

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



U.O. Direzione Medica Centrale Operativa 118 Area Omogenea Emilia Est – AO EE (SSD)



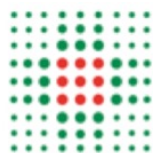
GdL Maxiemergenze CO118AOEE

Federico Calzolari, Martina Fabbri, Alfonso Flauto, Ilaria Mazzeo, Tommaso Nanetti, Antonino Giovanni Scopelliti

U.O.S. Centrale Operativa 118
Ospedale Maggiore
L.go Nigrisoli, 2 – 40133 Bologna
Tel. +39.051.4132099 fax +39.051.4132157
118bo@118er.it

Azienda USL di Bologna
Sede Legale: Via Castiglione, 29 - 40124
Bologna
Tel. +39.051.6225111 fax+39.051.6584923
Codice fiscale e
Partita Iva 02406911202





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

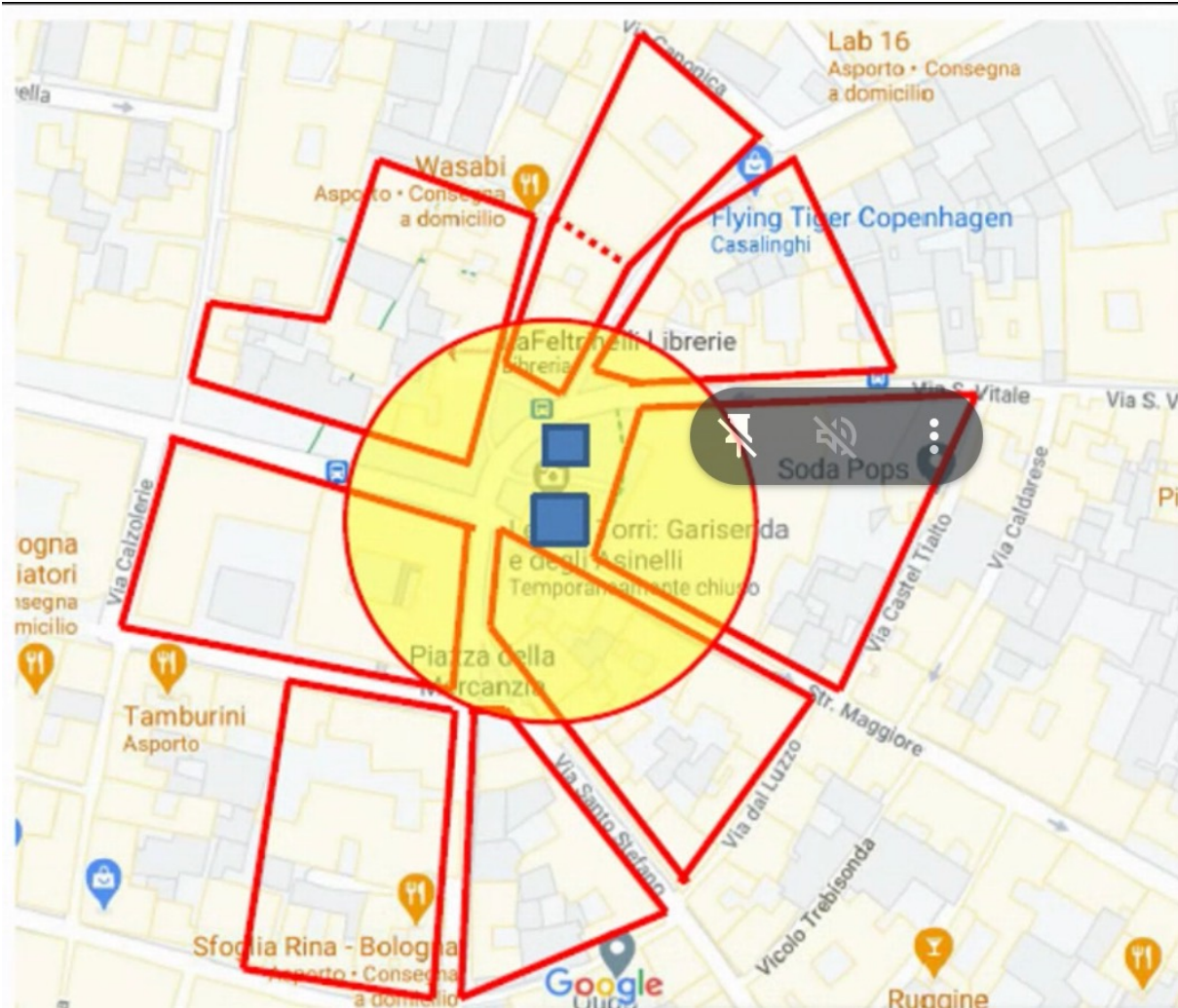


U.O. Direzione Medica Centrale Operativa 118 Area Omogenea Emilia Est – AO EE (SSD)



**Piano di Emergenza Garisenda – Asinelli
Baroncini S. – Flauto A.
CO118AOEE**







Scenari previsti

Sono stati previsti i seguenti scenari:

- Scenario S1: evacuazione preventiva (con preannuncio/crollo programmato)
- Scenario S2: evacuazione in caso di crollo (senza preannuncio)

Per lo scenario S1 sono state previste delle aree di raccolta ad Est ed Ovest delle due torri, che saranno gestite dal Comune di Bologna in collaborazione con la Protezione Civile.

Per lo scenario S2 in aggiunta alle aree di raccolta camminanti sono state previste due aree di raccolta feriti (Est e Ovest) ed uno spazio dove allestire il PMA.

Le modalità di attivazione saranno le seguenti:

- Scenario S1: accordi preventivi tra Comune di Bologna (Polizia Municipale) ed AUSL di Bologna
- Scenario S2: attivazione reciproca tra la CO118AOEE ed altri enti



Scenario S1

In caso di evacuazione preventiva, le aree di raccolta definite saranno:

- Lato Est: Piazzetta dei Servi di Maria
- Lato Ovest: Sala Borsa

La CO118AOEE verrà attivata solamente per presidio sanitario; durante il censimento di eventuali pazienti sottoposti a trattamento dialitico e pazienti a rischio residenti nella zona rossa in modo tale da tracciare il loro spostamento, sono stati riscontrati:

- Un paziente sottoposto a trattamento dialitico in via Oberdan, 25 (fuori zona rossa)
- Un paziente sottoposto a trattamento dialitico in Strada Maggiore, 32 (fuori zona rossa)
- Un paziente sottoposto a trattamento dialitico in via Santo Stefano, 25 (fuori zona rossa)
- Un paziente a rischio in vicolo Bolognetti, 10 (fuori zona rossa)

Verrà previsto dall'AUSL di Bologna l'implementazione del servizio di medicina di base per le persone evacuate.

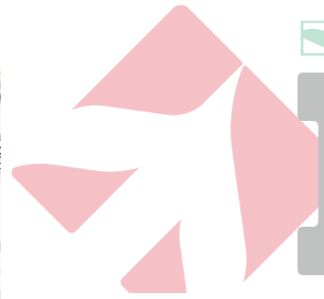
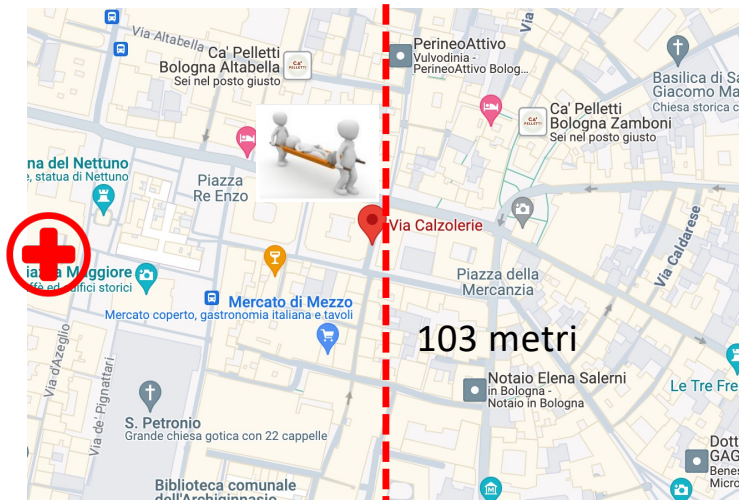


Scenario S2

In caso di evacuazione urgente, in aggiunta alle aree dello scenario S1, sono state previste:

- Lato Est: area raccolta feriti Piazza Aldrovandi
- Lato Ovest: area raccolta feriti portico tra Via Calzolerie e Via degli Artieri

In aggiunta alle aree di raccolta è stato previsto l'allestimento di un PMA presso la sala Tassinari del Comune di Bologna



Catena di comando



In entrambe le zone è prevista l'instaurazione di una catena di comando sanitaria con tre figure apicali (Referente dei soccorsi, Responsabile del triage, Responsabile evacuazione pazienti).

Il referente dei soccorsi in zona Ovest (DELTA OSCAR) è il responsabile di tutta la scena e si andrà a posizionare presso il PCOA disposto all'interno del Comune



Modalità operativa zona Est



Data la vicinanza con l'Ospedale Sant'Orsola, in caso pazienti critici "Rossi", si seguirà l'ospedalizzazione secondo gli abituali criteri di centralizzazione (trauma maggiore OM, trauma minore OSO, trauma scheletrico puro IOR).

Modalità operativa zona Ovest



- Piccola NORIA zona Ovest: via Rizzoli – piazza Re Enzo – piazza Maggiore (percorso rosso)
- Grande NORIA da PMA: piazza Maggiore – via dell'Archiginnasio – piazza Galvani – via Farini (percorso giallo)

Destinazione pazienti



Una volta definita la catena di comando ed indossate le casacche dedicate, la destinazione dei pazienti verrà decisa **ESCLUSIVAMENTE** dai MEDEVAC (MIKE OSCAR e MIKE ECHO) che, confrontandosi con la CO118AOEE, hanno un aggiornamento costante delle capacità ricettive degli ospedali.

Sarà necessario che, proprio per l'assenza del PMA in area Est, ci sia un alto livello di coordinamento con la CO118AOEE in grado di garantire l'ospedalizzazione il più possibile congrua.



