheggiati alcuni automezzi delle associazioni e alcuni parcheggi di autoveicoli privati. Il gruppo elettrogeno è collocato nell'area esterna protetto da una copertura metallica.

Ai locali del seminterrato si può accedere attraverso ingressi separati posti nel cortile esterno, due scale e un ascensore.

## **Piano rialzato:**

Superficie mq. 1800 circa

Ospita tutte le attività del poliambulatorio consistenti in:

- attività amministrativa, riscossione tickets, scelta revoca, ecc.
- attività specialistica poliambulatoriale:
  - cardiologia – chirurgia – dermatologia – ginecologia ostetricia – oculistica – O.R.L. – neurologia – urologia – pediatria – radiologia – odontoiatria – diabetologia – igiene mentale
- ambulatorio di igiene pubblica
- sala prelievi / ambulatorio infermieristico
- Guardia Medica
- medici di medicina generale (MMG) e pediatra di libera scelta (PLS)

Al piano terra si accede attraverso tre ingressi diretti, una scala e un ascensore.

## **Piano primo:**

Superficie mq. 300 circa;

- Qui sono ubicati gli ambulatori del Consultorio Familiare.

L'accesso al piano avviene attraverso una scala e un ascensore.

## CLASSIFICAZIONE E GRAVITÀ ANTINCENDIO

Secondo quanto riportato nel "Documento di Valutazione dei Rischi" non si rilevano cause di possibile insorgenza di incidenti particolarmente gravi che, pur essendo a bassa probabilità di accadimento, non sono totalmente evitabili.

**Ai sensi del D.P.R. n° 151 del 1/08/2011 l'attività di cui trattasi è individuata fra le attività soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi** infatti è classificata al **punto 68** dell'elenco allegato, che specifica come le "Strutture sanitarie che erogano prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, ivi comprese quelle riabilitative, di diagnostica strumentale e di laboratorio, di superficie complessiva superiore a 1000 m<sup>2</sup> " siano appartenenti alla categoria B.

Sempre ai sensi del D.P.R. n° 151 del 1/08/2011 sono inoltre soggette ai controlli di prevenzione incendi per la verifica delle condizioni di sicurezza antincendio altre singole attività, comprese integralmente nel ciclo di lavoro della Casa della Salute, quali:

- Gruppo elettrogeno avente potenza pari a 35 Kw (**attività 49**)
- la centrale termica, costituita da un impianto a gasolio, adibito alla produzione di acqua calda per riscaldamento, composta da un bruciatore da 172 kW (147.894 Kcal/h) (**attività 74**)
- serbatoio di gasolio per riscaldamento di 2000 lt (**attività 12**)

Ai sensi del Decreto Interministeriale del 10 marzo 1998, all'art. 2, allegato I e IX, l'attività di cui trattasi viene **classificata come attività a rischio medio**.

Come si può quindi rilevare, per la contemporanea presenza di persone, per il tipo di attività, per gli impianti esistenti, per il materiale infiammabile presente nell'edificio (arredi, carta etc), possono generarsi situazioni di critiche che, necessitano di organizzazione per fronteggiare le emergenze e predisporre eventuali evacuazioni ma anche interventi diretti da parte del personale presente.

Il piano di emergenza, dovrà considerare l'eventualità che il verificarsi di eventi straordinari, dovuti a fattori interni e/o esterni, possano mettere a

repentaglio la sicurezza del personale dipendente, degli utenti che affluiscono nella struttura, degli accompagnatori, nonché di tutte quelle altre persone frequentanti, a qualsiasi titolo, le attività del Casa della Salute.

Per fattori esterni possono intendersi quegli accadimenti non prevedibili dovuti sia a straordinari eventi meteorologici, sia ad atti terroristici, sia a problematiche di dissesto idrogeologico.

Questo piano delle Emergenze si propone di predisporre tutti quei sistemi e quelle metodologie d'intervento al fine di rendere più efficace l'insieme delle operazioni necessarie per affrontare le eventuali situazioni di rischio ed altresì impedire che gli eventi pericolosi verificatisi in un determinato ambiente, si possano estendere ad altre parti dell'edificio, limitando quindi i danni alle persone ed alla stessa struttura, aspetto quest'ultimo, particolarmente rilevante in caso di incendio/esplosione ai piani inferiori e contemporanea presenza di persone ai piani superiori (resistenza al fuoco/esplosione).

## **ATTIVITA' EFFETTUATE E CONTINGENTI DI PERSONE PRESENTI NELLA CASA DELLA SALUTE DI VILLACIDRO**

Le attività presenti nella Casa della Salute si svolgono in orari e turnazioni differenti, alcune sovrapposte e coincidenti, altre in via esclusiva, quelle inerenti le attività di formazione svolte in zone che non coinvolgono tutta la struttura, secondo gli orari indicati nella tabella di cui alla pagina successiva:

## GIORNI E ORARI DELLE ATTIVITÀ DELLA CASA DETTA SALUTE

| orario<br>attività                          | LUN                        | MAR                        | MER                        | GIO                        | VEN                        | SAB                        | DOM         |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------|
| poliambulatorio specialistico               | 7.30/18.30                 | 7.30/18.30                 | 7.30/16.00                 | 7.30/18.30                 | 7.30/14.30                 | ----                       | -----       |
| medici di medicina generale                 | 8.00/20.00                 | 8.00/20.00                 | 8.00/20.00                 | 8.00/20.00                 | 8.00/20.00                 | 8.00/10.00                 | -----       |
| servizio veterinario                        | 7.30/8.30<br>12.00/13.00   | 7.30/8.30<br>12.00/13.00   | 7.30/8.30<br>12.00/13.00   | 7.30/8.30<br>12.00/13.00   | 7.30/8.30<br>12.00/13.00   | ---                        | ---         |
| ambulatorio infermieristico                 | 7.30/18.30                 | 7.30/18.30                 | 7.30/14.30                 | 7.30/18.30                 | 7.30/14.30                 | ---                        | ---         |
| guardia medica                              | 00.00/08.00<br>20.00/24.00 | 00.00/08.00<br>20.00/24.00 | 00.00/08.00<br>20.00/24.00 | 00.00/08.00<br>20.00/24.00 | 00.00/08.00<br>20.00/24.00 | 00.00/08.00<br>10.00/24.00 | 00.00/24.00 |
| Consultorio (psicologo lun. mar. ven. 9-13) | 8.00/14.00                 | 8.00/14.00<br>15.00/18.30  | 8.00/14.00                 | 8.00/14.00                 | 8.00/14.00                 | ---                        | ---         |
| ambulatorio di Igiene Pubblica              | 8.45/12.30                 | ---                        | 8.45/12.30                 | ---                        | ---                        | ---                        | ---         |
| ambulatorio di Igiene Mentale               | 8.30/13.30                 | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---         |
| ambulatorio Diabetologia                    | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | 9.00/14.00                 | ---                        | ---         |
| protezione civile AVSAV                     | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---         |
| AVIS  | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---                        | ---         |
|   |                            |                            |                            |                            |                            |                            |             |

Durante le attività e negli orari indicati è sempre presente utenza ma nello specifico si prevede un affollamento di persone secondo la tabella sotto riportata:

|                        |         | <b>LUN</b> | <b>MAR</b> | <b>MER</b> | <b>GIO</b> | <b>VEN</b> | <b>SAB</b> | <b>DOM</b> |
|------------------------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| <b>PIANO interrato</b> | mattina | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>1</b>   | <b>0</b>   |
|                        | sera    | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>2</b>   | <b>1</b>   | <b>0</b>   |
|                        | notte   | <b>0</b>   |
| <b>PIANO terra</b>     | mattina | <b>100</b> | <b>100</b> | <b>120</b> | <b>100</b> | <b>80</b>  | <b>30</b>  | <b>5</b>   |
|                        | sera    | <b>50</b>  | <b>40</b>  | <b>50</b>  | <b>30</b>  | <b>30</b>  | <b>5</b>   | <b>5</b>   |
|                        | notte   | <b>5</b>   |
| <b>PIANO primo</b>     | mattina | <b>10</b>  | <b>10</b>  | <b>10</b>  | <b>10</b>  | <b>10</b>  | <b>0</b>   | <b>0</b>   |
|                        | sera    | <b>0</b>   | <b>7</b>   | <b>0</b>   | <b>7</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   |
|                        | notte   | <b>0</b>   |

Secondo quanto sopra riportato sui contingenti di: personale dipendente, utenti/pazienti, accompagnatori, personale ditte esterne (informatori scientifici, manutenzioni, fornitori etc.), le condizioni di maggiore affollamento prevedibili sono individuabili il **mercoledì mattina, nel piano terra**, per la contemporanea presenza di tutte le attività; queste sono presumibili in un numero pari a circa **120 persone**. Durante le altre ore si riscontra un affollamento ridotto calcolabile in circa **50 persone** massimo il **lunedì** e il **mercoledì sera**.

I numeri di persone presenti nelle ore notturne e nei locali posti al piano interrato e al piano primo sono minimali .

E' necessario considerare, nel calcolo delle persone presenti, la fruizione delle sale formative poste al piano interrato. Le **sale riunioni** sono attualmente arredate solo nella sala più piccola. Queste sono utilizzate sporadicamente per la formazione del personale ATS e si prevede possano avere un affollamento massimo pari **circa 30 persone** nella dotazione di arredi attuale e nella eventualità di una prossima acquisizione di arredi, un affollamento max pari a circa **100 persone**.

Per fattori esterni possono intendersi quegli accadimenti non prevedibili dovuti a dinamiche legate alle attività adiacenti la struttura, ad iniziative da parte di malintenzionati, ad atti terroristici, sia imputabili alla possibilità di straordinari eventi meteorologici e/o dissesti idrogeologici.

## ORGANIZZAZIONE DELL'EMERGENZA

Il piano di emergenza ed evacuazione si pone i seguenti obiettivi:

- fare fronte all'emergenza fin dal primo momento per limitare le conseguenze sulle persone presenti;
- pianificare le azioni necessarie per proteggere gli occupanti sia da eventi interni sia da quelli esterni;
- coordinare i servizi di emergenza e il personale incaricato delle emergenze;
- fornire una base informativa per la formazione di tutto il personale dipendente.

## TIPOLOGIE DI EMERGENZE

Le emergenze che possono concretamente manifestarsi si distinguono in emergenze interne ed emergenze esterne e sono relative ai seguenti eventi:

### Emergenze INTERNE

- Incendio
- Esplosione
- Allagamento
- Emergenza elettrica
- Rilascio liquido infiammabile

### Emergenze ESTERNE

- Incendio
- Alluvione
- Terremoto
- Evento terroristico
- Emergenza tossico nociva

## INCENDIO

Tutti gli ambienti della Casa della Salute sono da ritenersi potenzialmente soggetti a sviluppo di incendi per la presenza di vario materiale infiammabile come arredi, carta ecc.

Possibili principi di combustione sono originabili da :

- impianto elettrico (innesco);
  - liquidi/sostanze infiammabili ;
  - presenza di fumatori all'interno del fabbricato;
  - incendio doloso.
- Nei magazzini situati nel piano terra sono stoccati materiali utilizzati sia per le attività:
- materiale di cancelleria (carta A4, A3, toner, inchiostri, cartelline archivio, raccoglitori)
  - materiale igienico (carta asciugamani e carta igienica, saponi, detergenti, disinfettanti)
  - Materiali sanitari (lenzuola in carta, padelle monouso, ecc.)
  - Attrezzature sanitarie (provette per prelievi, scarabattole e contenitori, DPI in materiale plastico, telini in carta, ecc.)
- Nel piano seminterrato sono presenti :
- magazzino di competenza del Servizio Veterinario, con attrezzature sanitarie (provette per prelievi, scarabattole e contenitori, DPI in materiale plastico, telini in carta, ecc.) e materiale cartaceo per le attività burocratiche amministrative e di archivio
  - magazzino archivio contenente le pratiche delle commissioni invalidi (minima quantità in quanto l'archivio generale è ubicato in altro sito)

## ESPLOSIONE

- bombole di O<sub>2</sub> n.2 (Guardia Medica)

i gas in esame non sono suscettibili di combustione/esplosione spontanea ma, in caso di fuga in ambiente chiuso ovvero di forte emissione dalle bombole o dall'impianto verso materiali combustibili dette situazioni comportano un picco di probabilità esponenziale che si possa determinare una combustione/esplosione in presenza della minima sorgente di innesco ovvero di semplice surriscaldamento determinato dagli impianti tecnologici per combustione di altri materiali .

## ALLAGAMENTO

Si può presupporre una emergenza di questa tipologia principalmente per causa di precipitazioni copiose e persistenti con deflusso di grandi volumi d'acqua provenienti dalla parte a monte (N-NO).

L'evento è da valutare con grande attenzione soprattutto per i locali posti nel piano seminterrato con coinvolgimento dei locali tecnici;

Per tutti gli incidenti sin qui ipotizzati il comportamento nell'emergenza, per la salvaguardia di persone e/o cose, dovrà essere analogo, sia per il primo intervento del personale incaricato, sia nell'eventuale evacuazione parziale e/o totale, nel modo e nei tempi che verranno di seguito descritti.

## EMERGENZA ELETTRICA

Nonostante l'impianto elettrico del Casa della Salute sia dotato di sistemi che garantiscono una continuità elettrica (gruppo elettrogeno) ed una illuminazione di emergenza nelle situazioni di guasto, si può comunque ipotizzare, per eventi accidentali non prevedibili, una verosimile interruzione di energia elettrica per periodi più o meno lunghi che porterebbe alla necessaria attivazione di procedure di gestione in emergenza delle attività sanitarie.

### PROCEDURA

In caso di guasti o malfunzionamenti ai sistemi elettrici che determinano una interruzione totale di energia elettrica si dovrà :

- Chiamare il personale del Servizio Area Tecnica (presente o in reperibilità)
- Chiamare la Squadra di manutenzione (Società **CARBOTERMO (800.949.194)**, presente o in reperibilità)
- verificare la presenza di persone eventualmente intrappolate nell'ascensore per tranquillizzarle ed avvertirle dell'arrivo della manutenzione per l'intervento in emergenza.

## RILASCIO LIQUIDO INFIAMMABILE

Nel Casa della Salute si utilizzano e sono presenti: gasolio per riscaldamento, alcol etilico denaturato, alcol puro, etere etilico, acetone, benzine rettificate, farmaci/disinfettanti/solventi classificati infiammabili/facilmente infiammabili.

### **GASOLIO:**

- un serbatoio da lt 100 a servizio del gruppo elettrogeno per l'alimentazione dello stesso.
- un serbatoio nel locale a fianco della sala centrale termica della capacità di 2000 litri per alimentazione della caldaia per il riscaldamento.

### **ALTRI PRODOTTI**

- nel magazzino dell'ambulatorio infermieristico sono presenti armadi con una dotazione minima di farmaci/disinfettanti/solventi necessaria per le attività ambulatoriali che non supera le 10 confezioni di disinfettanti/detergenti e di 5 confezioni di altri prodotti specifici.
- in tutti gli ambulatori **reparti/servizi** dove sono presenti minime quantità di farmaci/disinfettanti/solventi per le necessità quotidiane.

## ALLUVIONE

Si può presupporre una emergenza di questa tipologia principalmente per causa di precipitazioni copiose e persistenti con deflusso di grandi volumi d'acqua provenienti dalla parte a monte (N-NO).

L'evento è da valutare con grande attenzione soprattutto per i locali posti nel piano seminterrato con coinvolgimento dei locali tecnici;

Per tutti gli incidenti sin qui ipotizzati il comportamento nell'emergenza, per la salvaguardia di persone e/o cose, dovrà essere analogo, sia per il primo intervento del personale incaricato, sia nell'eventuale evacuazione parziale e/o totale, nel modo e nei tempi che verranno di seguito descritti.

## EVENTO TERRORISTICO

Evento remoto ma da considerare in quanto la Casa della Salute è una attività pubblica di importante rilievo, per dimensioni e per la numerosa contemporanea presenza di persone dipendenti, degenti, pazienti e/o visitatori esterni.

Tale contemporanea presenza di persone unita alla facilità di accesso nella struttura la rende potenziale obiettivo di malintenzionati, al fine di creare panico e danni a persone e/o cose.

### **EMERGENZA TOSSICO NOCIVA**

Evento poco probabile, in caso di emergenza dovuta a una nube tossica, per incidente, è opportuno seguire le indicazioni di seguito riportate.

- allontanarsi immediatamente dai luoghi dove si sono percepiti odori sospetti o versamenti di sostanze chimiche,
- andare in direzione opposta a quella in cui spira il vento,
- avvisare, se è necessario, il Soccorso sanitario,
- avvisare i Vigili del Fuoco,
- seguire le istruzioni impartite dalle strutture deputate alla gestione dei soccorsi.

**Per tutti gli incidenti sin qui ipotizzati il comportamento nell'emergenza, per la salvaguardia di persone e/o cose, dovrà essere analogo, sia per il primo intervento che nell'eventuale evacuazione parziale e/o totale, nel modo e nei tempi che verranno di seguito descritti.**

## LOCALIZZAZIONE DEI PUNTI CRITICI PER IL RISCHIO

- ambulatori specialistici
- uffici e ambulatori dei medici generici
- magazzini e archivi del seminterrato
- serbatoio di gasolio
- centrale termica
- locali tecnologici

## LOCALIZZAZIONE DEGLI ELEMENTI STRATEGICI PER LA GESTIONE DELLE EMERGENZE

### TELEFONI PER COMUNICARE E PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA

- il numero telefonico **070 934411751** nell'Ufficio Amministrativo, luogo individuato come zona presidiata, dove confluiranno tutte le chiamate di emergenza negli orari di presenza del personale ASSL
- il numero telefonico **070 934412851/93441851** posto nell'ambulatorio infermieristico
- i numeri **070 9344176-1/2/3/4** (interno **376-1/2/3/4**) del Consultorio Familiare (piano primo)
- il numero **070 9314145** di riferimento per le comunicazioni verso la segreteria dei Medici di medicina generale;
- il numero **070 934411780/1** (interno **3780/1**) del Servizio Veterinario
- il numero **070 932105** della Guardia Medica
- i numeri **0709359-566/568/538/543** del Servizio Tecnico Logistico della ASSL Sanluri per gli interventi su impianti idrici, elettrici, clima ed infissi sui presidi territoriali e il numero **3358147179** di pronta reperibilità degli operai
- il numero **340 2676085** del sig. Antonio Giorri presidente AVIS Villacidro

## CHIAVI DEI LOCALI

**Chiavi dei locali** tecnologici e dei locali non presidiati nelle ore festive, serali e notturne, sono poste in bacheca nell'ufficio amministrativo.

## ARMADIO ANTINCENDIO

- n.1 armadio è a disposizione degli Addetti antincendio, posizionato nel piano terra in prossimità dell'ingresso principale, adiacente alla porta di accesso al piano superiore.
  - n. 1 caschi protettivi
  - n. 1 guanti anticalore
  - n. 1 coperte antifiamma
  - n. 1 facciale con filtro combinato

## COMPARTIMENTI ANTINCENDIO

Nel Casa della Salute vengono identificate come zone protette le scale interne di collegamento ai piani che risultano separate con strutture REI 120.

### SISTEMA IDRICO E ANTINCENDIO

Consiste in un sistema di tubazione ad anello che alimenta n. 5 idranti, di cui 2 ubicati nel piano seminterrato e 3 nel piano terra , tutti nel perimetro esterno.

L'acqua viene prelevata da apposito serbatoio dedicato ad uso esclusivo (It 41600) e tramite un gruppo di tre pompe, che mantengono una pressione costante, viene convogliata in rete; le pompe hanno una alimentazione elettrica dedicata.

### ESTINTORI

Nella Casa della Salute sono presenti:

- n. 17 estintori a polvere da Kg. 6;

distribuiti uniformemente nelle vie di fuga di tutto il fabbricato, nel Servizio di Continuità Assistenziale e nei locali tecnologici;

## **PUNTI DI RACCOLTA – VIE DI FUGA - USCITE DI EMERGENZA**

### **PUNTI DI RACCOLTA**

Nel caso dovesse rendersi necessaria l'evacuazione di tutte le persone presenti nel fabbricato, il punto di raccolta viene istituito, nel cortile antistante l'edificio sul piano terra.

### **VIE DI FUGA**

Le vie di fuga, opportunamente segnalate da cartelli, consentono un rapido allontanamento delle persone verso le uscite di piano.

### **USCITE DI EMERGENZA**

Il numero e l'ubicazione delle uscite dal fabbricato, tutte dotate di apertura verso l'esodo con maniglia antipánico, consentono in brevissimo tempo e con brevi percorsi, di raggiungere agevolmente l'esterno del fabbricato verso i punti di raccolta.

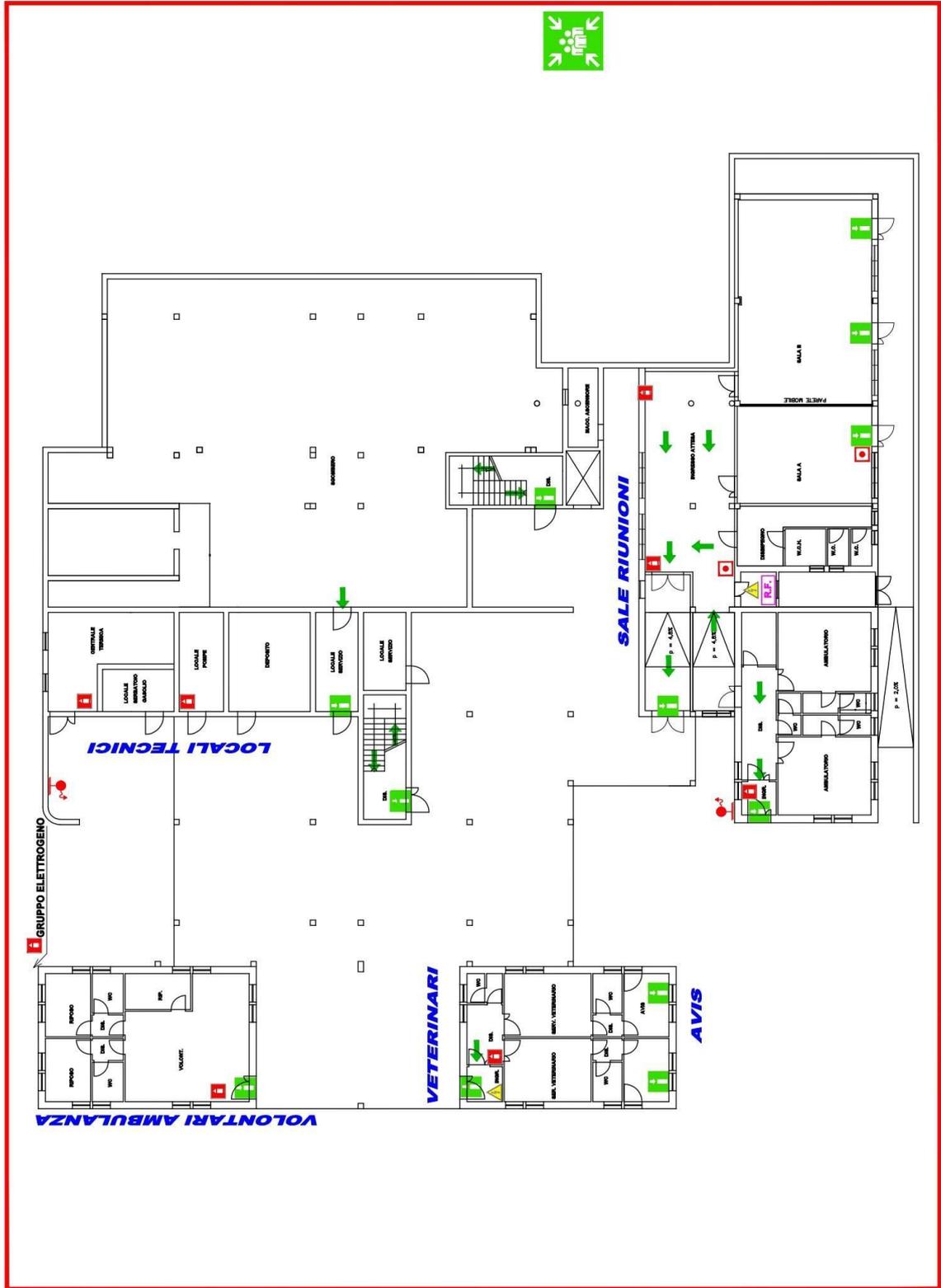
## **PLANIMETRIE VIE DI FUGA**

Piano seminterrato

Piano terra

Piano primo

PERCORSI D'ESODO - EMERGENCY PLAN



LEGENDA

- VOI SIETE QUI  
you are here
- ESTINTORE PORTATILE  
fire extinguisher
- IDRANTE A MURO  
fire hose
- PULSANTE DI ALLARME  
alarm button
- ATTREZZ. ANTINCENDIO  
fire fighting equipment
- VIE D'ESODO  
way out
- PUNTO DI RACCOLTA  
gathering point
- USCITA D'EMERGENZA  
emergency exit
- QUADRO ELETTRICO  
electrical cabinet
- CENTRALE RILEV. INCENDI  
fire detection central

**TELEFONO D'EMERGENZA**  
emergency phone

N° INTERNO  
DA ESTERNO

**VIGILI DEL FUOCO 115**

|                     |         |
|---------------------|---------|
| ASL Medio Campidano | REV. 01 |
| ASL Medio Campidano | DIC. 23 |

**PERCORSI D'ESODO - EMERGENCY PLAN**

**LEGENDA / LEGEND**

VOI SIETE QUI / you are here

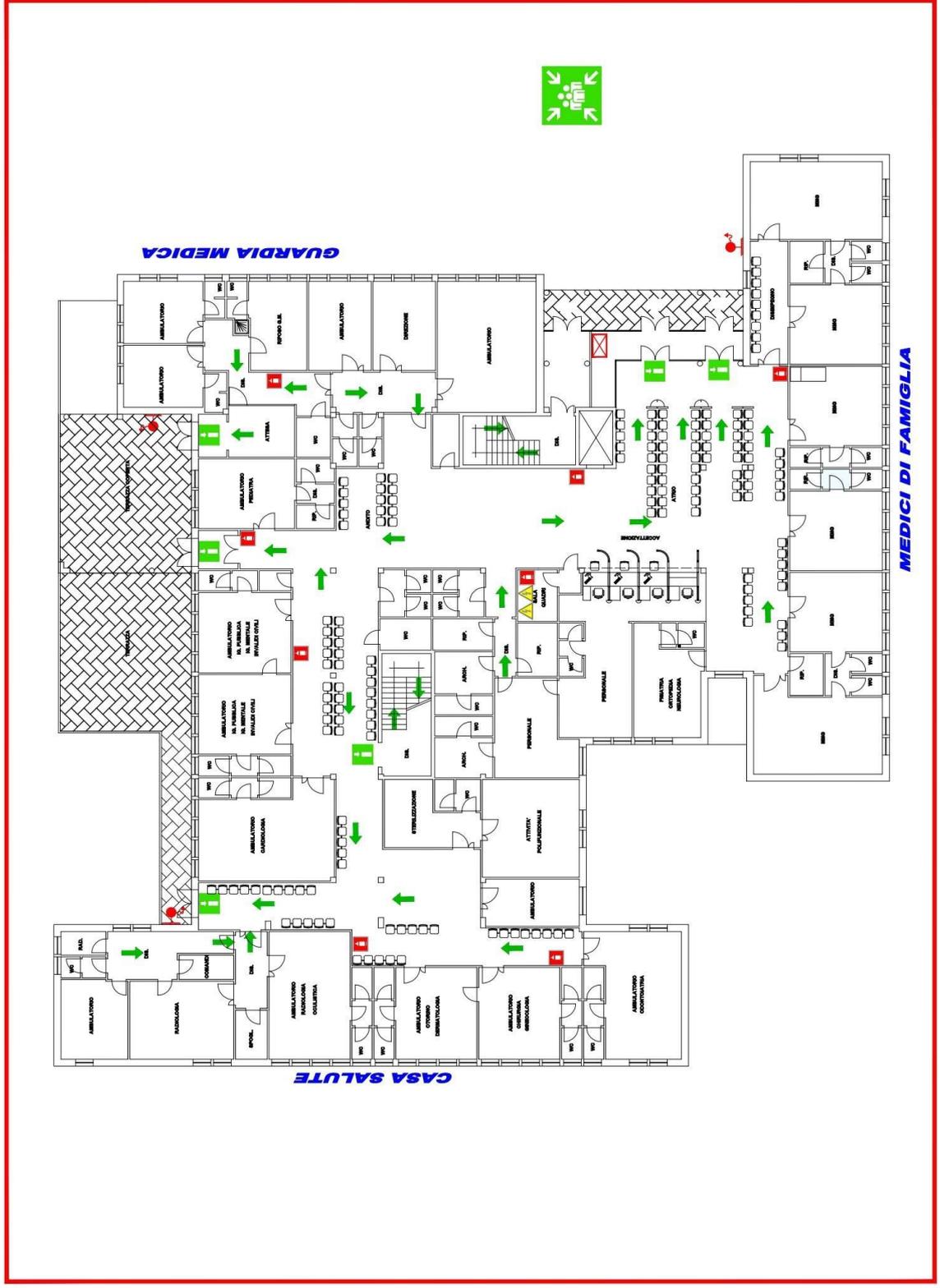
|   |  |
|---|--|
|  | <b>ESTINTORE PORTATILE</b><br>fire extinguisher          |
|  | <b>IDRANTE A MURO</b><br>fire hose                       |
|  | <b>PULSANTE DI ALLARME</b><br>alarm button               |
|  | <b>ATTREZZ. ANTINCENDIO</b><br>fire fighting equipment   |
|  | <b>VIE D'ESODO</b><br>way out                            |
|  | <b>PUNTO DI RACCOLTA</b><br>gathering point              |
|  | <b>USCITA D'EMERGENZA</b><br>emergency exit              |
|  | <b>QUADRO ELETTRICO</b><br>electrical cabinet            |
|  | <b>CENTRALE RILEV. INCENDI</b><br>fire detection central |



N° INTERNO  
DA ESTERNO

**VIGILI DEL  
FUOCO 115**

|                     |         |
|---------------------|---------|
| ASL Medio Campidano | REV. 01 |
|                     | DIC. 23 |





## RILEVAZIONE DELLE EMERGENZE

L'insorgere di un'emergenza presso la Casa della Salute può avvenire in qualsiasi momento della giornata.

Può essere rilevata:

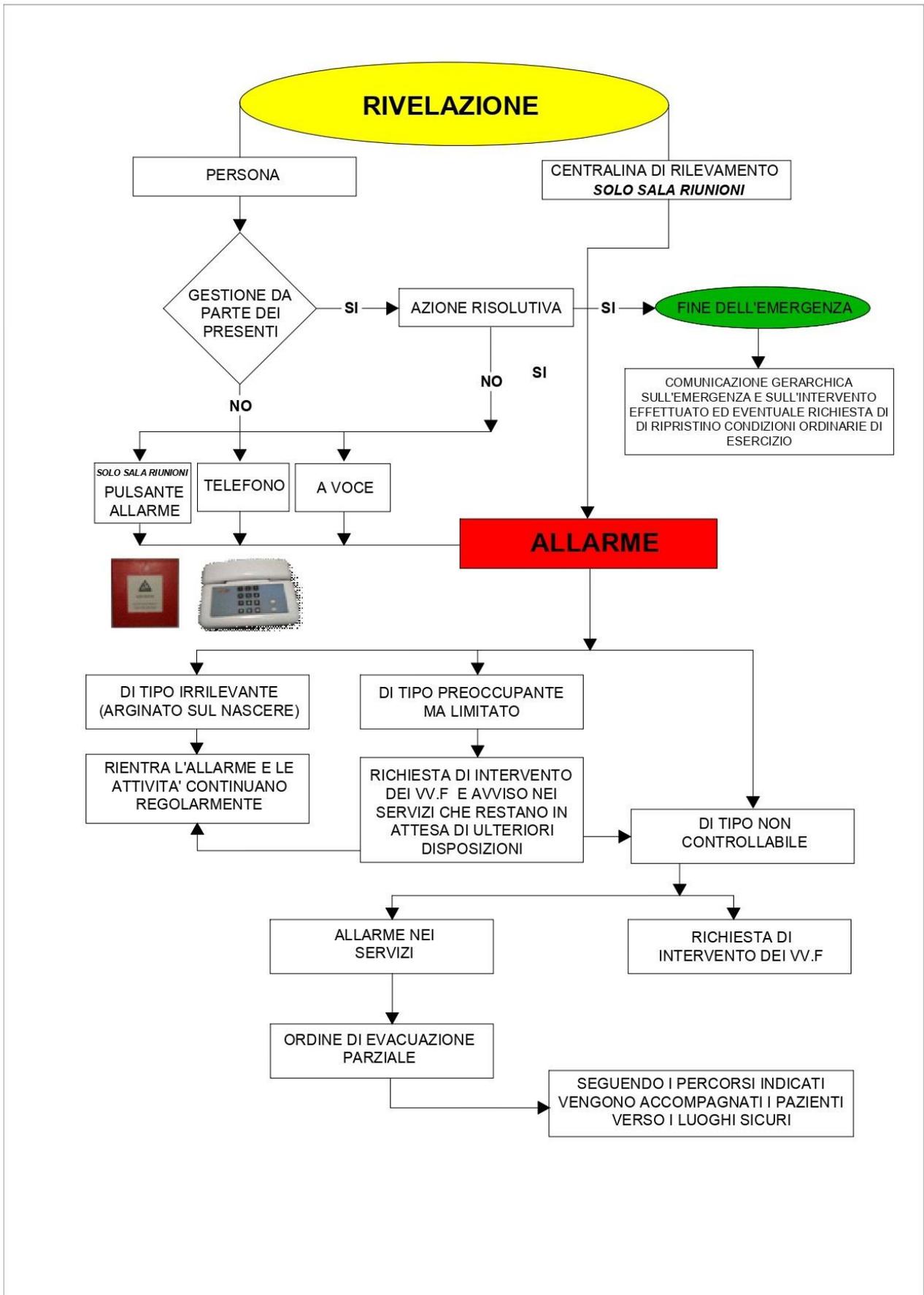
- da una persona presente sul posto che ha riscontrato l'emergenza e/o ha percepito l'allarme dalla centralina antincendio.

La stessa emergenza può essere gestita e arginata dalla stessa persona che la riscontra, se in grado di farlo, con i sistemi di gestione presenti (es. principio di incendio arginato con utilizzo di estintore ; fuoriuscita di ossigeno da una bombola mediante chiusura della valvola; ecc.)

Se non gestibile, la segnalazione dell'emergenza può avvenire:

- mediante i pulsanti di allarme
- telefonicamente al numero **07093441750 (Int.3750)-  
07093441787 (Int. 3787)**

In caso di isolamento della linea telefonica, si attiverà una seconda procedura che prevederà prove di chiamata e rapporto attraverso ulteriori mezzi di comunicazione disponibili, quali i telefoni cellulari ormai nella disponibilità di tutti i lavoratori.



## **L'ADDETTO ALLA ZONA PRESIDATA**

Viene individuato nella persona del Coadiutore Amministrativo, che si trova costantemente presso l'ufficio, il quale assume l'incarico di addetto alla zona presidiata. Ha l'incarico di gestire le segnalazioni di **ALLARME**, di allertare il personale addetto alla gestione e le comunicazioni esterne verso altri Enti.

Secondo gli orari e le presenze indicate a pag. **11** le richieste e le comunicazioni dovranno essere inoltrate e gestite attraverso i numeri telefonici indicati a pag. **18**

### **ALLARME TELEFONICO DA PERSONA**

Chiunque riceva la segnalazione di allarme, dovrà richiedere tutte le informazioni necessarie al riconoscimento e gestione dell'Emergenza:

- **Punto preciso dove è situata l'emergenza;**
- Nome, cognome della persona che segnala;
- Tipo di emergenza e dimensione della stessa;
- Persone e/o cose coinvolte;
- Ora della chiamata;

Successivamente attiva la procedura di gestione dell'emergenza.

L'addetto alla zona presidiata dovrà:

- Avvisare, tramite comunicazione interna, gli addetti alla gestione delle emergenze (mediante i numeri telefonici o recandosi sul posto dove prestano servizio) dando indicazione della zona interessata dall'emergenza.
- contattare, nell'ordine:
  - Area Tecnica Sanluri cell: **3292108711 – 3292108702 – 3313244141 – 3881739486 - 3481358614**
  - Direttore Distretto (**Dr. Igino Pisu**) Tel. **3292608387**
  - Servizio Prev./Protezione : **070 9384373/349/362 (diurno), 3398757075 – 3398756936 - 3398757022 (notturno e festivi).**
- mettersi immediatamente a disposizione degli Addetti Emergenza, per allertare le persone o gli Enti che gli stessi gli indicheranno;

- Non abbandonare il posto
- comunicare ai vari Servizi/Ambulatori che gli verranno indicati l'ordine di evacuazione parziale o totale;

## GLI ADDETTI DELLA SQUADRA ANTINCENDIO

Vengono individuati negli operatori che hanno frequentato la formazione specifica che sono in servizio, evidenziati nell'allegato di cui a pag. 51.

Quando riceve la chiamata di emergenza deve:

- recarsi immediatamente sul luogo dell'evento
- valutare la causa e l'entità dell'emergenza
- se necessario, chiamare i Vigili del fuoco al n. **115** per richiedere il loro intervento
- attuare, di concerto con gli altri addetti, tutti gli interventi per arginare la causa dell'emergenza (interventi da attuarsi in coppia)
- dare le disposizioni da attuare per mettere in sicurezza la zona interessata dall'emergenza (sicurezza impianti, chiusura porte, apertura infissi, evacuazione parziale, ricerca delle persone, ecc)
- se l'intervento richiede particolari attrezzature (DPI), deve recarsi (o inviare un altro addetto della squadra) sul punto dove sono ubicate le attrezzature antincendio;
- **nel caso siano necessarie le chiavi dei locali non presidiati** dovrà fornirsi delle chiavi degli ambienti interessati all'emergenza, prendendole dalla bacheca situata nell'ufficio adiacente l'ambulatorio infermieristico;

## IL COORDINATORE DELL' EMERGENZA

Sovrintende alle operazioni di salvaguardia, viene individuato nello stesso operatore Addetto Antincendio o del Direttore del Distretto (per le decisioni importanti inerenti la sicurezza delle attività e delle apparecchiature e attrezzature) presente o reperibile; egli dovrà:

- collaborare, con i Vigili del Fuoco per fornire adeguate informazioni sul luogo interessato all'emergenza, su come avvicinarsi allo stesso, sulla eventuale presenza di persone coinvolte e sui materiali presenti nel luogo.
- in caso di necessità, dare l'ordine di evacuazione parziale o totale del

fabbricato.

## PERSONALE PRESENTE

Tutto il personale dipendente della Casa della Salute, dovrà intervenire all'occorrenza per consentire un adeguato soccorso/sostegno ai pazienti e alle persone presenti, siano essi utenti e/o visitatori/accompagnatori; nel caso venisse impartito l'ordine di evacuazione (parziale o totale), si adopererà al salvataggio delle persone seguendo i percorsi di fuga e le vie di esodo opportunamente segnalati.

Particolare attenzione verrà data ai pazienti anziani, ai bambini, a coloro che hanno difficoltà di deambulazione e ai disabili, per l'aiuto in una sicura evacuazione.

Lo stesso personale provvederà affinché, una volta evacuato da tutte le persone presenti il proprio reparto/Servizio, tutte le porte, siano perfettamente chiuse.

Tabella degli incarichi e dei compiti:

| AZIONE  | RESPONSABILE  | METODO UTILIZZATO   |
|---|---|---|
| Rilevare un'emergenza                           | Chiunque la rilevi  | A vista   |
| primo intervento di controllo                   | Personale in grado di farlo   | Estintore   |
| Dare il segnale di allarme                      | Chiunque la rilevi  | <ul style="list-style-type: none"><li>• telefono</li><li>• a voce</li></ul>                   |
| Ricezione del segnale di allarme                | Addetto alla zona presidiata  | <ul style="list-style-type: none"><li>• a voce</li><li>• telefono</li></ul>                   |
| Attivazione procedura di emergenza              | Addetto alla zona presidiata  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Sistema telefonico interno</li><li>• a voce</li></ul> |
| Chiamata serv. tecnico e della Dir. Distretto   | Addetto alla zona presidiata  | telefono  |
| Intervento sul posto interessato dall'emergenza | Addetti squadra di emergenza  |   |
| Chiamata dei VVF                                | Addetto della squadra di emergenza  | Telefono fisso o portatile  |
| Emanazione "ordine di evacuazione"              | Addetto squadra emergenza<br><b>(di concerto con il responsabile del Distretto)</b> | a voce  |
| Interruzione energia elettrica                  | Addetto squadra emergenza   | Sgancio interruttore nel quadro elettrico   |
| Evacuazione dei pazienti e visitatori           | Personale   | A piedi<br>Con gli ausili   |

## PROCEDURE DI EVACUAZIONE

L'ordine di evacuare in maniera parziale o totale è un compito demandato esclusivamente all'Addetto delle emergenze che, coordinandosi con il Direttore Sanitario del Distretto e con i VV.FF. viene emanato come segue:

- verrà utilizzato il sistema di comunicazione telefonico interno o, in caso di guasto a voce, mediante la collaborazione del personale presente;
- tutto il personale, compresi i visitatori e gli utenti/pazienti, se del caso debitamente assistiti (pazienti dialisi, utenti Centro Trasfusionale, anziani e bambini), dovranno raggiungere rapidamente l'area di raccolta (individuata nella zona antistante l'ingresso principale);
- gli addetti all'emergenza con il restante personale procederanno ad aiutare i presenti e li indirizzeranno verso il punto di raccolta (*il senso di evacuazione è vincolato dal punto interessato dall'emergenza; preferibilmente ci si dovrà spostare verso il punto di raccolta*), dove verrà verificato il salvataggio di tutti gli interessati con ulteriore ispezione degli ambienti evacuati;
- le vie di fuga presenti opportunamente segnalate all'interno della Casa della Salute e sono evidenziate nelle planimetrie indicate a pagg. 21 ;

### **Analogamente, cessata l'emergenza, si avvierà la procedura di cessato allarme che si svilupperà nelle seguenti fasi:**

- l'addetto alle emergenze, coordinandosi con la Direzione Sanitaria del Distretto, è l'unico autorizzato a segnalare il cessato allarme, dopo essersi consultato col responsabile dei Vigili del Fuoco, se intervenuti, darà il segnale convenuto per il rientro nella normalità in tutte le zone fruibili/non interessate da ingenti danni necessitanti di ripristino. L'indicazione verrà impartita a voce;
- ripristinata la sicurezza, tutto il personale tornerà al proprio posto di lavoro e, se possibile, le attività riprenderanno nella normalità

## SCHEDE DEGLI INTERVENTI

### GENERALE

- EMERGENZA/INCENDIO: chiunque rileva un'emergenza deve dare immediato ALLARME
- ALLARME: immediata comunicazione tramite numero telefonico, pulsante allarme o a voce
- CHIAMATA VV.FF.
- INTERVENTO DIRETTO: chiunque si senta in grado di farlo utilizzando le attrezzature a disposizione (estintore, coperta antifiama, ecc.)
- INTERVENTO ADDETTO ALL'EMERGENZA
- INTERVENTO TRAMITE MEZZI ANTINCENDIO (estintori, ecc.)
- CHIUSURA IMMEDIATA DELLE PORTE DEGLI AMBIENTI
- CHIAMATA del Direttore del Distretto Sanitario e degli operatori tecnici ASSL
- MESSA IN SICUREZZA IMPIANTI se dichiarato necessario dall'addetto antincendio (stacco energia elettrica nel piano o nell'intero edificio)
- ALLONTANAMENTO ESTRANEI – COLLABORAZIONE CON ADDETTI EMERGENZA (tutto il personale presente)
- INTERVENTO VIGILI DEL FUOCO
- COLLABORAZIONE CON I VIGILI DEL FUOCO
- EVACUAZIONE (parziale o totale) se ricevuto l'ordine, nelle direzioni previste dalle vie di fuga valutate le condizioni effettivamente presenti

**NON USARE L'ASCENSORE**

## ----- SU TUTTA LA CASA DELLA SALUTE -----

### BREVI ISTRUZIONI DA IMPARTIRE AL PUBBLICO

*(da affiggere in prossimità delle planimetrie)*

- Mantenete la calma!
- **Informate immediatamente il personale** e seguite le istruzioni che verranno impartite
- Non chiamate direttamente il centralino dei Vigili del Fuoco o altri numeri d'emergenza, per non creare confusione e inutili allarmi.
- Non mettete in alcun modo a rischio la vostra incolumità compiendo azioni i cui effetti non sono prevedibili
- Allontanatevi dalla zona del pericolo. Chiudete dietro di voi le porte e raggiungete il punto di raccolta seguendo le indicazioni del personale incaricato e della segnaletica apposita
- Se ricevete il segnale di evacuazione, rispettate subito le indicazioni del personale senza perdere tempo prezioso
- Aprite le porte con estrema cautela. Prima di aprire una porta, toccatela in alto per sentire se è calda, se lo è o vi è fuoriuscita di fumo, cercate un'altra via di fuga o aprite, se non avete alternative, con estrema cautela ponendovi in posizione obliqua al riparo della stessa porta o del muro a seconda del senso di apertura della porta
- **NON USATE L' ASCENSORE !**
- Non cercate di portare via gli oggetti personali, per non rischiare di rimanere intrappolati, o di rallentare l'evacuazione perdendo tempo prezioso per la vostra e l'altrui incolumità
- Non ritornate nell'area evacuata sino a quando gli addetti non comunicheranno il ripristino della normalità.

## INCENDIO NEI LOCALI TECNICI

- 1) ALLARME immediata comunicazione tramite i numeri **07093441750**  
**(Int.3750)- 07093441787 (Int. 3787)**
- 2) ALLONTANAMENTO ESTRANEI
- 3) CHIUSURA DELLE VALVOLE DI INTERCETTAZIONE COMBUSTIBILE
- 4) RECUPERO DELLE CHIAVI DEI LOCALI DALLA BACHECA DELL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
- 5) USO MEZZI ANTINCENDIO se vi sentite in grado di farlo
- 6) INTERVENTO SQUADRA DI EMERGENZA
  - CHIUSURA IMMEDIATA DELLE PORTE TAGLIAFUOCO PRESENTI IN TUTTA LA CASA DELLA SALUTE E DELLE PORTE DEGLI ALTRI AMBULATORI
  - MESSA IN SICUREZZA IMPIANTI
  - INTERVENTO TRAMITE MEZZI ANTINCENDIO
- 7) INTERVENTO VIGILI DEL FUOCO
- 8) COLLABORAZIONE CON I VIGILI DEL FUOCO
- 9) EVACUAZIONE (parziale o totale) se ricevuto l'ordine (potrebbe rendersi necessaria prima del punto 5 - intervento VV.FF.).

## ALTRE EMERGENZE

### EMERGENZA TERREMOTO/CEDIMENTI STRUTTURALI

Villacidro come tutto il territorio isolano è considerata a basso rischio sismico, ciò nonostante, a fronte di piccole scosse che possono provenire da sisma che interessi zone distanti, si ritiene comunque necessario fornire comunque alcune indicazioni di carattere generale

- A) **IN CASO DI EVENTO SISMICO**, ALLE PRIME SCOSSE TELLURICHE, ANCHE DI MODESTA INTENSITA', SI DOVRA' PROVVEDERE COME SEGUE:
- MANTENERE LA CALMA E PREPARARSI A FRONTEGGIARE LA POSSIBILITA' DI ULTERIORI SCOSSE
  - ALLONTANARSI DA FINESTRE, SPECCHI, VETRINE, LAMPADARI, SCAFFALI, STRUMENTI E APPARATI ELETTRICI PER IL PERICOLO DI CADUTA OGGETTI E ADDOSSARSI ALLE PARETI PERIMETRALI
  - POSTARSI LUNGO I MURI PERIMETRALI

- QUALORA CI SI TROVI LUNGO LE SCALE SPOSTARSI VERSO I MURI PERIMETRALI
- FAR USCIRE ALL'ESTERNO TUTTI I VISITATORI AL DI FUORI DELL'EDIFICIO IN MODO ORDINATO UTILIZZANDO LE REGOLARI USCITE/VIE DI ESODO
- IN CASO DI RIPETIZIONE DELLE SCOSSE CON AUMENTO DI INTENSITA' SECONDO LE ISTRUZIONI DEL RESPONSABILE/COORDINATORE DELL'EMERGENZA CHE PROVVEDERANNO AD ATTIVARE L'ALLARME AI VV.FF./118/PROTEZIONE CIVILE, SI PROVVEDERA' ALL'EVENTUALE EVACUAZIONE
- NON UTILIZZARE L' ASCENSORE
- ALLONTANARSI IL PIU' POSSIBILE DALL'EDIFICIO PORTANDOSI NELLA ZONA ESTERNA PER POTENZIALE COLLASSO DELLE STRUTTURE
- NON SPOSTARE EVENTUALI SOGGETTI TRAUMATIZZATI A MENO CHE NON SIANO IN EVIDENTE IMMEDIATO PERICOLO DI VITA (CROLLO IMMINENTE, INCENDIO DIVAMPANTE, ETC.) MA ATTIVARE I SOCCORSI SEGNALANDO LA POSIZIONE DELL'INFORTUNATO.

**B) NEL CASO LE SCOSSE TELLURICHE DOVESSERO COINVOLGERE SUBITO IL FABBRICATO E/O INTERESSARE LE STRUTTURE TANTO DA NON PERMETTERE L'ESODO DELLE PERSONE E' PREFERIBILE:**

- NON SOSTARE MAI AL CENTRO DEGLI AMBIENTI/STANZE
- RAGGRUPPARSI POSSIBILMENTE VICINO ALLE PARETI PERIMETRALI O MEGLIO PROSSIMALI AL NUCLEO CENTRALE OVVERO IN AREE D'ANGOLO IN QUANTO STRUTTURE PIU' RESISTENTI ALLE SOLLECITAZIONI AVENDO CURA DI SOSTARE COMUNQUE IN AREE PROSSIME ALLE USCITE.

**C) SE LO STABILE E' STATO INTERESSATO CONSISTENTEMENTE NELLA RESISTENZA DELLE STRUTTURE:**

- RIMANERE IN ATTESA DI SOCCORSI
- EVITARE SOLLECITAZIONI (MOVIMENTI IN MASSA DI PERSONE O TRASPORTO DI ATTREZZATURE PESANTI) CHE POTREBBERO CREARE ULTERIORI CROLLI.

**EMERGENZA ESPLOSIONI IN GENERE**

(sostanze pericolose/bombole e/o contenitori in pressione)

AL VERIFICARSI DI QUESTE SITUAZIONI SI COMBINANO ADEMPIMENTI E COMPORTAMENTI DA TENERE IN CASO DI INCENDIO E TERREMOTO, OVVIAMENTE GRADUATI ALLA REALE CIRCOSTANZA DELL'EMERGENZA CON LE ULTERIORI PRESCRIZIONI

## **EMERGENZA PER DANNI DA ACQUA IN GENERE**

(allagamento per inondazione/alluvione/tracimazione di acqua dagli argini di fiumi e canali, rottura di tubazioni, scarichi di acqua piovana intasati etc.)

IN CASO DI ALLUVIONE CHE INTERESSI LA ZONA SU CUI INSISTE LA CASA DELLA SALUTE E L'ACQUA INIZI AD ENTRARE NEL FABBRICATO

- PORTARSI SUBITO, DAI PIANI BASSI A QUELLI PIU' ALTI, CON DIVIETO DI UTILIZZO DELL' ASCENSORE
- 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 PROFONDITA' DELL'ACQUA STESSA E L'ESISTENZA IN ZONA DI POZZETTI, FOSSE E DEPRESSIONI
- NON ALLONTANARSI MAI DALLO STABILE QUANDO LA ZONA CIRCOSTANTE E' 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

## **EMERGENZA DOVUTA A MANCANZA DI ENERGIA ELETTRICA**

QUESTA NON SI CONFIGURA COME UNA VERA E PROPRIA EMERGENZA IN QUANTO ESISTONO SERVIZI DI SUPPORTO CHE ASSICURANO ENERGIA PER UN TEMPO SUFFICIENTE A METTERE IN SICUREZZA LE PERSONE SINO ALL'ARRIVO DI ULTERIORI SOCCORSI ESTERNI (VV.FF. e PROTEZIONE CIVILE).

IL FABBRICATO E' DIFFUSAMENTE DOTATO DI ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA CHE PERMETTE DI ILLUMINARE I PERCORSI DI FUGA.

NEL CASO SI VERIFICASSE UNA MANCANZA DI ENERGIA ELETTRICA:

- MANTENERE LA CALMA E ATTENDERE ISTRUZIONI
- VERIFICARE IMMEDIATAMENTE LE CONDIZIONI DEI PRESENTI
- SE SI E' IN STANZA COMPLETAMENTE BUIA, ATTENDERE QUALCHE ISTANCE PRIMA DI CERCARE L'USCITA O IL CORRIDOIO DOTATO DI ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA

- SE SI E' ALL'INTERNO DI UN ASCENSORE MANTENERE LA CALMA E USARE IL PULSANTE DI EMERGENZA PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL PERSONALE DI SOCCORSO O PER SPOSTARE LA CABINA AL PIANO

### **EMERGENZA DOVUTA A TROMBA D'ARIA**

A SEGUITO DELLE MUTAZIONI CLIMATICHE, IN TEMPI RECENTI ANCHE IL TERRITORIO DELLA REGIONE SARDEGNA VIENE SPESSO INTERESSATO DA FENOMENI ECCEZIONALI

A) ALLE PRIME MANIFESTAZIONI DELLA FORMAZIONE DELLA TROMBA D'ARIA:

- CERCARE DI EVITARE DI RESTARE IN ZONE APERTE
- CHIUDERE TUTTE LE FINESTRE, PONENDOSI LONTANO DA FINESTRE, PORTE O DA QUALUNQUE ALTRA AREA DOVE SONO POSSIBILI CADUTE DI VETRI, ARREDI, ETC
- PRIMA DI USCIRE DAL FABBRICATO ACCERTARSI CHE L'AMBIENTE ESTERNO E LE VIE DI ESODO SIANO PRIVE DI ELEMENTI SOSPESI O IN PROCINTO DI CADUTA

B) SE SI E' NEL CORTILE ESTERNO:

- ALLONTANARSI DALLE VICINANZE DEGLI ALBERI E CERCARE RIPARO ALL'INTERNO DEL FABBRICATO PIU' VICINO
- IN CASO DI DANNI/FERITE CHIEDERE AIUTO PER INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO
- ATTENDERE CHE L'EVENTO SIA TERMINATO E ATTENDERE ISTRUZIONI DAL PERSONALE

### **EMERGENZE CHE INTERESSANO AREE ESTERNE**

(esplosioni, crolli, manifestazioni/tumulti e sommosse)

*(\* il Direttore Sanitario del Distretto dovrà provvedere a verificare la sussistenza di Piani di emergenza diramati dalla prefettura e comunicarli al SPP aziendale per il necessario coordinamento delle misure.)*

PER QUESTO TIPO DI EMERGENZA NON E' PREVISTA L'EVACUAZIONE;

IN GENERALE:

- NON ABBANDONARE IL PROPRIO POSTO DI LAVORO
- NON AFFACCIARSI ALLE FINESTRE PER CURIOSARE E NON RISPONDERE AD EVENTUALI PROVOCAZIONI DALL'ESTERNO
- SOLO SE NECESSARIO, SPOSTARSI DALLE PORZIONI DEL LOCALE ALLINEATE CON FINESTRE ESTERNE E CON PORTE O SOTTOSTANTI OGGETTI SOSPESI (lampadari, quadri, altoparlanti, ecc) E CONCENTRARSI IN ZONE PIU' SICURE
- MANTENERE LA CALMA E NON CONDIZIONARE I COMPORTAMENTI ALTRUI CON ISTERISMI E URLA

- RINCUORARE ED ASSISTERE I PAZIENTI/UTENTI E I COLLEGHI PRESENTI IN EVIDENTE STATO DI AGITAZIONE
- ATTENDERE ULTERIORI ISTRUZIONI FORNITE DAL PERSONALE ADDETTO ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

### **EMERGENZA PER PRESENZA DI PSICOPATICO/MINACCIA ARMATA**

ANCHE PER QUESTO TIPO DI EMERGENZA, QUALORA SI PRESENTI DENTRO IL PRESIDIO, INIZIALMENTE NON E' PREVISTA L'EVACUAZIONE ED IN GENERALE I PRINCIPI COMPORTAMENTALI POSSONO ESSERE RIASSUNTI COME SEGUE:

- NON ABBANDONARE IL PROPRIO POSTO DI LAVORO E PROSEGUIRE L'ATTIVITA' COME SE NON ACCADESSE NULLA
- NON AFFACCIARSI ALLE FINESTRE PER CURIOSARE
- SE LA MINACCIA E' DIRETTA, RESTARE CIASCUNO AL PROPRIO POSTO E CON LA TESTA CHINA SENZA ACCETTARE PROVOCAZIONI E FARE GESTI INCONSULTI
- NON CONCENTRARSI IN GRUPPI PER NON OFFRIRE MAGGIORE ENTITA' AD AZIONI DI OFFESA FISICA
- NON CONTRASTARE CON I PROPRI COMPORTAMENTI LE AZIONI COMPIUTE DAL SOGGETTO (NON TELEFONARE O SCRIVERE AL PC O ALTRI MEZZI DI COMUNICAZIONE)
- MANTENERE LA CALMA ED IL CONTROLLO DELLE PROPRIE AZIONI PER OFFESE RICEVUTE
- NON DERIDERE EVENTUALI COMPORTAMENTI SQUILIBRATI DEL FOLLE
- ESEGUIRE QUALSIASI AZIONE/MOVIMENTO CON NATURALIZZAZIONE E CALMA
- SEGUIRE ALLA LETTERA LE ISTRUZIONI DEGLI ORGANI DI PUBBLICA SICUREZZA CHE ARRIVASSERO SUL LUOGO
- EVITARE AZIONI FURTIVE/DI FUGA/ DI REAZIONE DI DIFESA
- SE LA MINACCIA NON E' DIRETTA E SI E' CERTI DELLE AZIONI ATTIVE DI CONTRASTO DELLE FORZE DI POLIZIA, PORSI SEDUTI O A TERRA E ATTENDERE ULTERIORI ISTRUZIONI DAL PREPOSTO/DIRIGENTE O DAI SOCCORRITORI
- NON CERCARE DI INTERVENIRE DIRETTAMENTE PER EVITARE POSSIBILI PERICOLOSE REAZIONI O RITORSIONI

## **TELEFONATA TERRORISTICA NELLA QUALE SI SEGNA LA PRESENZA DI UN ORDIGNO:**

TALE EVENTO PUO' RIGUARDARE UN TELEFONO INTERNO FISSO COME UN TELEFONO CELLULARE.

IN TAL CASO IL RICEVENTE/I DOVRANNO :

- ASCOLTARE, RESTARE CALMI, CERCARE DI OTTENERE IL MASSIMO DI INFORMAZIONI TENENDO IL CHIAMANTE IN LINEA IL MAGGIOR TEMPO POSSIBILE CERCANDO DI INTRAPRENDERE UN DIALOGO:

***"Quando esploderà la bomba?"***,

***"Quando e perché è stata collocata?"***,

***"Da chi è stata collocata? - chi siete voi? - da dove chiamate?"***

In modo da intrattenerlo il più possibile; ciò consentirà eventualmente di capire la fondatezza e di raccogliere informazioni utili.

- RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEI COLLEGHI CON GESTI/SEGNI CONVENZIONALI SILENZIOSI MENTRE IL CHIAMANTE E' ANCORA IN LINEA, SE POSSIBILE FAR CHIAMARE IL 112
- INFORMARE APPENA POSSIBILE LA SQUADRA D'EMERGENZA
- ATTENDERE DISPOSIZIONE DAL COORDINATORE EMERGENZE O SUO DELEGATO

## **EMERGENZA PER CONTAMINAZIONE CHIMICA INTERNA/ESTERNA**

(sostanze pericolose, inquinamento esterno da impianti/fabbriche adiacenti ecc.)

E' CONTEMPLABILE, SEPPURE IN MISURA MOLTO RIDOTTA, DALL'INTERNO PER TUTTI GLI SPARGIMENTI ACCIDENTALI DI SOSTANZE CHIMICHE E DEVONO ESSERE RIFERITI AI RESPONSABILI DEL REPARTO/SERVIZIO/U.O., INDIPENDENTEMENTE SE ABBIANO CAUSATO O MENO INCENDI, INQUINAMENTO O DANNI LOCALIZZATI A PERSONE E/O COSE E ALL'AMBIENTE.

SE IMMEDIATAMENTE REPERIBILE, LEGGERE LE INDICAZIONI DI PRIMO SOCCORSO FORNITE DALLA **SCHEDA DATI DI SICUREZZA (nella sezione 4)**

### **CONTAMINAZIONE PERSONALE:**

A) SE LA SOSTANZA CHIMICA ENTRA IN CONTATTO CON LA PELLE:

- SCIACQUARE SUBITO LA PARTE COLPITA ABBONDANTEMENTE CON ACQUA
- FARE LO STESSO PER EVENTUALI ALTRE PERSONE COINVOLTE NON IN GRADO DI PROVVEDERE AUTONOMAMENTE
- INFORMARE IMMEDIATAMENTE IL RESPONSABILE DEL REPARTO/SERVIZIO
- RECARSI AL PRONTO SOCCORSO E SEGUIRE LE ISTRUZIONI

B) SE LA SOSTANZA CHIMICA VIENE INALATA:

- ANCHE A SEGUITO DI PRINCIPIO D'INCENDIO (GAS, VAPORI, FUMI ECC.) E' NECESSARIO RECARSI URGENTEMENTE AL PRONTO SOCCORSO, SE IL CASO, CHIAMARE IMMEDIATAMENTE IL **118**

### **CONTAMINAZIONE AMBIENTALE:**

LA BONIFICA DOVRA' INTERVENIRE SOLO INDOSSANDO I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE NECESSARI SE DISPONIBILI: SEMIMASCHERA CON FILTRI O MASCHERA PIENO FACCIALE (CONTROLLARE CHE I FILTRI SIANO ADEGUATI ALL'AGENTE INQUINANTE), GUANTI, OCCHIALI O VISIERA (SE NON SI E' INDOSSATA LA MASCHERA PIENO FACCIALE), STIVALI O SOVRASCARPE ADEGUATE.

### **CONTAMINAZIONE DA POLVERI**

- evitare di creare correnti d'aria che possano spostare le polveri;
- delimitare l'area con carta inumidita, per segnalare la zona e impedire lo spargimento della sostanza;

- raccogliere la polvere con carta imbevuta di liquidi, la scelta del liquido deve essere fatta a seconda della compatibilità chimica del prodotto;
- eliminare la carta contaminata secondo le indicazioni di smaltimento riportate sulle schede di sicurezza del prodotto;
- lavare la superficie contaminata con una adeguata sostanza detergente;

### **CONTAMINAZIONE DA LIQUIDI**

- delimitare l'area con fogli di carta o rotoli assorbenti per segnalare la zona ed impedire lo spargimento della sostanza;
- raccogliere il liquido con l'ausilio di polveri o cuscini assorbenti;
- eliminare le polveri o i cuscini contaminati secondo le indicazioni di smaltimento riportate sulla scheda di sicurezza del prodotto;
- lavare la superficie contaminata con una adeguata sostanza detergente;

**N.B. in entrambi i casi i movimenti di raccolta devono essere effettuati in senso circolare verso l'interno dell'area contaminata.**

### **CONTAMINAZIONE DA GAS/AEROSOL ESTERNI**

- la squadra d'emergenza (coordinatore o responsabile dell'emergenza) contatteranno quanto prima i VV.FF. /Protezione Civile/Comune per avere notizie sull'agente disperso in atmosfera e sulle misure consigliate.

A prescindere:

- chiudere tutte le finestre e disattivare immediatamente tutte le prese d'aria dall'esterno;
- in caso di griglie/feritoie aperte senza tappo provvedere con carta e cerotti e con ogni utile barriera provvisoria.
- In caso di contaminazione di una zona evacuare la stessa e chiudersi tutti gli infissi, per confinare l'ambiente interessato.

## **INFORMAZIONI GENERALI E MISURE PRECAUZIONALI**

### **RAPPORTI CON L'ESTERNO**

I rapporti con la Prefettura e le autorità di protezione civile saranno mantenuti dal Direttore Sanitario del Distretto. I rapporti con i mezzi di informazione, potranno essere gestiti da una persona delegata a riguardo o dalla Direzione Generale ASL Medio Campidano.

## NUMERI TELEFONICI UTILI IN CASO DI EMERGENZA

### ENTI ESTERNI

### SERVIZI INTERNI

|                                       |                                     |  |   |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| <b>V.V. F.F</b>                       | <b>115</b>                          | <b>Ufficio amministrativo Villacidro</b>                     | <b>070 934411751</b>                            |
| <b>EMERGENZA SANITARIA</b>            | <b>118</b>                          | <b>Ambulatorio infermieristico Villacidro</b>                | <b>070 934412851 - 93441851</b>                 |
| <b>CARABINIERI staz. Villacidro</b>   | <b>112<br/>070 9344300</b>          | <b>Consultorio Familiare Villacidro</b>                      | <b>070 9344176-1/2/3/4<br/>int. 376-1/2/3/4</b> |
| <b>POLIZIA</b>                        | <b>113</b>                          | <b>Segreteria dei Medici di medicina generale Villacidro</b> | <b>070 9314145</b>                              |
| <b>PROTEZIONE CIVILE</b>              | <b>070 6064864</b>                  | <b>Servizio Veterinario Villacidro</b>                       | <b>070 934411780<br/>int. 3780</b>              |
| <b>POLIZIA MUNICIPALE Villacidro</b>  | <b>070 9310027<br/>070 93442302</b> | <b>Servizio Tecnico Logistico Sanluri</b>                    | <b>0709359-425/566/568/<br/>538/543</b>         |
| <b>ENEL segn. guasti n. Verde SMS</b> | <b>803.500<br/>3202041500</b>       | <b>CARBOTERMO</b>  | <b>800 949194</b>                               |
| <b>CENTRO ANTIVELENI MILANO</b>       | <b>02 66101029</b>                  | <b>Direttore Distretto Guspini</b>                           | <b>3292608387</b>                               |
|                                       |                                     | <b>Guardia Medica</b>  | <b>070932105</b>                                |
|                                       |                                     | <b>Referente AVIS Villacidro</b>                             | <b>340 2676085</b>                              |
|                                       |                                     | <b>R.S.P.P.</b>  | <b>070 9384373</b>                              |

# SCHEDE SEGNALAZIONI

## SEGNALAZIONE DI INCENDIO AL 115

Nel caso di incendio non controllabile, il personale addetto alla zona presidiata provvederà a telefonare al numero telefonico **115** – Vigili del Fuoco, trasmettendo il seguente messaggio:

***Pronto, qui è la Casa della Salute, ubicata in via Guido Rossa a Villacidro. E' richiesto il Vostro intervento per un incendio.***

***Ripeto - qui è la Casa della Salute, ubicata in via Guido Rossa a Villacidro. E' richiesto il Vostro intervento per un incendio.***

***In attesa del Vostro arrivo, noi stiamo procedendo all'evacuazione dei locali.***

***Al Vostro arrivo troverete all'ingresso una persona che si metterà a Vostra disposizione per ricevere tutte le informazioni necessarie.***

***Il mio nominativo è (operatore in turno), il nostro numero di telefono è il seguente:***

***070 934411+n. interno chiamante***

*(più eventuale numero di tel. cellulare)*

### INCENDIO DI RIDOTTE PROPORZIONI

L'addetto all'emergenza interviene con l'estintore più vicino, allontana le persone, SEPARA la zona dell'incendio, allontana dalla zona della combustione i materiali combustibili in modo da circoscrivere l'incendio e ritardarne la propagazione.

1) Utilizzare gli estintori come da addestramento:

- una prima erogazione a ventaglio di sostanza estinguente può essere utile per avanzare in profondità ed aggredire il fuoco da vicino;
- se si utilizzano due estintori contemporaneamente si deve operare da posizioni che formino rispetto al fuoco un angolo massimo di 90°;
- operare a giusta distanza per colpire il fuoco con un getto efficace;
- dirigere il getto alla base delle fiamme;
- non attraversare con il getto le fiamme, agire progressivamente prima le fiamme vicine poi verso il centro;
- non sprecare inutilmente le sostanze estinguenti.

2) Proteggersi le vie respiratore con un fazzoletto bagnato

N.B. Se si valuta che il fuoco è di piccole dimensione si deve arieggiare il locale, perché è più importante tenere bassa la temperatura dell'aria per evitare il raggiungimento di temperature pericolose per l'accensione di altro materiale presente e per far evacuare i fumi e gas responsabili di intossicazioni e ulteriori incendi.

## ORGANIZZAZIONE DEL PRIMO SOCCORSO

Il piano di primo soccorso si pone l'obiettivo di:

- fare fronte alle prime necessità che si presentano in occasione di evento infortunistico esterno/interno, nel momento in cui qualcuno rimanga vittima di un incidente o di un malore momentaneo e si debba prestare una prima assistenza in attesa di un eventuale intervento da parte di soccorsi esterni;
- identificare le differenti tipologie di emergenza che necessiti interventi di primo soccorso;
- individuare i compiti e gli incarichi delle persone presenti che coadiuvano nella gestione dei primi soccorsi e di richiesta di intervento esterno.

## TIPOLOGIE DI EMERGENZE

Le emergenze che possono concretamente manifestarsi nella **Casa della Salute** sono conseguenti a quegli incidenti che più frequentemente si possono verificare negli ambienti interni o esterni durante le normali attività, sia in situazioni di gestione di eventuali diverse emergenze. Fra le principali si elencano le seguenti:

- ferita agli occhi
- ferite con emorragia esterna
- distorsioni, strappi e lussazioni
- svenimenti
- ustioni
- ferimenti alla testa
- puntura di insetti o morsi di animali ritenuti velenosi
- folgorazioni
- convulsioni
- soffocamento ed asfissia
- inalazione di fumi
- lesioni da schiacciamento

## DEFINIZIONI, COMPITI E INCARICHI

Per poter garantire una adeguata assistenza e applicazione delle procedure e dei comportamenti da tenere in occasione di un'emergenza, il personale è stato incaricato in quanto in possesso dei requisiti formativi necessari alla realizzazione di tutti gli interventi di primo soccorso.

La formazione prevista prevede la frequenza di corsi di primo soccorso per aziende del gruppo B (D.M. 388 del 15/07/2003), con addestramento teorico e pratico all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico (BLS+D).

Il piano annuale della formazione ASSL Sanluri prevede un aggiornamento triennale.

Ai sensi delle indicazioni emanate dal Servizio di Vigilanza (SP ESAL), vengono indicati quali Addetti all'emergenza di Primo Soccorso gli Operatori sanitari che per la loro qualifica e formazione possiedono una preparazione superiore quanto previsto dal D.M. 388/2003; a tale incarico vengono quindi destinati gli operatori, di cui all'allegato a pag. 51 che dovranno comunque frequentare (in tempi brevi) un corso di ripasso sulle tecniche pratiche di RCP (Rianimazione Cardio-Polmonare) con l'utilizzo del DEA (Defibrillatore).

Secondo quanto definito dal protocollo di intervento di primo soccorso, per la quale deve essere immediatamente allertato il Servizio Emergenza Urgenza 118, viene definito che tale chiamata, all'occorrenza, deve essere effettuata da una persona, presente sul posto dove si sta attuando il primo intervento, incaricata dall'addetto all'emergenza che è impegnato negli interventi di primo soccorso.

Ai sensi del citato DM 388/2003 nei luoghi di lavoro, oltre al personale correttamente formato, per l'organizzazione è disponibile:

**Cassetta Pronto Soccorso ubicata in pianta planimetrica nello spazio polifunzionale al piano terra, idoneamente segnalata**



**Defibrillatore automatico ubicato nell'atrio centrale del piano terra**



## INCIDENTI E INFORTUNI

In caso di necessità l'addetto al primo soccorso si reca presso l'infortunato e effettua gli interventi di primo soccorso secondo la formazione ricevuta. All'occorrenza l'addetto chiede la collaborazione delle persone presenti per prendere i presidi sanitari della cassetta di pronto soccorso; se l'azione di pronto soccorso risulta inefficace richiede l'intervento dei soccorsi interni (dei reparti/servizi competenti per il caso in atto ovvero esterni (118) e assiste l'infortunato fino al loro arrivo.

In breve adatterà, nei casi precedentemente elencati, i seguenti soccorsi:

### ferita agli occhi

lavare la lesione soltanto con acqua, coprirla con garza sterile e cotone idrofilo e fissare la medicazione con una benda ovvero con strisce di cerotto.

### ferite con emorragia esterna

lavarsi bene le mani con acqua e sapone e indossare guanti monouso prima di toccare qualunque ferita o il materiale di medicazione; in caso di mancanza di acqua, pulirsi le mani con un batuffolo di cotone idrofilo imbevuto di alcool. Lavare la ferita con acqua pura e sapone, servendosi della garza per allontanare il terriccio, la polvere, le schegge, ecc.; in mancanza di acqua, lavare la pelle intorno alla ferita con un batuffolo di cotone idrofilo imbevuto di alcool. Lasciare uscire dalla ferita alcune gocce di sangue ed asciugare con la garza. Applicare sulla ferita un poco di alcool iodato; coprire con garza; appoggiare sopra la garza uno strato di cotone idrofilo; fasciare con una benda di garza, da fissare alla fine con una spilla o con un pezzettino di cerotto. Se si tratta di piccola ferita, in luogo della fasciatura, fissare la medicazione mediante strisce di cerotto. Se dalla ferita esce molto sangue comprimerla con garza e cotone idrofilo, in attesa che l'infortunato riceva le cure del medico. Se la perdita di sangue non si arresta e la ferita si trova in un arto, in attesa del medico, legare l'arto, secondo i casi, a monte o a valle della ferita o, in ambedue le sedi, mediante una fascia di garza, una cinghia, una striscia di tela, ecc., sino a conseguire l'arresto dell'emorragia.

### distorsioni, strappi e lussazioni

applicare una fasciatura rigida ma non stringente. Lasciare l'infortunato nella posizione di minor dolore ed attendere l'arrivo del soccorso esterno.

### svenimenti

non tentare di sollevare l'infortunato; è preferibile distenderlo tenendo le gambe sollevate rispetto alla posizione della testa. Per svenimenti in posizione seduta piegare la testa fra le ginocchia. Non soffocare l'infortunato con la presenza di più persone, e ventilare.

## **ustioni**

Se l'infortunato è lievemente ustionato (ustioni di 1° grado): indossare guanti monouso, applicare la pomata disponibile nella cassetta di pronto intervento e coprire la zona con un panno pulito ed umido.

In caso di grandi ustioni (ustioni di 2° e 3° grado) raffreddare le parti con acqua fredda. Non tentare di rimuovere lembi di tessuto bruciati ed attaccati alla pelle. Indossare guanti monouso, sfilare delicatamente anelli, braccialetti, cinture, orologio abiti intorno alla parte ustionata prima che inizi a gonfiare. Evitare di applicare sostanze oleose e grasse, attendere l'arrivo di personale specializzato.

## **ferimenti alla testa**

se l'incidente è accompagnato anche da perdita di conoscenza e/o sbandamenti e sonnolenza si può ipotizzare anche un trauma cranico. In questi casi non cercare di sollevare l'infortunato, né dargli da bere, ma chiamare subito il 118.

## **puntura di insetti o morsi di animali ritenuti velenosi**

indossare guanti monouso, spremere la ferita e applicarvi sopra un po' di ammoniaca, salvo che non si tratti di lesioni interessanti gli occhi. Se la persona è stata morsa da un rettile o se versa in stato di malessere, richiedere subito l'intervento del 118.

## **folgorazioni**

dapprima interrompere la corrente; qualora ciò non sia possibile, distaccare il malcapitato dalla sorgente elettrica utilizzando un corpo non conduttore (legno per esempio). Praticare immediatamente la rianimazione

## **convulsioni**

tenere l'infortunato in posizione orizzontale con la testa girata su un fianco per evitare vomiti e probabili soffocamenti. Chiamare subito il 118.

## **soffocamento ed asfissia**

se per ostruzione della trachea, rimuovere il corpo estraneo ove possibile, anche capovolgendo l'individuo; successivamente praticare la respirazione artificiale. E' preferibile far ruotare la testa all'indietro e spingere le mandibole verso l'alto (si evita che la lingua ostruisca la trachea).

## **inalazione di fumi**

senza mettere a repentaglio la propria incolumità, mettere in salvo l'infortunato allontanandolo dall'ambiente contaminato dai fumi (spesso tossici). Se l'infortunato è incosciente ma respira, disporlo in posizione laterale di sicurezza. Se respira con difficoltà o non respira, praticare la respirazione artificiale.

## **lesioni da schiacciamento**

arrestare ogni eventuale emorragia e trattare tutte le ferite con i medicinali disponibili nella cassetta di pronto soccorso. Se l'arto può essere liberato subito rimuovere il peso che lo comprime; qualora l'arto dovesse rimanere schiacciato per più di 30 minuti, attendere il soccorso medico prima di estrarlo o, per estrema necessità, apporre un laccio tra la parte schiacciata e la radice dell'arto prima della rimozione del peso che comprime. Quando possibile, le lesioni da schiacciamento devono essere lasciate scoperte. Se l'infortunato perde conoscenza ma respira, va messo in posizione laterale di sicurezza; se si arresta il battito cardiaco e la respirazione praticare immediatamente la rianimazione. Riferire sempre al personale del 118 la durata dello schiacciamento.

## **Assenza di coscienza**

Secondo i protocolli BLS e la formazione ricevuta nei corsi specifici, l'addetto provvederà ad attivare la catena della sopravvivenza attivando il 118 già nella fase di eventuale assenza di coscienza.

In caso di verificata assenza di coscienza e segni vitali (respirazione-circolazione), l'addetto dovrà comunicare la situazione al 118 per adeguare lo stato di richiesta di supporto e prontamente iniziare le manovre di rianimazione cardiopolmonare collegando subito il defibrillatore semiautomatico disponibile al piano terra nella sala attesa.

# PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE ASL 6 MEDIO CAMPIDANO

ai sensi del Decreto Ministero degli Interni 10 marzo 1998

## "CASA DELLA SALUTE DI VILLACIDRO"

**REVISIONE Rev. 01/2023**

| <b>Il Datore di Lavoro</b>   | <b>RSPP</b>  |
|--|--|
| <p>Dott. Giorgio Carboni</p> <p><b>CARBONI</b><br/><b>GIORGIO</b></p> <p>Firmato digitalmente<br/>da CARBONI<br/>GIORGIO<br/>Data: 2024.01.02<br/>11:02:21 +01'00'</p> | <p>Tdp Luciano Sitzia</p> <p><b>SITZIA LUCIANO</b></p> <p>Firmato digitalmente da SITZIA<br/>LUCIANO<br/>Data: 2023.12.29 10:51:59 +01'00'</p> |

Sanluri, Dicembre 2023

## ALLEGATO 1

### PERSONALE ADDETTO ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE

| <i>Cognome</i> | <i>Nome</i>        | <i>corso<br/>antincendio</i> | <i>Descrizione<br/>Posizione</i> | <i>servizio/sede</i>           | <i>n. telefonico</i> |
|----------------|--------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| PIRAS          | MARIA<br>FRANCESCA | Alto rischio 2023            | INFERMIERE                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
| PITTAU         | LUISA              | Medio rischio 2022           | INFERMIERE                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
| PUDDU          | LOREDANA           | Medio rischio 2023           | OSTETRICA                        | consultorio                    | 070 93441763 - 4     |
| SANNA          | BARBARA            | Alto rischio 2023            | INFERMIERE                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
| SECCI          | ROMINA             | Medio rischio 2022           | OPERATORE<br>SOCIO SANITAR.      | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |

### PERSONALE ADDETTO ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE DI PRIMO SOCCORSO

| <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> | <i>formazione<br/>primo<br/>soccorso</i> | <i>Descrizione<br/>Posizione</i> | <i>servizio/sede</i>           | <i>n. telefonico</i> |
|----------------|-------------|--|----------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| CONCAS         | ALESSANDRA  | qualifica di<br>infermiera               | INFERMIERA                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
| PITTAU         | LUISA       | qualifica di<br>infermiera               | INFERMIERE                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
| PORTA          | ANDREA      | qualifica di<br>infermiere               | INFERMIERE                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
| VACCA          | MONICA      | qualifica di<br>infermiera               | INFERMIERE                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
| LEDDA          | ANNA PAOLA  | qualifica di<br>infermiera               | INFERMIERA                       | ambulatorio<br>infermieristico | 3774                 |
|                |             |  |                                  |                                |                      |