



DELIBERAZIONE N. 1925 DEL 21 DIC. 2020

Struttura proponente: Dirigente Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori – Dirigente Delegato per le funzioni di informazione e formazione Centro di Costo: G0DG42JD1S
Codice settore proponente: SLDG14/20 del 07.12.2020

Oggetto: modifica della delibera n. 111 del 31.01.2019 per l'aggiornamento dei componenti dell'Unità di Crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze e delle relative linee di indirizzo per il funzionamento dell'Unità di Crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze/maxiemergenza.

" Il Provvedimento non comporta oneri di spesa "

L'estensore
Eliana Casciato

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Fabrizio d'Alba

Parere del Direttore Amministrativo: Dott.ssa Francesca Milito

FAVOREVOLE
Firma

NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 16/12/2020

Parere del Direttore Sanitario: Dott.ssa Daniela Orazi

FAVOREVOLE
Firma

NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 17.12.2020

Il Dirigente addetto al controllo del budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico aziendale.

presa visione

Voce del conto Economico/Patrimoniale su cui si imputa l'importo: _____

Visto del Dirigente addetto al controllo del budget economico aziendale:
Direttore UOC Programmazione Strategica e Controllo di Gestione - Dr.ssa Miriam Piccini

Firma

Data 14/12/2020

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Responsabile del Procedimento: (Dott. Fabrizio Cinque)

Firma

Data 10/12/2020

Il Dirigente: (Dott. Fabrizio Cinque)

Firma

Data 10/12/2020

Il delegato per le funzioni di formazione ed informazione
Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori

- VISTI** - il decreto legislativo 30.12.92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il decreto legislativo 30.03.2001 n. 165;
- VISTA** l'ordinanza n. 0001 del 19 maggio 2014;
- ATTESO** - che è stato più volte segnalato dalla Regione Lazio la necessità di dotarsi con urgenza di adeguati strumenti operativi e di pronto intervento sanitario, al fine di fronteggiare eventuali maxi emergenze che potrebbe interessare la Città di Roma, ove sono presenti numerosi obiettivi sensibili;
- RILEVATO** - che questa Azienda ha proceduto, con deliberazione n. 1851 del 23 settembre 2008 ad istituire l'Unità di Crisi e, contestualmente ha istituito un Gruppo Operativo (GOI Emergenze);
- CONSIDERATO** -che l'Unità di Crisi, rappresenta il nucleo direzionale e decisionale durante le maxi emergenze;
-l'atto intesa stato-regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del DPR 27 marzo 1992;
-il DM 15 maggio 1992 n. 121 "Criteri e requisiti per la classificazione degli interventi in emergenza";
Protezione Civile: "Pianificazione dell'emergenza intraospedaliera a fronte di una maxi emergenza" – 1998;
- Dipartimento Protezione Civile: "Criteri di massima per l'organizzazione dei soccorsi sanitari in caso di catastrofi" – 2001;
- RITENUTO** opportuno confermare la presenza all'interno dell'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini di una Unità di Crisi quale nucleo direzionale e decisionale per garantire la massima operatività in caso di attivazione di una maxi emergenza;
-confermare la presenza all'interno dell'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini di un Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze per la predisposizione dei relativi corsi di formazione ed esercitazioni pratiche maxi emergenza;
- RITENUTO** -opportuno modificare la composizione dell'Unità di crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze;
-di adottare le linee di indirizzo e funzionamento dell'Unità di Crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze, che allegate al presente atto ne costituiscono parte integrante;
- VERIFICATO** che il presente provvedimento non comporta nessuna spesa a carico dell'Azienda;
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;

1925

Deliberazione n. _____ del 12 DIC 2020

PROPONE

di modificare la composizione dell'Unità di crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze come di seguito riportato:

Unità di Crisi

- Direttore Generale;
- Direttore Sanitario (che la coordina);
- Direttore Amministrativo;
- Direttore Ufficio Tecnico;
- Direttore Dipartimento Emergenza Accettazione e Area Clinica;
- Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di lavoro e dei Lavoratori;
- Direttore Dipartimento delle Professioni;
- P.O. Procedure ed esercitazioni per le Emergenze;

Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze

- P.O. Procedure ed Esercitazioni per le Emergenze (che lo coordina);
- Responsabile medico della gestione dei Blocchi Operatori;
- Direttore della U.O.C. Medicina d'Urgenza - Pronto Soccorso - Osservazione Breve;
- P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali BOE;
- Direttore U.O.C. Shock e Trauma;
- Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione;
- Responsabile del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori;
- Direttore Struttura Organizzazione Sanitaria e Reti;
- Referente Servizio di Psicologia;
- Responsabile URP;
- Team leader medico Pronto Soccorso Governo Clinico ed Organizzativo delle Maxi Emergenze e Sovraffollamento del P.S.;
- Infermiere referente maxi emergenze Pronto Soccorso;
- P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali in pronto soccorso adulti;
- Responsabile Medico Pronto Soccorso;
- P.O. DIPRO Dipartimento di Emergenza Accettazione;
- P.O. DIPRO Governo Assistenziale;
- Coordinatore infermieristico S.I.M.T.;
- Coordinatore infermieristico T.I. Cardio Chirurgica
- Segretaria amministrativa GOI Emergenze.

di adottare le linee di indirizzo allegate al presente atto, che ne costituiscono parte integrante, per il funzionamento dell'Unità di Crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze.

**Il Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori
delegato per le funzioni di formazione ed informazione**
Dot. Fabrizio Cinque

1925

Deliberazione n.

del

12 1 DIC 2020

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTE** le deliberazioni della Giunta Regionale Lazio n. 5163 del 30/06/1994 e n. 2041 del 14/03/1996;
- VISTI** l'art. 3 del decreto legislativo 30.12.92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché l'art. 9 della L.R. n. 18/94;
- VISTI** i decreti del Presidente della Regione Lazio n. T00202 del 7 ottobre 2016 avente ad oggetto "Nomina del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini" e n. T00243 del 3 ottobre 2019 avente per oggetto "prosecuzione incarico di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini e contestuale differimento del termine di scadenza contrattuale";
- VISTE** la propria ordinanza n. 1242 del 10 ottobre 2016 e la deliberazione n. 1390 del 18 ottobre 2019;
- LETTA** la proposta di delibera, "modifica dell'Unità di Crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Maxiemergenza istituiti con atto deliberativo n. 1851 del 23 settembre 2008 e successivamente modificato con atti deliberativi nn. 899 del 03.08.2012, 1240 del 15.11.2012, 523 del 13.5.2013, 176 del 10.02.2014, 258 del 23.07.2014, 535 del 06.05.2015, 1246 del 12.11.2015, 320 del 23.03.2016, 1009 del 25.08.2016, 363 del 10.03.2017, 526 dell'11.04.2018 e 31.01.2019 e contestuale adozione delle linee di indirizzo e costituzione dell'unità di Crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze, presentata dal Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori e delegato per le funzioni di formazione ed informazione;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della Legge 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;
- VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

di modificare la composizione dell'Unità di crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze come di seguito riportato:

Deliberazione n. 1925 del 12 DIC 2020

Unità di Crisi

- Direttore Generale;
- Direttore Sanitario (che la coordina);
- Direttore Amministrativo;
- Direttore Ufficio Tecnico;
- Direttore Dipartimento Emergenza Accettazione e Area Clinica ;
- Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di lavoro e dei Lavoratori;
- Direttore Dipartimento delle Professioni;
- P.O. Procedure ed esercitazioni per le Emergenze;

Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze

- P.O. Procedure ed Esercitazioni per le Emergenze (che lo coordina);
- Responsabile medico della gestione dei Blocchi Operatori;
- Direttore della U.O.C. Medicina d'Urgenza - Pronto Soccorso - Osservazione Breve;
- P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali BOE;
- Direttore U.O.C. Shock e Trauma;
- Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione;
- Responsabile del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori;
- Direttore Struttura Organizzazione Sanitaria e Reti;
- Referente Servizio di Psicologia;
- Responsabile URP;
- Team leader medico Pronto Soccorso Governo Clinico ed Organizzativo delle Maxi Emergenze e Sovraffollamento del P.S.;
- Infermiere referente maxiemergenze Pronto Soccorso;
- P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali in pronto soccorso adulti;
- Responsabile Medico Pronto Soccorso;
- P.O. DIPRO Dipartimento di Emergenza Accettazione;
- P.O: DIPRO Governo Assistenziale;
- Coordinatore infermieristico S.I.M.T.;
- Coordinatore infermieristico T.I. Cardio Chirurgica
- Segretaria amministrativa GOI Emergenze.

1925

Deliberazione n.

del

12 1 DIC 2020

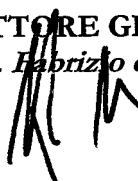
di adottare le linee di indirizzo, allegate al presente atto, per il funzionamento dell'Unità di Crisi e del Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze.

La struttura complessa proponente curerà gli adempimenti consequenziali del presente provvedimento.

La presente deliberazione è composta di n. 6 pagine di cui n. 13 pagine di allegati nei termini indicati.

Il presente atto è pubblicato nell'Albo dell'Azienda nel sito internet aziendale www.scamilloforlanini.rm.it per giorni 15 consecutivi, ai sensi della Legge Regionale 31.10.1996 n. 45.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Fabrizio d'Alba)





1. PREMESSA E OBIETTIVO

Le misure da attuare in condizioni di emergenza/maxiemergenza¹ sono diversificate a seconda della tipologia di emergenza o della fase/magnitudo raggiunta e devono essere descritte negli specifici protocolli e procedure relativi ad ogni tipologia di emergenza/maxiemergenza.

Il piano PEI/PEE² rappresenta lo strumento di gestione delle attività che i componenti dell'Unità di Crisi, mettono in atto per fronteggiare e gestire eventi emergenziali, pur conservando le caratteristiche intrinseche di dinamicità e costante evoluzione.

Le presenti linee di indirizzo definiscono le figure, i relativi compiti e le responsabilità, nonché l'organizzazione ed il funzionamento dell'Unità di Crisi, attivata a seguito di una maxiemergenza intra/extra ospedaliera e del Gruppo Operativo (GOI) Emergenze

2. RESPONSABILITA' E AUTORITA'

L'Unità di crisi (UdC), rappresenta il nucleo direzionale e decisionale durante le fasi operative di una maxiemergenza, con il compito di garantire la massima operatività a quanto dettagliato nel Piano di Emergenza Interno (PEI/Pevac).

Viene attivata, dal Coordinatore dell'Emergenza (Medico di Direzione Sanitaria di turno) o suo sostituto, a seconda della tipologia dell'emergenza, e secondo le indicazioni presenti nel Piano di Emergenza Interno.

Viene allertata e convocata, dal Centralino aziendale, tramite cellulari aziendali (cd. flow chart chiamate Centralino).

I componenti dell'UdC devono recarsi automaticamente, una volta convocati, presso la sede dell' UdC.

Sede UdC: aula riunione della Direzione Sanitaria, Padiglione Busi piano terra (lato Circ.ne Gianicolense) e/o altro luogo individuato dal Direttore Sanitario, a seconda delle esigenze emergenziali.

L'Unità di crisi, presieduta dal Direttore Sanitario e/o suo sostituto, assume collegialmente la responsabilità delle decisioni.

¹ Maxi emergenza: emergenza il cui dimensionamento per gravità e complessità richiede un intervento di tipo interdisciplinare e spesso sovra-aziendale.

² PEI/PEE: Piano Emergenza Interno/Evacuazione.

COMPONENTI UNITA' DI CRISI AZIENDALE
1. Direttore Generale
2. Direttore Sanitario Aziendale (che la coordina)
3. Direttore Amministrativo
4. Direttore Ufficio Tecnico
5. Direttore Dipartimento Emergenza Accettazione e Area Clinica
6. Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di lavoro e dei lavoratori
7. Direttore Dipartimento Professioni
8. P.O. Procedure ed esercitazioni per le emergenze

Le competenze e responsabilità dei diversi componenti dell'Unità di Crisi, individuati proprio in ragione dell'incarico ricoperto nell'organizzazione sono:

1. Il Direttore Generale personalmente o attraverso suoi delegati mantiene i rapporti con gli Organi Istituzionali e con la Stampa ed autorizza i comunicati ufficiali all'esterno. Riceve gli aggiornamenti dal Direttore Sanitario e le relative informazioni all'evolversi dell'evento. Si avvale di tutti gli Uffici che ritiene opportuno.
2. Il Direttore Sanitario Aziendale (che la coordina) mantiene, direttamente o attraverso suoi delegati, i contatti istituzionali con gli interlocutori di parte dell'Ares, della Protezione Civile, delle Istituzioni e di altri Ospedali. E' autorizzato a comunicare alla Stampa i bollettini medici e le informative inerenti temi sanitari. Coordina l'attività sanitaria dell'Ospedale.
3. Il Direttore Amministrativo, coadiuva, per quanto di competenza, il Direttore Generale nel governo complessivo dei servizi amministrativi. Si avvale di tutti gli Uffici che ritiene opportuno.
4. Il Direttore dell'Ufficio Tecnico Patrimonio e programmazione/sviluppo dell'edilizia ospedaliera, per le necessità tecnico/impiantistiche e gli interventi urgenti da mettere in atto direttamente e con l'ausilio dei servizi tecnici appaltati, coordina le attività per garantire l'efficienza e la sicurezza degli impianti e dei servizi. Si avvale di tutti gli Uffici che ritiene opportuno.
5. Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Accettazione e Area Clinica, supporta tutte le fasi di operatività delle attività di emergenza-urgenza, attivandosi per la soluzione delle criticità.
6. Il Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori, responsabile degli aspetti legati alla sicurezza di cui al d.lgs.81/2008, per la prevenzione e protezione del personale, provvede alle verifiche e agli interventi che si rendessero necessari nel campo della sicurezza dei lavoratori. Assicura la fruibilità e l'efficienza dell'Elisuperficie Aziendale, in caso di necessità di trasporti in Eliambulanza.

7. Il Direttore del Dipartimento delle Professioni, gestisce il personale del comparto ed in particolare supervisiona le competenze specifiche demandate in maxiemergenza ai coordinatori/capotecnici. Garantisce il potenziamento del personale nel Dipartimento di Emergenza Accettazione e Area Clinica e in tutte le strutture coinvolte nella maxiemergenza.
8. La P.O. Procedure ed esercitazione per le emergenze, vigila sulla corretta attivazione/operatività del Piano Emergenza Interno. Garantisce la redazione, verifica e diffusione intra e sovra-aziendale del Piano Emergenza Interno e la predisposizione dei relativi corsi di formazione ed esercitazioni pratiche.

In caso di assenza o indisponibilità di uno o più componenti, l'Unità di Crisi sarà costituita dal facente funzioni o dal Dirigente sostituto istituzionale e, in fase iniziale dell'emergenza, dal personale in turno attivo.

In caso di attivazione di una maxiemergenza esterna e/o interna, a seconda delle necessità, vengono attivate e coinvolte nelle decisioni dell'Unità di Crisi, le seguenti professionalità:

Direttori di Dipartimento	Direttore della UOSD Qualità, Certificazione e Sicurezza delle Cure - Risk Management
Direttore UOC Medicina d'Urgenza, P.S.- Osserv. Breve; Responsabile medico Pronto Soccorso; Team leader medico PS Governo Clinico ed organizzativo delle maxiemergenze e sovraffollamento del PS;	Direttore Anestesia e Rianimazione; Direttore Shock e Trauma;
PO DIPRO Dipartimento di Emergenza Accettazione; PO DIPRO Governo dei processi assistenziali in P.S.Adulti; Referente Infermiere maxiemergenza Pronto Soccorso;	Direttore Diagnostica per immagini – Urgenza Emergenza;
Responsabile medico gestione dei Blocchi Operatori; PO DIPRO Governo dei processi assistenziali BOE;	Responsabile Ingegneria Clinica;
Responsabile medico Igiene e Tecnica	Responsabile medico trasfusionista Area SIMT;

Ospedaliera;	Coordinatore SIMT;
Direttore Struttura Organizzazione Sanitaria e Reti;	Responsabile medico Patologia Clinica;
Direttore Farmacia;	Referente Servizio di Psicologia;
Direttore Economato, Gestione Contratti e Logistica Responsabile Vigilanza; Direttore Acquisizione Beni e Servizi;	Responsabile URP;

Le competenze e responsabilità delle diverse professionalità, individuati proprio in ragione dell'incarico ricoperto nell'organizzazione sono:

- **I Direttori di Dipartimento per il tramite dei Direttori delle UOC** e dei medici di strutture organizzano i servizi in maniera funzionale alle necessità dell'emergenza in atto, in particolar modo, per favorire le dimissioni dalle strutture di ricovero ed implementare la capacità recettiva delle stesse;
- **Il Direttore UOC Medicina d'Urgenza, PS - Osserv. Breve, in condivisione con il responsabile medico di Pronto Soccorso e il team leader medico PS Governo Clinico ed organizzativo delle maxiemergenze e sovraffollamento del PS**, garantiscono, in fase di maxiemergenza, la massima operatività del Pronto Soccorso Adulti e la gestione del relativo personale medico;
- **La P.O. DIPRO Dipartimento di Emergenza Accettazione, la P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali in P.S. Adulti e l'infermiere referente maxiemergenze Pronto Soccorso Adulti**, garantiscono, in fase di maxiemergenza, la massima operatività del Pronto Soccorso Adulti e la gestione del relativo personale del comparto;
- **Il Responsabile medico della gestione dei Blocchi Operatori**, coordina le attività del Blocco Operatorio, ottimizzando le risorse per garantire l'attività chirurgica in maxiemergenza;
- **La P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali BOE**, per le competenze relative all'attivazione e gestione dell'attività chirurgica in maxiemergenza del Blocco Operatorio;
- **Dirigente Medico di Direzione Sanitaria Igiene e Tecnica Ospedaliera**, per l'organizzazione e l'igiene ospedaliera;
- **Il Direttore Struttura Organizzazione Sanitaria e Reti**, per l'organizzazione Sanitaria e Reti;

- **Il Direttore del Servizio di Farmacia**, garantisce le eventuali richieste in urgenza/emergenza dei farmaci e prodotti gestiti dalla Farmacia Ospedaliera. Gestisce il deposito Regionale Antitodi;
- **Il Direttore Economato, Gestione Contratti e Logistica**, provvede all'acquisizione di eventuali materiali e attrezzature di supporto per sopravvenute esigenze emergenziali. Alla medesima figura sono affidate anche competenze di gestione del servizio appaltato di vigilanza e centralino aziendale;
- **Il Direttore Acquisizione Beni e Servizi**, per le necessità logistiche e di immediata acquisizione di beni e servizi eventualmente necessari in condizioni di emergenza/maxi emergenza;
- **Il Direttore della UOSD Qualità, Certificazione e Sicurezza delle Cure - Risk Management**, per le competenze relative alla gestione del Risk Management in maxiemergenza;
- **Il Direttore di Anestesia e Rianimazione e il Direttore Shock e Trauma**, per le competenze di area intensiva e gestione del relativo personale medico anestesista rianimatore;
- **Il Direttore Diagnostica per immagini – Urgenza Emergenza**, garantisce la massima operatività del “piano della Radiologia Diagnostica di emergenza e Urgenza in maxiemergenza”;
- **Responsabile Ingegneria Clinica**: per la gestione delle attrezzature elettromedicali;
- **Il Responsabile medico trasfusionista Area SIMT, in condivisione con il coordinatore SIMT**, garantisce la massima operatività del “piano SIMT in maxiemergenza”;
- **Il Direttore della Patologia Clinica**, garantisce la massima operatività del “piano della Patologia Clinica in maxiemergenza”;
- **Il Referente del Servizio di Psicologia**, garantisce la massima operatività del “Piano intervento psicologico in maxiemergenza”;
- **Il Responsabile URP**, garantisce la gestione dell'area accoglienza parenti e visitatori in maxiemergenza.

In caso di assenza o indisponibilità, le suddette professionalità saranno sostituite dal facente funzioni o dal Dirigente sostituto istituzionale e, in fase iniziale dell'emergenza, dal personale in turno attivo.

3. MODALITA' E FASI DI APPLICAZIONE

Le presenti Linee di indirizzo sono di immediata applicazione dopo la diffusione.

4. RIFERIMENTI

Procedure interne ratificate sulle diverse possibili situazioni di maxiemergenza rintracciabili in intranet, alla voce: Gestione Emergenze.

<http://www.scamilloforlanini.rm.it/gestione-emergenze>

5 Gruppo Operativo Interdisciplinare (GOI) Emergenze

Il GOI Emergenze garantisce la verifica del Piano Emergenza Interno e la predisposizione dei relativi corsi di informazione/formazione ed esercitazioni pratiche.

I componenti del Gruppo Operativo (GOI) Emergenze , individuati proprio in ragione dell'incarico ricoperto nell'organizzazione sono:

- PO Procedure ed esercitazione per le emergenze (che lo coordina);
- Responsabile medico della gestione dei Blocchi Operatori;
- Direttore UOC Medicina d'Urgenza-Pronto Soccorso-Osservazione Breve;
- P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali BOE;
- Direttore Shock e Trauma;
- Direttore Anestesia e Rianimazione;
- Dirigente del Servizio di Sicurezza dei Luoghi di Lavoro e dei Lavoratori;
- Direttore Struttura Organizzazione Sanitaria e Reti;
- Referente del Servizio di Psicologia;
- Responsabile URP;
- Team leader medico Pronto Soccorso Governo Clinico ed Organizzativo delle Maxi Emergenze e Sovraffollamento del P.S. ;
- Infermiere referente maxiemergenza Pronto Soccorso;
- P.O. DIPRO Governo dei processi assistenziali in P.S. Adulti;
- Responsabile medico pronto Soccorso;
- P.O. DIPRO Dipartimento di Emergenza Accettazione;
- P.O. DIPRO Governo Assistenziale;
- Coordinatore infermieristico SIMT;
- Coordinatore infermieristico T.I.C.CHIR.;
- Segreteria amministrativa GOI Emergenze.

Normativa di riferimento

- *Atto intesa stato-regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del DPR 27 marzo 1992;*
- *DM 15 maggio 1992 n. 121 "Criteri e requisiti per la classificazione degli interventi in emergenza";*
- *Dipartimento della Protezione Civile: "Pianificazione dell'emergenza intraospedaliera a fronte di una maxiemergenza" – 1998;*
- *Dipartimento Protezione Civile: "Criteri di massima per l'organizzazione dei soccorsi sanitari in caso di catastrofi" – 2001;*