

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL SULCIS
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE

**PIANO DI
EMERGENZA ED
EVACUAZIONE**
Poliambulatorio San Ponziano
ex INAM
CARBONIA

Rev 00 – Ed 01 – SETTEMBRE 2026

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Paolo Cannas

IL R.S.P.P.
Dott. Davide Macioccu

IL R.T.S.A.
Ing. Laura Melis

Sommario

DATI AZIENDA.....	3
PREMESSA.....	3
OBIETTIVI.....	4
DESTINATARI DEL PIANO.....	4
DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA	5
STRUTTURA DEL PIANO DI EMERGENZA INCENDIO	8
GESTIONE INTERNA DEL PIANO DI EMERGENZA	9
MODALITA' DI ALLARME – NUMERO DI EMERGENZA.....	10
COMUNICAZIONI TELEFONICHE IN EMERGENZA.....	10
TERMINI DEFINIZIONI	12
FIGURE COINVOLTE.....	13
UNITA' DI CRISI	13
GRUPPO OPERATIVO	13
NUCLEO TECNICO SICUREZZA ANTINCENDIO	13
DOVERI DI TUTTO IL PERSONALE	14
PRINCIPALI PRECAUZIONI E DIVIETI PER TUTTO IL PERSONALE.....	14
PROCEDURE	15
EVACUAZIONE	16
MODALITA' OPERATIVA.....	16
EVACUAZIONE SIMULTANEA	17
EVACUAZIONE ORIZZONTALE.....	17
EVACUAZIONE TOTALE	17
PROCEDURA EMERGENZA.....	18
DIAGRAMMA DI FLUSSO PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA INCENDIO	19
DIAGRAMMA DI FLUSSO PER LA GESTIONE DELLE ALTRE EMERGENZE	20

Collaboratori e Dirigenti che hanno partecipato alla redazione del piano: Ing. Fabio Podda

DATI AZIENDA

DATORE DI LAVORO: Direttore Generale ASL 7 Sulcis Dott. Paolo Cannas

RESPONSABILE DELLA STRUTTURA: Direttore del Distretto di Carbonia: Dott. Lorenzo Espa

RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE: Dott. Davide Macioccu

RESPONSABILE TECNICO SICUREZZA ANTINCENDIO (RTSA): Dott. Ing. Laura Melis

PREMESSA

Il Decreto Legislativo 81/08 unitamente al D. Ministeriale 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.*) impone al DdL di organizzare la gestione dell'emergenza ed evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave ed immediato.

In ogni luogo di lavoro deve essere dunque presente un piano di emergenza, composto da procedure operative che definiscono ruoli, compiti e responsabilità di tutti i soggetti chiamati ad affrontare l'emergenza.

OBIETTIVI

La necessità di una pianificazione dell'Emergenza Interna nasce dall'esigenza di ridurre le conseguenze di un incendio o di un evento avverso in generale (allagamento, black out, ecc...), sia riferite alle persone presenti (pazienti, utenti, operatori, visitatori), sia riferite alle strutture ed infrastrutture mediche e di servizio.

La predisposizione di tutta la catena di interventi da attuare all'interno della struttura è di pertinenza del personale sanitario e non, nonché della Squadra di Emergenza interna¹ e di quella esterna (Vigili del Fuoco).

Essa deve consentire:

- la rapida comprensione della localizzazione e dell'entità dell'incendio,
- il rapido ed efficace attacco dell'incendio, comprese le operazioni direttamente collegate all'intervento (eliminazione pericoli presenti),
- la gestione dei pazienti interessati dall'incendio e la predisposizione dei luoghi di accoglienza degli evacuati,
- il coordinamento con i Vigili del Fuoco per l'estinzione totale dell'incendio e la messa in sicurezza delle aree coinvolte.

Il Piano di Emergenza Interno sarà chiaramente diversificato in base alle caratteristiche strutturali di ogni struttura, ma dovrà comunque rispondere ad alcuni requisiti di base:

- per la prima fase di attuazione dovrà essere formulato sulle strutture ed organici esistenti per essere operativo senza ritardi di attuazione;
- se l'evento dovesse coinvolgere più della metà del volume della struttura, potrebbe essere necessario provvedere all'evacuazione completa dei pazienti, utenti, operatori, visitatori verso altri presidi;
- il piano deve essere operativo H24;
- dovrà essere adattabile a qualsiasi tipo di evento.

Il presente Piano di Emergenza ed Evacuazione è stato elaborato tenendo presente la situazione strutturale, impiantistica e la dotazione di attrezzature e di dispositivi attuale alla data di redazione.

DESTINATARI DEL PIANO

- Tutti i DIPENDENTI in quanto devono avere nozioni basilari per assumere comportamenti idonei in caso di emergenza nell'ambito del proprio ambiente di lavoro;
- Tutte le persone presenti nella struttura;
- Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS);
- Tutte le persone con ruolo attivo nell'emergenza;
- Direttore della Struttura, ai Responsabili ed ai Preposti, **i quali provvederanno ad informare tutto il personale sui contenuti del presente Piano di Emergenza.**

¹ Squadra interna che può essere composta da personale interno e/o personale afferente a ditta esterna a cui sono stati affidati i servizi attivi di vigilanza antincendio (SAVA).

DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

Il Poliambulatorio San Ponziano ex INAM di Carbonia è costituito da un corpo di fabbrica principale, dove sono ubicati sia i servizi ambulatoriali che gli uffici.

L'edificio si articola complessivamente in tre piani, di cui un seminterrato e due piani completamente fuori terra.

E' inoltre presente, al piano rialzato, una cabina elettrica separata dal corpo centrale.

La struttura ha due accessi carrabili:

- Ingresso in Viale Arsia;
- Ingresso laterale in via S. Ponziano.

oltre ai seguenti accessi pedonali:

- ingresso principale, in Viale Arsia.



Ai vari livelli, nei diversi corpi fabbrica, sono situati i seguenti servizi/U.O.:

livello	Corpo di fabbrica principale	Area esterna
-1	Ambulatori Sottocentrale termica Archivi Depositi	
0	CUP Uffici Sala d'attesa Centro Prelievi Ambulatori Guardia Medica Sala d'attesa	Centrale termica
1	Uffici Sala Riunioni Sala d'attesa Ambulatori Uffici Sala d'attesa	

Il corpo principale ed il corpo separato sono facilmente avvicinabili da tutti gli automezzi dei VV.F., compresa l'autoscala. L'altezza massima antincendio dell'edificio è inferiore ai 24m.

Al fine di una più esaustiva descrizione della struttura, al presente piano di emergenza sono allegati i piani di evacuazione che riportano gli accessi alla struttura, i "punti d'acqua" ovvero i punti di allacciamento delle manichette di rifornimento delle Auto Pompe dei Vigili del Fuoco, l'ubicazione delle centrali tecnologiche, delle rampe e dei punti di intercettazione dell'impianto gas medicinali; sono inoltre indicati i luoghi sicuri all'esterno dell'ospedale e i punti di raccolta da raggiungere in caso di evacuazione:

PUNTI DI RACCOLTA IN CASO DI EVACUAZIONE:

Si prevede un unico punto di raccolta esterno in caso di evacuazione antincendio:

Area esterna fronte ingresso principale

1

PUNTI DI RACCOLTA IN CASO DI EVACUAZIONE:



I piani di evacuazione sono composti dalle planimetrie dei diversi piani del presidio con indicazione delle vie di esodo, dei compartimenti, di estintori, idranti, pulsanti di chiamata, quadri sezionamento gas medicali e quadri elettrici.

COMPARTIMENTAZIONE

L'attività si compone di diversi compartimenti per piano, aventi tutti superficie inferiore ai 2000 m². Per la resistenza al fuoco delle strutture portanti presenti, sono in corso di realizzazione gli adeguamenti secondo quanto riportato nel progetto antincendio.

Gli stessi saranno asseverati secondo lo scadenziario temporale del DM 19 marzo 2015.

SCALE

All'interno del presidio, nel corpo principale, sono presenti 3 blocchi scale, n°2 esterne e n°1 interna, che possono essere utilizzati in caso di evacuazione.

Tutte le scale hanno le seguenti caratteristiche

- larghezza superiore a 1,20 m.
- alzata gradino inferiore ai 18 cm.
- pedata superiore 30 cm.
- illuminazione di emergenza presente.

ASCENSORI

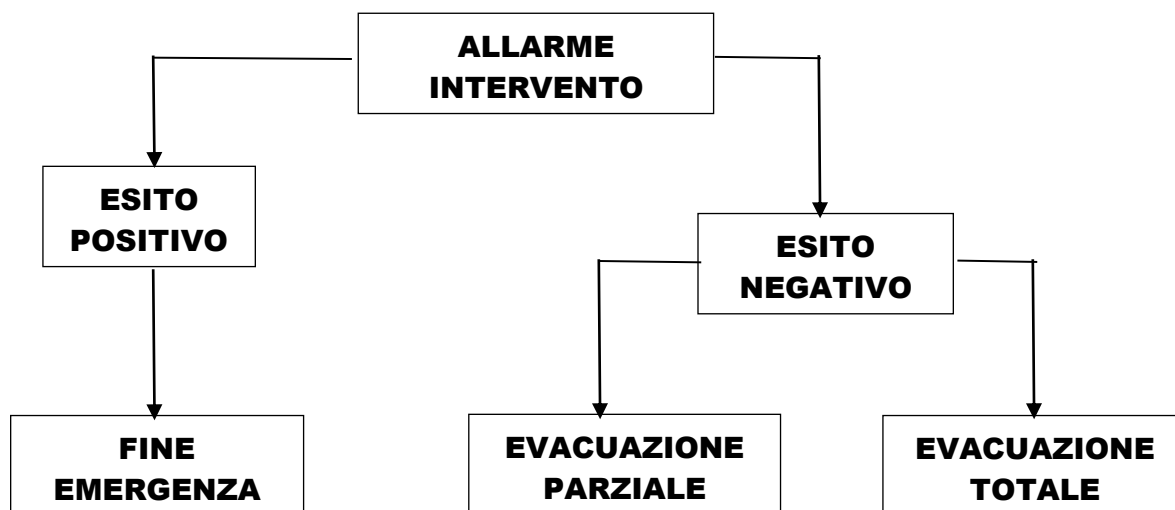
Sono presenti gli ascensori per il pubblico, ubicati all'interno dei filtri.

In caso di emergenza non è previsto l'utilizzo degli ascensori come vie di esodo.

Si precisa che a causa di svariate difficoltà tecnico/economiche ad oggi non è stato possibile ottemperare quanto previsto dal DM 19 marzo 2015 secondo le scadenze stabilite.

Si stanno attivando tutti gli strumenti necessari per adempiere alle prescrizioni normative nel più breve tempo possibile.

STRUTTURA DEL PIANO DI EMERGENZA INCENDIO



Il piano affronta la fase dell’Emergenza in caso di Incendio prevedendo come sotto fasi il Primo Intervento e l’Evacuazione Parziale finalizzata a trasferire le persone in luogo sicuro, ed in ultima fase l’Evacuazione Totale.

Con tale operazione saranno indirizzate verso l’uscita in primo luogo le persone in grado di deambulare autonomamente e gli eventuali visitatori e/o utenti presenti e, successivamente, tutte le persone non autosufficienti mediante l’ausilio di carrozzine, o adottando tecniche specifiche per le quali il personale è sottoposto a periodica formazione.

Tutte le operazioni inerenti l’evacuazione saranno coordinate dal Responsabile della Struttura o suo delegato o, in assenza di quest’ultimo, dall’Addetto Antincendio più anziano tra gli Addetti di Reparto. Il Piano di Emergenza, costituito essenzialmente da procedure e istruzioni operative, non essendo uno strumento statico, è soggetto periodicamente ad aggiornamento.

L’aggiornamento periodico, effettuato dai Servizi Aziendali preposti, sarà possibile se tutti i soggetti responsabili individuati nel Piano si impegneranno a comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti che si possono verificare all’interno delle varie UU.OO., che potrebbero riguardare a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- l’introduzione di nuove tecnologie;
- modifica degli assetti organizzativi;
- variazione delle destinazioni d’uso dei locali;
- modifiche strutturali e impiantistiche, ecc.

GESTIONE INTERNA DEL PIANO DI EMERGENZA

Il **NUCLEO TECNICO SICUREZZA ANTINCENDIO**, coadiuvato dagli ASPP, provvederà:

- alla divulgazione del Piano di Emergenza ed Evacuazione;
- alla sua corretta e regolare applicazione;
- a supportare la SC. Servizi Tecnici, Logistici e Patrimonio affinché sia assicurata la manutenzione, la verifica periodica e l’efficienza degli impianti, delle attrezzature e dispositivi per l’emergenza antincendio.

I Responsabili e gli Addetti Antincendio di Reparto provvederanno alle seguenti verifiche periodiche:

- integrità delle attrezzature e dispositivi di spegnimento;
- integrità della segnaletica di emergenza;
- agibilità delle vie di fuga ed accesso alle scale di emergenza (assenza di ingombri).

È NECESSARIO CHE TUTTE LE ANOMALIE RISCONTRATE DURANTE LE VERIFICHE SIANO SEGNALATE TEMPESTIVAMENTE ALLA SC. SERVIZI TECNICI, LOGISTICI E PATRIMONIO ALL’INDIRIZZO MAIL manutenzione.impianti@aslsulcis.it , UTILIZZANDO L’APPOSITO MODULO PRESENTE NELL’ALLEGATO AL PRESENTE DOCUMENTO:

- **SEGNALAZIONI ORDINARIE:** dovranno essere comunicate, dai Responsabili e/o gli Addetti Antincendio di reparto alla Struttura Complessa Servizi Tecnici, Logistici e Patrimonio via e-mail, allegando la scheda presente nell’allegato al presente documento.
- **SEGNALAZIONI URGENTI:** queste dovranno essere tempestivamente comunicate agli addetti antincendio in servizio e al referente della Struttura Complessa Servizi Tecnici, Logistici e Patrimonio, preliminarmente al tecnico presente sul sito chiamando il numero 0781 668 3401 oppure, in sua assenza, al reperibile contattabile per il tramite del centralino (0781 6681 o interno 9),(0781 3921 o interno 9), e successivamente via e-mail, allegando la scheda presente nell’allegato al presente documento.

MODALITA' DI ALLARME – NUMERO DI EMERGENZA

LE MODALITÀ DI ALLARME AVVENGONO TRAMITE TELEFONATA VERSO IL NUMERO:

➤ **112**

OGNI ADDETTO ANTINCENDIO O IL PERSONALE PRESENTE NELLA STRUTTURA IN QUALSIASI MOMENTO, SEGUENDO LE INDICAZIONI DEL PRESENTE PEE, PUÒ DARE L'ALLARME PER SEGNALARE LA PRESENZA DI UN'EVENTUALE EMERGENZA IN CORSO.

COMUNICAZIONI TELEFONICHE IN EMERGENZA

Descrizione	Ubicazione	n. telefonico
CENTRALINO TELEFONICO (attivo h24)	Iglesias	0781 3921
DIREZIONE GENERALE	Palazzina Via Dalmazia 83, Carbonia	0781 6683278
DIREZIONE SANITARIA	Palazzina Direzione Sanitaria – Piano secondo	0781 6683246
SERVIZIO TECNICO P.O. SIRAI	Palazzina ex scuola infermieri Piano Primo	0781 668 3401 0781 668 3487
RESPONSABILE SERVIZIO TECNICO	Ing. Massimo Diana	349 781 2336
RESPONSABILE TECNICO SICUREZZA ANTINCENDIO (RTSA)	Ing. Laura Melis	349 317 5208
RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)	Dott. Davide Macioccu	0781 668 3300 347 332 0607
CARBOTERMO - ELETECNO MANUTENZIONE IMPIANTI	centralino	800 949194
Ditta pulizie EVOLVE	Piano seminterrato	376 0317934

RECAPITI TELEFONICI DEI SERVIZI INTERNI DI EMERGENZA*		
EMERGENZA	112	
Responsabile della Struttura (NTSA)**	Direttore del Distretto Dott. Lorenzo Espa	340 285 0358 *
Responsabile Tecnico Sicurezza Antincendio (NTSA)**	Dott.ssa Ing. L. Melis	349 317 5208*
Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale	RSPP: Dott. Davide Macioccu	347 332 0607*
SC. Servizi Tecnici, Logistici e Patrimonio	Direttore: Dott. Ing. M. Diana	349 7812336*
	Dirigente: Dott.ssa Ing. L. Melis	349 317 5208*
	Dirigente: Dott. Ing. C. Piergianni	329 405 7512*
	NUMERO TEL. DALL'ESTERNO	NUMERO TEL. DALL'INTERNO
CENTRALINO ASL	0781/3921	9
PRESIDI OSPEDALIERI PIU' VICINI		
PRESIDIO	N. TELEFONO	
Ospedale di Carbonia - Sirai	0781/6681	
RECAPITI TELEFONICI DEI SERVIZI ESTERNI DI EMERGENZA		
VIGILI DEL FUOCO	112	
EMERGENZA SANITARIA		
POLIZIA DI STATO		
CARABINIERI PRONTO INTERVENTO		
CORPO FORESTALE – EMERGENZA AMBIENTALE		

*** ATTENZIONE i seguenti numeri sono da utilizzare solo in caso di emergenza, ogni abuso verrà perseguito ai sensi di legge.**

TERMINI DEFINIZIONI

Come è stato già descritto le finalità del sistema di esodo sono quelle di “*assicurare che gli occupanti dell’attività possano raggiungere o permanere in un luogo sicuro, a prescindere dall’intervento dei Vigili del fuoco*”, ed il nuovo codice di prevenzione incendi (Decreto del Ministero dell’Interno 3 agosto 2015) riporta espressamente (nell’Allegato al capitolo G.1) precise indicazioni relative al sistema di esodo.

CARATTERISTICHE GENERALI DEL SISTEMA D'ESODO

Luogo sicuro

Luogo esterno alle costruzioni nel quale non esiste pericolo per gli occupanti che vi stazionano o vi transitano in caso di incendio; si indica che ogni luogo sicuro “deve essere idoneo a contenere gli occupanti che lo impiegano durante l'esodo”. La superficie lorda del luogo sicuro è calcolabile tenendo in considerazione le superfici minime per occupante riportate in una tabella contenuta nel codice.

Inoltre si considerano luogo sicuro per l'attività almeno le seguenti soluzioni:

- α.** la pubblica via,
- β.** ogni altro spazio scoperto esterno alla costruzione sicuramente collegato alla pubblica via in ogni condizione d'incendio, che non sia investito dai prodotti della combustione.

Luogo sicuro temporaneo

luogo interno o esterno alle costruzioni nel quale non esiste pericolo imminente per gli occupanti che vi stazionano o vi transitano in caso di incendio. Da ogni luogo sicuro temporaneo gli occupanti devono poter raggiungere un luogo sicuro.

FIGURE COINVOLTE

Per il controllo e la gestione delle emergenze è individuato un gruppo operativo della Gestione emergenza composto dalle figure di seguito indicate, con compiti differenti da svolgere in assoluta collaborazione.

UNITA' DI CRISI

Formata dalle seguenti figure:

GRUPPO OPERATIVO

- **Addetti Antincendio di Reparto (min 2 per reparto per turno)²**
- **Dirigenti e Coordinatore del Reparto³**
- **Personale del Reparto**

NUCLEO TECNICO SICUREZZA ANTINCENDIO

- **Responsabile della Struttura: Direttore Sanitario del Presidio** (in sua assenza la funzione è sempre demandata al suo delegato o al Dirigente Medico⁴ presente nella U.O.);
- **Responsabile Tecnico Sicurezza Antincendio** (o suo sostituto);
- **Responsabile delle Professioni Sanitarie;**
- **Responsabile della SC. Servizi Tecnici, Logistici e Patrimonio o suo delegato;**
- **Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione** (o suo sostituto).

² Nel caso in cui vi siano più di due addetti o non sia stato indicato il nominativo, il gruppo operativo è composto sempre dai due addetti più anziani in servizio.

³ Nel caso di più dirigenti o nella mancanza del coordinatore infermieristico sono componenti del gruppo il dirigente e l'infermiere più anziani.

⁴ In caso di assenza del Direttore dell'U.O. la funzione è demandata la Dirigente più anziano in servizio.

DOVERI DI TUTTO IL PERSONALE**IN SITUAZIONI DI NORMALE LAVORO ROUTINARIO**

- Operare nel rispetto costante delle Procedure di Sicurezza;
- Non ostruire le uscite dai reparti e dai piani, mantenendo agibili i percorsi di esodo, gli spazi calmi e i luoghi sicuri.
- Non azionare gli interruttori del Quadro Elettrico; lo sportello del Q. Elettrico deve essere mantenuto CHIUSO.
- Conoscere:
 - i nominativi delle persone, operanti nel proprio reparto o servizio, facenti parte degli Addetti Antincendio;
 - la posizione degli estintori presenti nel proprio reparto;
 - i percorsi per l'esodo in situazioni di emergenza;
- Rispettare il divieto di fumo.

IN CONDIZIONI DI EMERGENZA

Chiunque si trovi in presenza di eventuali situazioni di rischio deve rapidamente segnalarle all'Addetto Antincendio del Reparto o, in assenza, al numero telefonico delle EMERGENZE 112.

Chiunque sia stato adeguatamente formato e si trovi in presenza di un principio di incendio, è autorizzato e invitato ad utilizzare l'estintore portatile più vicino, seguendo le istruzioni ricevute o indicate sull'estintore, per tentare di spegnere l'incendio.

Occorre ricordare che le braci calde possono riaccendersi, quindi, anche a fiamma spenta, attendere, e quindi azionare di nuovo l'estintore, prolungare l'erogazione fino ad avere la certezza che il principio di incendio sia domato.

In ogni caso, anche dopo aver spento il principio d'incendio autonomamente, l'addetto deve segnalare lo stesso al Responsabile della Struttura, che verificherà l'effettiva cessazione dell'emergenza.

Se il tentativo di spegnimento ha successo, si deve:

- ventilare l'ambiente;
- avvertire immediatamente l'Addetto Antincendio del proprio reparto presente in turno;
- seguire la normale procedura del caso.

Se il tentativo non ha successo, si deve:

- avvertire immediatamente l'Addetto Antincendio del proprio reparto presente in turno che provvederà a seguire i protocolli predisposti;
- predisporre l'allontanamento dei presenti dal reparto;
- qualora si debba effettuare l'evacuazione, seguire la procedura specifica;
- effettuata l'evacuazione (nel "luogo sicuro" o nel "luogo sicuro temporaneo") **nessuno deve allontanarsi se non dopo l'appello e dopo aver avuto l'assenso del Responsabile della Struttura (anche a termine del proprio turno di lavoro).**

Ogni variazione relativa al presente Piano di Evacuazione e di Emergenza deve essere approvata e condivisa dal Nucleo Tecnico per la Sicurezza.

PRINCIPALI PRECAUZIONI E DIVIETI PER TUTTO IL PERSONALE
(dipendenti e ditte appaltatrici)

- **NON FUMARE O USARE FIAMME LIBERE;**
- **NON BLOCCARE LE USCITE;**
- **NON MANOMETTERE I DISPOSITIVI ANTINCENDIO;**
- **NON INIZIARE QUALSIASI OPERAZIONE (ESTINZIONE, SOCCORSO AD INFORTUNATI, ECC...) SE NON SI E' SICURI DI ESSERE IN GRADO DI FARVI FRONTE;**
- **NON PERDERE LA CALMA;**
- **EVITARE DI ESSERE DI PESO O DI INTRALCIO AI SOCCORSI DI EMERGENZA;**
- **NON COMPIERE DI PROPRIA INIZIATIVA OPERAZIONI O MANOVRE CHE NON SIANO DI PROPRIA COMPETENZA E CHE POSSANO COMPROMETTERE LA PROPRIA O L'ALTRUI INCOLUMITA';**
- **NON ALLONTANARSI DAL SERVIZIO o U.O. SENZA AVER DATO AVVISO AL RESPONSABILE.**

PROCEDURE

Segnalazione dell'incendio

Avviene attraverso impianto rivelazione, pulsante antincendio, segnalazione diretta verbale o telefonica al centro emergenze.

Avvistamento esterno

La segnalazione potrà avvenire da persone estranee al Servizio oppure dal personale che si troverà, in quel momento, all'esterno dello stesso.

Avvistamento interno

Potrà avvenire dal personale presente oppure da utenti o visitatori

Il primo soccorso antincendio

Il personale del Servizio o U.O. metterà in atto tutte le azioni necessarie per ridurre le conseguenze dell'incendio.

In particolare dovranno essere svolte tre tipi di azioni:

1. **Allarme.** La segnalazione consisterà nell'avvisare, l'Addetto Antincendio del reparto in modo tale che il Piano vero e proprio possa prendere corpo attraverso la "Procedura di Gestione dell'Emergenza".
2. **Messa in sicurezza degli occupanti presenti.** La messa in sicurezza degli occupanti consisterà nell'allontanare il più possibile gli stessi dal locale interessato dall'incendio, concentrando quindi le persone coinvolte in zone non aggredibili, a breve, dall'evento.
3. **Compartimentazione dell'incendio.** La compartimentazione dell'incendio consisterà nel "sigillare" l'incendio in un minor numero di locali, evitando che i prodotti della combustione (fumo, calore) possano "invadere" altre zone presenti nel Servizio o U.O.

In questa prima fase, il personale presente non dovrebbe uscire dal Servizio, evitando di diffondere l'incendio nelle Zone o Servizi attigui (effetto camino dell'incendio). L'apertura delle finestre per "dare aria" ai locali dovrà avvenire **esclusivamente** nelle zone più lontane dall'area coinvolta dall'incendio e **mai attraverso l'apertura delle porte che comunicano con vani scala o ascensori**, e in generale delle porte tagliafuoco. Quest'ultima provocherebbe l'immediata inaccessibilità delle comunicazioni verticali. Quando tecnicamente possibile si potrà procedere all'estinzione dell'incendio utilizzando estintori ed idranti (manichette) presenti in loco.

Allo stesso modo potranno essere usate coperte e lenzuola bagnate per creare una barriera alla trasmissione del fumo. Un'altra ottima azione da intraprendere sarà quella di allontanare tutto il materiale combustibile che si trova tra l'incendio ed il rifugio temporaneo dei pazienti. Qualora non fosse possibile si potrà procedere, tramite idranti o secchi, a bagnare le pareti, i soffitti ed i pavimenti dell'area più vicina all'incendio. Nel frattempo, ricevuta la segnalazione di allarme, sarà stato reso operativo il Piano di Emergenza.

Procedura di Gestione dell'Emergenza - Caso 1: FALSO ALLARME

A seguito della segnalazione dell'allarme incendio, l'Addetto di reparto riscontra, dopo aver eseguito una verifica, che in tutti i locali non sia presente incendio o innesco, e cioè che sia un falso allarme.

Gli addetti di reparto avvisano la ditta delle manutenzioni, la quale provvederà a tacitare l'allarme e ad annotare nel registro antincendio l'anomalia riscontrata.

Procedura di Gestione dell'Emergenza - Caso 2: PRINCIPIO D'INCENDIO

A seguito della segnalazione dell'allarme incendio, gli Addetti di reparto si avviano il più presto possibile verso il luogo dell'evento, e dopo aver constatato la gravità della situazione procedono all'eventuale spegnimento dell'incendio (dopo essersi accertati che hanno a disposizione una via di fuga) e attivano tutte le procedure presenti nel Piano di Emergenza;

Fronteggiano l'incendio utilizzando l'estintore portatile più vicino e sbloccano tutte le porte, ricordando che le braci calde possono riaccendersi, quindi, anche a fiamma spenta, devono attendere, e quindi azionare di nuovo l'estintore, prolungare l'erogazione fino ad avere la certezza che il principio di incendio sia stato domato.

Una volta spento il principio d'incendio, compilano l'apposito RAPPORTO DI EMERGENZA allegato al piano e lo inviano al Responsabile Tecnico Sicurezza Antincendio all'indirizzo mail manutenzione.impianti@aslsulcis.it;

Comunicano al Responsabile della Struttura l'evento;

Il Responsabile della Struttura dichiara conclusa l'emergenza, e demanda ai servizi competenti il ripristino delle funzionalità iniziali.

Procedura di Gestione dell’Emergenza - Caso 3: INCENDIO GENERALIZZATO

A seguito della segnalazione dell’allarme incendio, gli Addetti di reparto reputano non possibile un loro intervento risolutivo, ovvero, a seguito di un tentativo di intervento non è stato possibile estinguere l’incendio;

L’Addetto di reparto chiama il Numero Unico di Emergenza 112 attraverso il telefono di reparto oppure tramite l’eventuale telefono cellulare, comunicando l’emergenza in atto seguendo il “**Testo della telefonata ai Vigili del Fuoco**”;

Tutti gli Addetti Antincendio di reparto presenti, coordinati dall’addetto più anziano presente sul posto, nell’attesa dell’arrivo dei Vigili del Fuoco, attivano le procedure di Evacuazione tramite Esodo Simultaneo, e contattano il Responsabile della Struttura, e procedono a reperire la lista delle persone presenti.

All’arrivo dei Vigili, **consegnano la lista delle persone presenti** e, restando a disposizione dei vigili, affidano loro la gestione dell’emergenza.

Alla fine dell’emergenza, dichiarata dal Responsabile della Struttura o suo delegato, l’addetto antincendio di reparto, compila l’apposito **RAPPORTO DI EMERGENZA** allegato al piano e lo invia al Responsabile Tecnico Sicurezza Antincendio all’indirizzo mail manutenzione.impianti@aslsulcis.it.

EVACUAZIONE

Il piano di Evacuazione, non è solo parte integrante del piano di Emergenza, ma risulta essere un piano nel piano.

Rappresenta il rimedio ultimo per assicurare la salvezza delle vite umane; infatti il Piano di Evacuazione viene attuato quando risulta già avviato il piano di Emergenza, e cioè quando molte attività della squadra di primo intervento (Addetti Antincendio) e l’organizzazione dell’emergenza sono già a regime.

Anche il piano di Evacuazione coinvolge l’intero edificio e contiene tutte le consegne per il Personale, necessarie alla messa in opera del piano; pertanto deve essere conosciuto da tutto il personale e deve essere fornita informazione anche alle imprese ed agli operatori esterni, che prestano la loro opera all’interno delle strutture aziendali.

Nelle aree comuni (corridoi, soggiorno), ed in ogni stanza, devono essere installati cartelli dal titolo "Norme di comportamento in caso di emergenza". Lo scopo dei cartelli è quello di informare gli occupanti, soprattutto quelli non in grado di muoversi autonomamente, che in caso di emergenza non saranno lasciati soli, ma che la struttura reagirà in tempi brevi e con cognizione di causa; l’informazione consente di tenere basso il rischio di panico.

MODALITA’ OPERATIVA

La decisione di porre in atto la procedura di evacuazione è affidata al Responsabile della Struttura coadiuvato dagli Addetti Antincendio di compartimento.

Nei casi in cui il Responsabile della Struttura non sia presente o non sia ancora arrivato, il tutto viene deciso dal sostituto o in assenza di quest’ultimo, di fronte alla necessità di salvaguardare l’incolumità delle persone senza possibilità di attendere l’ordine del Responsabile, la diffusione del MESSAGGIO DI EVACUAZIONE è autorizzata dal Dirigente Medico Presente in reparto o nel reparto più vicino.

Alla diffusione del MESSAGGIO DI EVACUAZIONE si dovranno attuare le azioni previste dalla procedura riportata di seguito.

Per quanto attiene ai visitatori, gli stessi saranno invitati a lasciare al più presto l’edificio in allarme e ad uscire dal perimetro dello stabile per non intralciare le operazioni di soccorso.

Oppure, qualora sia necessario, i visitatori/utenti possono essere coinvolti nell’opera di evacuazione, facendo sì che l’aiuto che possono dare sia proficuo.

Questo ha due scopi:

1. evitare che un visitatore/utente valido si senta inutilizzato (coscienza civile), e che abbia il tempo di pensare al pericolo (coscienza del pericolo);
2. utilizzare le capacità di ogni singolo visitatore/utente valido (capacità di tranquillizzare gli altri, possibile aiuto nelle operazioni di evacuazione, supporto ad alcune operazioni non faticose).

Naturalmente il personale del Servizio, dovrà valutare le reali possibilità di aiuto che quel visitatore/utente potrà dare.

EVACUAZIONE SIMULTANEA

Viene utilizzata nelle Unità Operative in cui **NON SONO PRESENTI PAZIENTI ALLETTATI**.

Modalità di esodo che prevede lo spostamento simultaneo degli occupanti verso le uscite di emergenza e verso il luogo sicuro e i punti di raccolta identificati nel presente piano.

Qualora fossero presenti utenti esterni, si provvede a farli evacuare in maniera prioritaria.

EVACUAZIONE TOTALE

Si ha con l'esodo di tutte le persone presenti in aree sicure all'esterno del Servizio o U.O. interessata.

Sarà il Responsabile della Struttura che, valutata la situazione, diramerà l'ordine di attuazione della procedura di Evacuazione Totale, che consiste nell'evacuazione di tutti i presenti nel Servizio o U.O. stessa:

- attraverso tutte le vie di fuga verticali (scale) o orizzontali;

La procedura termina con il raggiungimento da parte degli evacuati del "Luogo Sicuro".

PROCEDURA EMERGENZA

PROCEDURE DI EMERGENZA ed EVACUAZIONE

IN CASO DI EMERGENZA INCENDIO,

CHI VEDE L'INCENDIO ALLERTA IL PRESIDIO AGENDO SUL PULSANTE DI ALLARME INCENDIO E NE DA' IMMEDIATA COMUNICAZIONE AGLI ADDETTI ANTINCENDIO PRESENTI

GLI ADDETTI ANTINCENDIO DI TURNO IDENTIFICANO L'INCENDIO E INTERVENGONO PER ESTINGUERE L'INCENDIO CON I DISPOSITIVI PRESENTI:

prendono l'estintore portatile più vicino e cercano di spegnere il principio di incendio.

Se l'incendio è di piccole dimensioni utilizzare una coperta per soffocarlo.

IN CASO NON SIA POSSIBILE ESTINGUERE L'INCENDIO GLI ADDETTI CONTATTANO:

NUMERO UNICO EMERGENZE

112

1. COMUNICANO IL PROPRIO NOME E COGNOME
2. IL PRESIDIO IN CUI SI TROVANO
3. IL TIPO DI EVENTO DANNOSO E UBICAZIONE
4. L'EVENTUALE NUMERO DI PERSONE COINVOLTE

Al termine della chiamata, l'addetto VERIFICA CHE TUTTE LE PORTE SIANO SBLOCCATE e si reca all'esterno ad accogliere le squadre di soccorso

- ✓ Se non riesce ad estinguere il principio di incendio lasciare la stanza assieme a tutti gli eventuali occupanti dirigendosi verso le Uscite di Sicurezza.
- ✓ Procedere con l'Evacuazione ordinata in tutte le stanze **SENZA CORRERE**
- ✓ Dare priorità alle persone non deambulanti

In presenza di fumo, tale da rendere difficoltosa la respirazione:

- Camminare bassi chinandosi
- Proteggere naso e bocca con un fazzoletto bagnato
- Con scarsa visibilità mantenere il contatto con le pareti

- Chiudere bene le porte dopo il passaggio
- Non portare borse o altre cose voluminose
- Seguire il percorso di esodo segnato nella planimetria
- Evitare di correre e di gridare, mantenere la calma

Seguire le indicazioni per le Uscite di Sicurezza e poi proseguire verso l'Area Sicura all'esterno dell'Edificio, ed attendere gli ordini del Coordinatore della squadra di Emergenza

**NON USARE MAI L'ACQUA SULLE APPARECCHIATURE ELETTRICHE
NON USARE MAI GLI ASCENSORI
USARE SOLO LE SCALE DI EMERGENZA**

DIAGRAMMA DI FLUSSO PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA INCENDIO

PROCEDURA PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA INCENDIO

Ed.02 rev.00 sett.2026

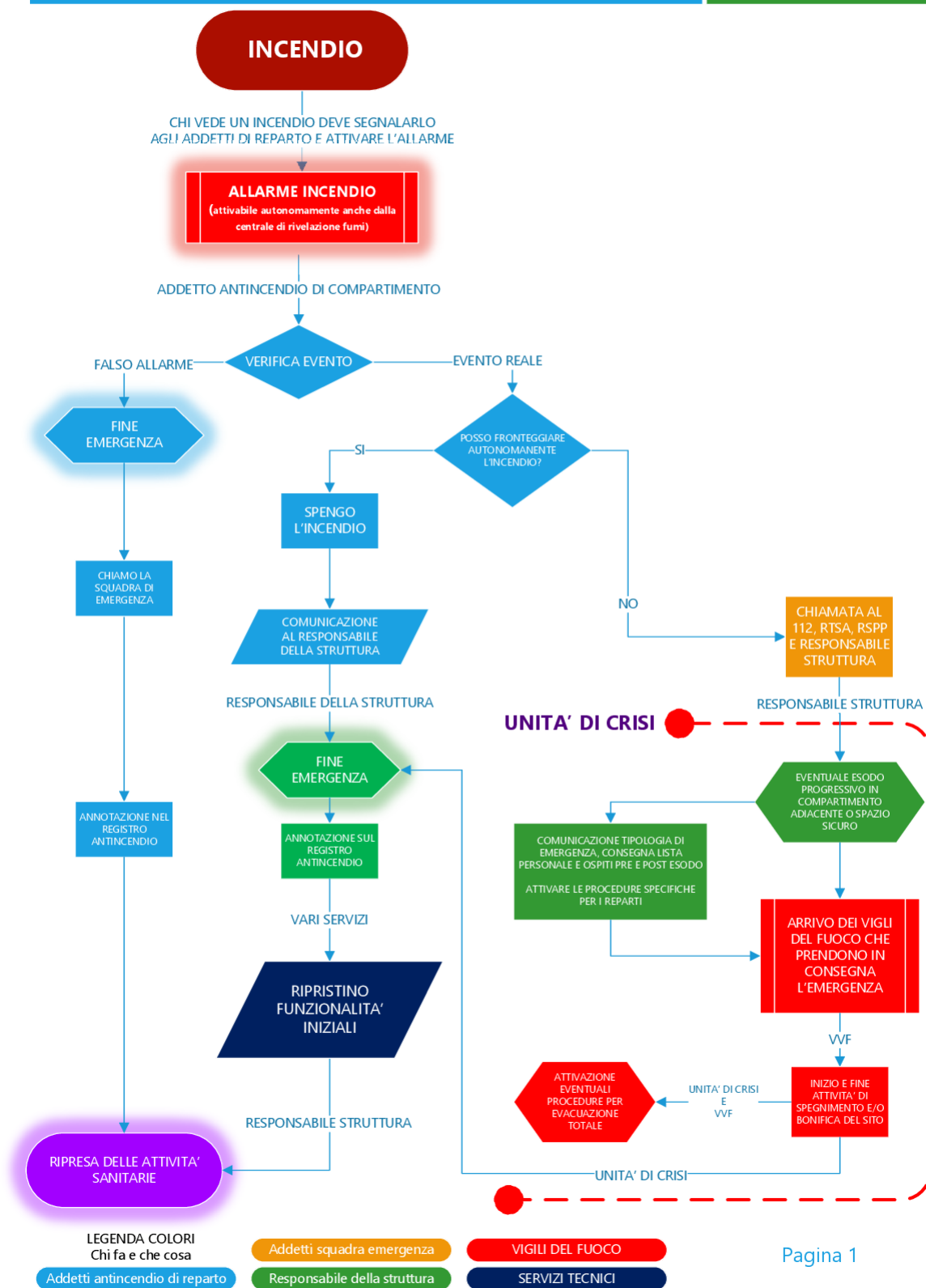


DIAGRAMMA DI FLUSSO PER LA GESTIONE DI ALTRE EMERGENZE GENERICHE

