



Regione Puglia  
**O S P E D A L I R I U N I T I**  
*Azienda Ospedaliero – Universitaria*  
**F O G G I A**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **PROTOCOLLO OPERATIVO**

Il presente protocollo di natura operativa, sottoposto a continue verifiche e/o modifiche che si dovessero rendere necessarie, è rivolto agli Operatori di Centrale Operativa 118 ed al Personale delle Postazioni Mobili e riguarda le modalità operative ed i compiti degli stessi durante l'attività di servizio. **Aggiornato al 31/01/2013**, è composto da 76 pagine totali di cui n°2 allegati numerati.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CAPITOLO 1**

#### **Premessa**

Tale documento rappresenta l'imprescindibile riferimento operativo degli operatori SUEm FG 118 durante il servizio; la legislazione da cui è ispirato ed alla quale fa riferimento normativo è di seguito riportata:

1. D.P.R. 27.03.1992 “Atto di indirizzo e coordinamento alle regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria di emergenza”. (G.U. . 76 del 31.3.92)
2. D.M. 15.05.1992 “Criteri e requisiti per la classificazione degli interventi di emergenza”
3. G.U. N. 114 del 17.05.1996 “Atto di intesa fra Stato e Regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria” applicazione del D.P.R. 27.03.1992
4. D.G.R. N. 382 del Febbraio 1999



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CAPITOLO 2**

#### **Struttura del Sistema 118: Centrale Operativa ( C.O.)**

##### **2.1. Ubicazione**

La Centrale Operativa FG 118 è ubicata c/o l’Azienda Ospedaliero-Universitaria “OO.RR.” di Foggia.

##### **2.2. Dotazioni strumentali**

Nella C.O. 118 di Foggia è operativa la seguente strutturazione:

- Sistema di telefonia
- Sistema informatico e di registrazione di tutto il traffico telefonico

##### **2.3. Personale**

- N° 1 Direttore Medico Responsabile
- N° 7 Dirigenti Medici di Centrale Operativa
- N° 2 Coordinatrici Infermieristiche
- N° 17 infermieri-operatori di Centrale Operativa
- N° 1 tecnico informatico (con disponibilità H 24)
- N° 1 ausiliario specializzato

##### **2.4. Criteri operativi**

Tutto il personale sanitario dedicato alla Centrale Operativa può essere chiamato, con le modalità stabilite dal Direttore della C.O., a svolgere la sua attività presso le postazioni periferiche in caso di eventi eccezionali e/o di Maxiemergenze.

**Ogni cambio turno del personale 118 delle postazioni 118 deve essere eseguito, tassativamente, in postazione.**

**Ogni equipe sanitaria deve portare a termine l’evento prima di rientrare nella propria postazione.**

Le comunicazioni avvengono mediante i sistemi sopra elencati (2.2) tra operatori di C.O. e postazioni. Non è previsto, se non in casi particolari ed in accordo con il medico di Centrale, la conferenza tra altri soggetti, sia pur sanitari, esterni al sistema SUEm 118 Foggia, e le postazioni periferiche.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CAPITOLO 3**

#### **Struttura del Sistema 118: Postazione e mezzi**

##### **3.1. Mezzi 118: gestione e manutenzione**

Tutti i mezzi 118 devono rispettare le vigenti normative regionali in materia.

Tali mezzi 118 vengono gestiti esclusivamente dalla Centrale Operativa .

La manutenzione, l'efficienza operativa dei mezzi 118, ivi inclusa la dotazione sanitaria di bordo, vengono garantiti dalla ASL territoriali o dalle Aziende Ospedaliere di riferimento direttamente o con accordi convenzionati con le associazioni, enti o cooperative concessionarie, di concerto con il referente della Centrale Operativa.

##### **3.2. Mezzi 118: ubicazione e codici**

Attualmente sono attive le seguenti postazioni (per un totale di 45):

<b><u>LOCALITA'</u></b>	<b><u>CODICE</u></b>
Foggia Don Uva	FGUVA1
Foggia Macchia Gialla	FGMGL1
Foggia Villaggio Artigiani	FGART1
Foggia D'Avanzo	FGDAV1
Cagnano Varano	FGCAG1
Lesina	FGLES1
Peschici	FGPES1
Rodi Garganico	FGROD1
S. Giovanni Rotondo	FGSGR1
S. Marco in Lamis	FGSML1
San Nicandro Garganico	FGSNG1
S. Severo	FGSSV1



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

Torremaggiore	FGTOR1
Vico del Gargano	FGVIC1
Vieste	FGVIE1
Apricena	FGAPR1
Serracapriola	FGSER1
Ischitella	FGISC1
Carpino	FGCRP1
Margherita di Savoia	FGMAR1
Monte S. Angelo	FGMON1
Ortanova	FGORT1
Cerignola Città	FGCERC
Manfredonia	FGMAN1
Mattinata	FGMAT1
Trinitapoli	FGTRI1
San Ferdinando	FGSFP1
Zapponeta	FGZAP1
Anzano di Puglia	FGANZI1
Carlantino	FGCRL1
Castelluccio Valmaggiore	FGCST1
Orsara	FGORS1
Lucera	FGLUC1
Roseto Valfortore	FGROS1
Candela	FGCAN1
Bovino	FGBOV1
Casalnuovo Monterotaro	FGCSN1



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

Volturara Appula	FGVOL1
Motta Montecorvino	FGMOT1
Ascoli Satriano	FGASC1
Ascoli San Carlo	FGASC2
Accadia	FGACC1
Foggia Automedica	FGAUTO
Volturino Automedica	FGVOLT Z
Foggia Elisoccorso	FGHEMS

### **3.3. Personale e tipologia mezzi 118**

Tutto il personale delle postazioni mezzi 118 durante il servizio deve vestire decorosamente per non ledere l'immagine aziendale, deve indossare la divisa e le scarpe in dotazione e tutti i mezzi di protezione individuale a garanzia dell'incolumità personale e collettiva ed è gestito e coordinato esclusivamente dal Direttore della C.O. 118.

Anche al fine della differenziazione del livello di intervento in base alla tipologia di richiesta, si individuano le seguenti tipologie:

- Ambulanza “ VICTOR “: automezzo attrezzato per il supporto vitale, di base ed avanzato, il cui equipaggio minimo è costituito da un autista-soccorritore e da un volontario-soccorritore con preparazione specifica verificata dal Responsabile della Centrale Operativa per operare nel sistema dell' emergenza territoriale 118.
- Ambulanza “ INDIA “ : automezzo attrezzato per il supporto vitale, di base ed avanzato, il cui equipaggio minimo è costituito da un autista-soccorritore, da un volontario-soccorritore e da un infermiere professionale con preparazione specifica verificata dal Responsabile della Centrale Operativa per operare nel sistema dell' emergenza territoriale 118.
- Ambulanza “ MIKE “ : automezzo attrezzato per il supporto vitale, di base ed avanzato, il cui equipaggio minimo è costituito da un autista-soccorritore, da un volontario-soccorritore da un infermiere professionale con preparazione specifica verificata dal Responsabile della Centrale Operativa per operare nel sistema dell' emergenza territoriale 118 e da un medico territoriale in possesso dell'apposita abilitazione regionale.
- Automedica “ ECHO “: Auto attrezzata per il supporto vitale, di base ed avanzato, il cui equipaggio minimo è costituito da un autista-soccorritore, da un infermiere professionale con preparazione specifica verificata dal Responsabile della Centrale Operativa per operare nel sistema dell' emergenza territoriale 118 e da un medico territoriale in possesso dell'apposita abilitazione regionale



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

(sono previste anche automediche con a bordo un autista-soccorritore ed un medico a supporto di ambulanze INDIA)

- Elisoccorso “HEMS” , ubicato c/o Aeroporto Civile “G. Lisa” di Foggia attrezzato per il supporto vitale di base ed avanzato il cui equipaggio è costituito da un pilota, un tecnico di volo, un medico anestesista-rianimatore ed un infermiere professionale adeguatamente addestrato, per operare nel sistema dell'emergenza territoriale 118.

### **3.4. Interruzione dell'operatività**

Il Team-leader della Postazione Territoriale è tenuto a comunicare alla Centrale Operativa il verificarsi, nel corso del turno, di ogni situazione di entità tale da compromettere l'operatività della postazione stessa (personale, mezzo, presidi sanitari, farmaci).

In questo caso l'operatore di Centrale avvertirà il Medico di Centrale che a sua volta allerverà il referente incaricato per le valutazioni del caso. L'eventuale interruzione dell'operatività è di esclusiva competenza del Medico di Centrale.

### **3.5. Postazioni occasionali**

Nella fase attuale le postazioni stagionali in località turistiche ed in occasione di manifestazioni di massa possono essere previste solo con mezzi e personale delle ASL di competenza cui la C.O. 118 Foggia potrà fornire, a richiesta, assistenza.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CAPITOLO 4**

#### **Soccorso primario**

Per soccorso primario si intende il primo intervento sul territorio per garantire l'emergenza-urgenza.

#### **4.1. Ricezione della richiesta di soccorso presso la Centrale Operativa 118**

Alla Centrale Operativa 118 dovranno confluire tutte le richieste di soccorso sanitario provenienti dalla provincia attraverso convogliamento automatico delle chiamate telefoniche.

L'operatore di Centrale ad ogni inizio turno controlla le disposizioni di servizio in bacheca e le consegne sull'applicativo.

L'operatore di Centrale, stabilita innanzitutto la sede geografica di provenienza della richiesta di soccorso, provvede a gestirla direttamente, attivando il mezzo di soccorso con logo 118 territorialmente competente. Quando l'operatore di Centrale gestisce direttamente la richiesta di soccorso, dopo aver ottenuto l'identificazione, quanto più precisa possibile, della sede dell'evento critico (località, via, numero civico ed ogni altro possibile riferimento topografico), valuta la gravità dell'evento segnalato, dispone l'intervento di soccorso più idoneo conformemente alle sotto elencate tipologie di risposta, coadiuvato eventualmente dal medico di centrale:

1. **Non necessita di intervento sanitario:** l'operatore di centrale valuta l'evento avvalendosi dei protocolli operativi e fornisce adeguate informazioni telefoniche al chiamante;
2. **Coinvolgimento del medico convenzionato di base e del medico pediatra convenzionato di base (E1):** l'operatore di centrale, effettuato il dispatch, può consigliare all'utente di rivolgersi al medico della continuità assistenziale o al pediatra di base prima di disporre un eventuale intervento;
3. **Coinvolgimento della Guardia Medica (E2):** l'operatore di centrale valutato l'evento avvalendosi dei protocolli operativi richiede l'intervento diretto del Medico di Guardia Medica e, in caso di contenzioso, coinvolge il Medico di Centrale ( D2 )
4. **Soccorso primario e trasporto assistito (E3):** l'operatore di centrale in funzione della zona in cui è necessario effettuare l'intervento di soccorso e della disponibilità delle ambulanze provvede ad attivare il mezzo di soccorso territorialmente competente trasmettendo:

**A** l'identificazione della tipologia del luogo dove si è verificato l'evento (cercando di specificare località, strada, via, numero civico ed ogni altro possibile riferimento topografico)

**B** l'indicazione di patologia prevalente



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- C il codice colore di definizione della criticità dell'evento
- D il numero di persone coinvolte nell'evento
- E il numero progressivo di missione da apporre sulla Scheda Paziente

Nell'ottica dell'ottimizzazione dei tempi di soccorso ulteriori dati potranno essere trasmessi solo dopo la partenza dell'ambulanza.

L'operatore di Centrale registrerà l'ora della partenza dell'ambulanza solo se confermata dal team-leader o delegato.

5. **Invio di taxi-ambulanza su richiesta dell'utente:** la Centrale Operativa ha la possibilità di commutare la richiesta ai centralini della Croce Rossa (o altre strutture di volontariato preposte) in funzione della zona in cui è necessario effettuare il servizio e della disponibilità di ambulanze.
6. In un soccorso a presunta gravità maggiore, se le ambulanze non sono disponibili, considerare la richiesta al medico di Centrale di **sospendere i servizi in corso a priorità minore**, (in ordine i verdi o i gialli).
7. E' opportuno che la C.O., per **eventi in zone confinanti con altre province**, comunichi con le rispettive C.O. secondo la seguente procedura: l'operatore del 118, accertato che la richiesta di soccorso proviene dalla zona di competenza della C.O. confinante rileva i dati essenziali, comunica al Collega della C.O. competente il n° telefonico dell'utente e risponde: "attenda le passo l'operatore addetto..." e mette subito in comunicazione l'utente con l'operatore della C.O. confinante che gestirà l'emergenza pervenuta.
8. **trasmettere al Pronto Soccorso di destinazione l'imminente arrivo del paziente** soccorso dal servizio 118 solo in caso di codice di rientro 2 (preferibile), 3 (obbligatorio) e se si tratta di una situazione psichiatrica (obbligatorio) o accessi multipli (obbligatorio).

### **4.2. Ricezione della richiesta di soccorso presso il Punto di Primo Intervento o il Pronto Soccorso territoriale**

Quando la richiesta di soccorso perviene direttamente al Punto di Primo Intervento territorialmente competente, o alla Postazione 118, senza iniziale coinvolgimento della Centrale Operativa, compete al personale del Punto di Primo Intervento, o della Postazione 118 dare immediata comunicazione alla Centrale Operativa 118 della richiesta di soccorso pervenuta e della risposta adottata al fine di garantire l'attività di coordinamento dei mezzi di soccorso specifica della Centrale Operativa: il dispatch viene, in altri termini, effettuato dal personale coinvolto e comunicato alla Centrale che poi coordina l'intervento.

**E' fatto peraltro obbligo al suddetto personale di dare immediata comunicazione alla Centrale Operativa 118 della richiesta di soccorso pervenuta, della risposta adottata e quindi del Codice di Criticità, prima della partenza del mezzo;**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

Anche la postazione mobile 118 coinvolta deve richiedere l'apertura dell'evento e comunicare il momento della partenza alla centrale.

### **4.3. Coinvolgimento dei Vigili del Fuoco.**

Quando l'operatore di Centrale Operativa 118 viene a conoscenza, nel corso della conversazione con l'utente, di situazioni che richiedano l'intervento dei VVF, è necessario che provvedano a dare immediata segnalazione dell'evento alla Centrale Operativa dei Vigili del Fuoco (*tel: 115*). Nel caso in cui sia il personale in servizio sul mezzo di soccorso inviato sul luogo dell'evento critico a ravvisare l'opportunità di intervento dei VVF, è necessario che ne sia data segnalazione tramite rete telefonica dedicata-registrata alla Centrale Operativa 118 che a sua volta avviserà la Centrale Operativa dei Vigili del Fuoco (*tel: 115*).

### **4.4. Coinvolgimento delle Forze dell'Ordine.**

Quando l'operatore di Centrale Operativa, nel corso della conversazione con l'utente, di situazioni che richiedano l'intervento delle Forze dell'Ordine, è necessario che provvedano a dare immediata segnalazione dell'evento alla Centrale Operativa della Polizia di Stato (*tel: 113*) o dei Carabinieri (*tel: 112*). Nel caso in cui sia il personale in servizio sul mezzo di soccorso inviato sul luogo dell'evento critico a ravvisare l'opportunità di intervento delle Forze dell'Ordine, è necessario che ne sia data segnalazione tramite rete telefonica dedicata-registrata alla Centrale Operativa 118 che a sua volta avviserà la centrale operativa della Polizia di Stato (*tel: 113*) ovvero dei Carabinieri (*tel: 112*). Analogo coinvolgimento si rende necessario nei casi di competenza della Guardia di Finanza (*tel: 117*) e Guardia Costiera (*tel: 1530*).

### **4.5. Coinvolgimento del sistema 118 da parte dei Vigili del Fuoco e delle Forze dell'Ordine.**

Quando le Centrali Operative dei Vigili del Fuoco e/o delle Forze dell'Ordine ravvisano la necessità di un intervento di soccorso di natura sanitaria devono avvisare la Centrale Operativa 118, commutando, quando possibile, la telefonata dell'utente, cosicché quest'ultima possa essere in grado di adottare i provvedimenti più idonei al caso. Ove non sia possibile commutare la telefonata del richiedente l'intervento, l'operatore della Centrale Operativa dei Vigili del Fuoco e/o delle Forze dell'Ordine deve almeno acquisire le generalità, il numero di telefono del chiamante e l'ubicazione dell'evento in modo da permettere alla Centrale Operativa 118 un contatto diretto per l'intervista telefonica e, se possibile, tutte le informazioni necessarie alla corretta definizione del livello di criticità dell'evento sulle quali modulare la complessità dell'intervento sanitario da attuarsi.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **4.6. Ospedale di destinazione.**

In particolare, per ammalati ad alto grado di criticità, i medici addetti all'emergenza territoriale operano la scelta dell'ospedale di destinazione, nel rispetto dei protocolli concordati tra il Direttore della Centrale Operativa 118 ed i responsabili dei DEA.

Ogni comunicazione di avaria tecnica o di problemi di recettività ospedaliera e relativa soluzione deve essere prima comunicata sul registrato e successivamente trasmessa ufficialmente tramite fax dalla Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero interessato all'Operatore di Centrale che ne darà comunicazione al Medico di Centrale che a sua volta ne curerà la trascrizione nelle note dell'operativo.

Nelle situazioni in cui sia necessaria valutazione o stabilizzazione in transito si ricorre al rendez-vous, nei casi codificati, o si individua come destinazione il Punto di Primo Intervento o il Pronto Soccorso più vicino (es. cod. 3 con necessità di un'ulteriore immediata valutazione in caso di ambulanza non medicalizzata o di stabilizzazione in caso di ambulanza medicalizzata).

In seguito, rispettando i precedenti criteri e la necessità di garantire nel più breve tempo possibile la pronta disponibilità di un mezzo per eventi successivi nel territorio di competenza il medico di Centrale Operativa può valutare infine le richieste del paziente e/o familiari per accedere alla struttura preferita, per eventuale prosecuzione di terapie o trattamenti già posti in essere presso quella struttura.

### **4.8. Espletamento soccorso da parte delle Postazioni Mobili Territoriali**

- Tutte le Postazioni Mobili Territoriali sono tenute ad effettuare i soccorsi stabiliti dalla Centrale Operativa per qualsiasi destinazione.
- Ogni spostamento dell'ambulanza dalla postazione fissa deve essere autorizzato dalla Centrale Operativa.
- L'ambulanza deve **comunicare immediatamente la partenza** dopo aver ricevuto:
  - A l'identificazione della tipologia del luogo dove si è verificato l'evento (cercando di specificare località, strada, via, numero civico ed ogni altro possibile riferimento topografico)
  - B l'indicazione di patologia prevalente
  - C il codice colore di definizione della criticità dell'evento
  - D il numero di persone coinvolte nell'evento
  - E il numero progressivo di missione da apporre sulla Scheda Paziente



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

Nell'ottica dell'ottimizzazione dei tempi di soccorso ulteriori dati potranno essere richiesti o trasmessi solo dopo la partenza dell'ambulanza.

- **Comunicato l'arrivo sul luogo dell'evento** l'autista-soccorritore autorizza tutto il personale a scendere dal mezzo dopo averlo posizionato in sicurezza.
- Il team-leader autorizza le manovre di soccorso accertata la sicurezza del luogo quando non riscontri situazioni in cui la sicurezza dei soccorritori possa essere messa a rischio. In caso contrario avviserà la Centrale Operativa specificando le problematiche riscontrate.
- Il team-leader del mezzo di soccorso, premesso che in genere l'evento stesso probabilmente verrà svolto in tutte le sue fasi dalla Postazione Mobile cui è stato assegnato il soccorso se non diversamente disposto dalla Centrale Operativa, **comunicerà la partenza** e trasmetterà sesso, età anche apparente, la **valutazione sanitaria (codice numerico)**, esito dell'intervento e ogni altra particolare esigenza che si presenti nel corso della missione per permettere alla Centrale Operativa di provvedere ad organizzare la forma più opportuna di supporto all'intervento (invio di mezzo medicalizzato, rendez-vous, allertamento Ospedale di destinazione ecc.).
- Il team-leader al termine dell'evento, all'atto della comunicazione dei dati, comunicherà anche il **codice di fine missione (codice numerico/colore)**.
- **La direzione del soccorso** sanitario sul luogo dell'evento, salvo diversa disposizione della Centrale Operativa, è gerarchicamente definita medico-infermiere-soccorritore e nel caso di pari grado compete al team-leader della postazione **giunta per prima** sul luogo che, in caso di intervento di più mezzi di soccorso, è normalmente **l'ultima a partire** dopo aver verificato che tutte le vittime siano state soccorse. **Il responsabile** del soccorso deve mettere in atto tutte le procedure atte ad assicurare, in caso di più feriti, l'assistenza continua a tutti i pazienti.
- **Qualsiasi medico che si qualifichi** può assumere la direzione del soccorso quando ad intervenire sono postazioni non medicalizzate. Il personale, dopo aver raccolto le generalità del medico, gli fornisce l'assistenza richiesta e nell'interesse del paziente, gli permette di partecipare al trasporto in ambulanza.
- In caso di **imprevisto in itinere che ritardi o non permetta all'ambulanza di effettuare il soccorso** la Postazione avvisa la Centrale che dopo aver dato disposizioni provvede eventualmente ad inviare altro mezzo per l'evento chiedendo se l'autista è in grado di riparare l'avaria altrimenti opera come al punto 3.4.
- In caso di **imprevisto in itinere che ritardi o non permetta all'ambulanza con paziente a bordo di raggiungere il P.S.** di destinazione la Postazione avvisa la Centrale che dopo aver dato disposizioni provvede eventualmente ad inviare altro mezzo e opera come al punto 3.4.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- In caso di intervento di mezzo non medicalizzato l'infermiere professionale, dopo aver rilevato e registrato tutti i parametri presenti sulla scheda ambulanza, solo in particolari situazioni di rischio (RCP, codice 3, patologie evolutive, ecc.) può richiedere l'intervento di un mezzo medicalizzato. La Centrale Operativa, in base ai parametri comunicati e alla disponibilità del momento porrà in atto la risposta più congrua (invio di mezzo medicalizzato, non medicalizzato, rendez-vous, consiglio di completare l'intervento ecc.).
- **Il tempo impiegato dalle postazioni per affidare il paziente al personale del Pronto Soccorso accettante non dovrebbe eccedere i 15 minuti.** Prolungati e/o spesso ingiustificati ritardi devono essere comunicati e/o concordati con la C.O.

- Il personale della Postazione Mobile **comunicato l'arrivo al P.S. accettante**, risulta impedito a ritornare prontamente in postazione, a copertura del territorio di competenza avendo esaurito il suo compito istituzionale di soccorso territoriale e di prima stabilizzazione, non potendo affidare il paziente al personale del Pronto Soccorso, comunica su linea dedicata e registrata alla Centrale Operativa, l'impossibilità di rientrare prontamente in sede e le motivazioni. L'operatore di Centrale allenterà per competenza il medico di Centrale (D2). Sarà compito della Postazione Mobile assistere il paziente, proporzionalmente alle competenze possedute, fino alla presa in carico dello stesso da parte dei sanitari del Pronto Soccorso.

- **Segnalazione di evento imprevisto**

E' compito del team-leader della postazione segnalare tempestivamente alla Centrale Operativa ogni variazione dello "status quo ante" o dato insolito verificatosi durante il servizio (impossibilità a percorrere una strada; difficoltà ad approvvigionarsi di carburante, conflittualità con guardia medica o altri sanitari, rapporti con forze non sanitarie del soccorso, etc.). Tanto al fine di consentire alla C. O. di studiare e predisporre misure alternative, per quanto possibile, oltre che ad individuare "eventi sentinella" di situazioni potenzialmente più gravi. È bene che vengano pure segnalati episodi di attrito tra il personale della postazione riconducibili alle funzioni svolte o a personali valutazioni dei ruoli e dei compiti previsti durante il soccorso.

- **Parenti in ambulanza**

Dopo aver controllato il libretto di circolazione ed aver verificato il numero di persone che possono essere trasportate in ambulanza, è possibile che il parente prossimo presente che lo richiede venga autorizzato a salire sull'ambulanza, tale possibilità deve anzi essere sempre proposta al parente del minore. Poiché il vano sanitario deve essere riservato al trattamento della condizione acuta che ha giustificato la chiamata, si trasporterà un parente, se questo è funzionale al soccorso, di norma nel vano anteriore di guida, dove potrà alloggiare solo una persona oltre all'autista, anche se il vano è munito di tre posti, allacciando, come prescrive il Codice della Strada, apposita cintura di sicurezza.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

L'autorizzazione sarà fornita dal Team Leader che, sul posto, valuterà anche l'opportunità di una eventuale collocazione del parente nel vano sanitario se funzionale per il paziente.

Tutti i passeggeri dell'ambulanza, compreso l'autista, dovranno allacciare le cinture di sicurezza, ad eccezione del personale impegnato nell'assistenza diretta del paziente.

- **Norme di comportamento autisti-soccorritori**

### **Articolo 177 del Codice della Strada**

“I conducenti degli autoveicoli e motoveicoli adibiti ai servizi di polizia, d'antincendio e di **soccorso sanitario**, nell'espletamento di **servizi urgenti di istituto**, qualora usino congiuntamente il dispositivo acustico supplementare di allarme e quello di segnalazione visiva a luce lampeggiante blu, non sono tenuti a osservare gli obblighi, i divieti e le limitazioni relativi alla circolazione, le prescrizioni della segnaletica stradale e le norme di comportamento in genere, ad eccezione delle segnalazioni degli agenti del traffico e nel rispetto comunque delle regole di comune prudenza e diligenza”.

Nell'ambito del soccorso sanitario sono considerati servizi urgenti d'istituto soltanto quelli individuati da una priorità di gravità presunta rossa o da un codice di gravità accertata tre, mentre la priorità gialla ed il codice due possono diventarlo soltanto qualora le condizioni del traffico o l'orografia del territorio siano tali da ritardare notevolmente l'intervento del mezzo stesso. Per la priorità d'invio verde e il codice di ritorno uno, soltanto gravi e motivate esigenze possono portare a considerare questi interventi come “urgenti d'istituto”.

### **Codice di invio verde e giallo:**

In caso di elevato traffico o altri motivi che facciano presagire un **ritardo**, l'Autista diretto ad intervenire su **una priorità verde o gialla** deve comunicare la situazione all'operatore della Centrale Operativa, il quale provvederà a ricontattare l'utente per valutare la situazione al fine di riconfermare il codice di priorità o variare, in base alle informazioni raccolte, la modalità di arrivo sul posto (utilizzo dei dispositivi acustici e luminosi d'allarme e l'eventuale invio di un Mezzo di Soccorso Avanzato in supporto).

### **Codice di rientro 1 o 2:**

In caso di elevato traffico o altri motivi che fanno presagire un **pesante ritardo** all'arrivo in Pronto Soccorso, l'Autista trasportando un **codice 1** o un **codice 2** deve comunicare la situazione all'operatore della Centrale Operativa chiedendo l'autorizzazione per l'uso dei dispositivi d'allarme acustici e luminosi. La Centrale Operativa può non autorizzare questa manovra.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **Codice rosso di invio:**

In caso di codice rosso l'autista può attivare i dispositivi acustici e luminosi d'allarme senza l'autorizzazione preventiva da parte della Centrale Operativa. In ogni caso l'autista è tenuto al pieno rispetto del Codice della Strada (quindi anche art.177).

E' il caso di ricordare che i dispositivi di segnalazione (sirena e lampeggianti) sono finalizzati esclusivamente ad ottenere priorità nel traffico.

### **Codice di Valutazione Sanitaria (rientro) 3:**

L'Autista su indicazione del team-leader può attivare i dispositivi acustici e luminosi d'allarme senza l'autorizzazione preventiva da parte della Centrale Operativa.

Esistono comunque delle situazioni patologiche in cui l'utilizzo di sirena e lampeggianti è sconsigliato anche in codice di Valutazione Sanitaria 3. L'esempio classico di quanto detto è il codice 3 cardiologico, con paziente cosciente ed emotivo.

### **Codice 4:**

Constatato il decesso del paziente o decesso in itinere l'ambulanza raggiunge il Pronto Soccorso con i dispositivi di emergenza non attivati.

**Tutte le ambulanze, esaurito il servizio urgente di istituto, rientrano in postazione con i dispositivi di emergenza non attivati.**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CAPITOLO 5**

#### **Trasporto secondario**

Per trasporto secondario si intende il trasferimento di un paziente, di elezione o critico, da un Ospedale all'altro o dall'Ospedale al domicilio dell'assistito. Il SUEm 118 Foggia è deputato a garantire solo il trasporto primario dal territorio all'Ospedale di riferimento, salvo nuove disposizioni regionali da concordare con la C.O. L'Ospedale sede di Pronto Soccorso deve assicurare, oltre agli interventi diagnostico-terapeutici di urgenza compatibili con le specialità di cui è dotato, almeno il primo accertamento diagnostico, clinico, strumentale e di laboratorio e gli interventi necessari alla stabilizzazione del paziente, **nonché garantire il trasporto protetto.**" (DPR 27/3/92). Solo in casi di impedimento eccezionali e documentati potrà essere richiesto alla Centrale Operativa l'intervento per un **trasporto secondario urgente di un paziente critico e/o consequenziale al trasporto primario.**

### **CAPITOLO 6**

#### **Formazione Permanente del Personale del SUEm 118 FG.**

##### **6.1. Corsi**

Al fine di garantire l'efficienza/efficacia degli interventi sanitari sul territorio tutto il personale dei mezzi di soccorso con logo 118 ha l'obbligo della formazione permanente secondo i percorsi formativi programmati dal Direttore della C.O. FG 118 o dal referente incaricato che si avvale per la didattica di figure professionali di provata esperienza in materia che seguono linee guida riconosciute a livello internazionale.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CAPITOLO 7**

#### **Grandi Emergenze**

##### **7.1. Funzione della C.O. FG 118 nelle Grandi Emergenze**

In ottemperanza alle linee guida indicate nell'Atto di Intesa tra Stato e Regioni sul sistema di emergenza sanitaria (G:U: n° 114 del 17/05/1996), la C.O. FG 118 coordina l'attività di soccorso per quanto di competenza del SSN. Nel caso di eventi che, per intensità ed estensione, debbano essere fronteggiati con mezzi e poteri straordinari gli interventi di soccorso e di assistenza alle popolazioni verranno coordinati dalla Prefettura di Foggia.

### **CAPITOLO 8**

#### **Problematiche medico-legali**

##### **8.1. Decesso**

Nel corso dell'intervento di urgenza o emergenza in caso di decesso, nonostante l'assistenza sanitaria tempestivamente fornita sul luogo e/o in itinere. Per chiarezza espositiva è opportuno separare questi due momenti:

##### **8.2. Rinvenimento di cadavere sul luogo dell'intervento**

Nel caso di rinvenimento di un corpo inanimato sul luogo dell'evento, è prioritariamente necessario accertare se questo sia soggetto vivo o morto. Formulare questa diagnosi differenziale spetta unicamente ad un laureato in medicina e chirurgia in possesso di abilitazione all'esercizio professionale.

In via generale, ed in assenza del medico, si deve sempre presumere che il corpo umano inanimato sia ancora vivo con conseguente obbligo al soccorso.

Nei casi in cui la realtà della morte è palese (decapitazione, maciullamento, fenomeni post-mortali trasformativi inequivocabilmente presenti) o quando si è accertata anche strumentalmente la simultanea cessazione della respirazione e della circolazione per un intervallo di tempo tale da comportare la perdita irreversibile di tutte le funzioni dell'encefalo, è lecito, da parte del medico, astenersi o sospendere le manovre rianimatorie. Tale facoltà può essere estesa anche al personale infermieristico del 118 purché espressamente autorizzato dal medico della C.O..



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

Al personale sanitario del sistema 118 intervenuto sul posto spetta il compito di comunicare la presenza del cadavere alla Centrale Operativa, affinché questa ne dia eventualmente notizia alla Centrale Operativa della Polizia di Stato (113) o dei Carabinieri (112). Il medico intervenuto sul posto è tenuto a rilasciare il Certificato di constatazione di morte, nel quale, a rigore, non necessariamente si deve precisare la causa di morte e l'epoca della stessa. Per svariate necessità, per altro, è preferibile completare questa certificazione formulando, sulla base dei dati clinico-obiettivi in possesso in quel momento l'ipotesi più plausibile sulla causa e sull'epoca del decesso. **Non è compito del medico del sistema 118 la compilazione della denuncia della causa di morte e del certificato necroscopico (certificato ISTAT).**

L'ambulanza non può trasportare il corpo di un soggetto dichiarato morto tranne che ne venga fatto obbligo dal Magistrato di turno.

### **8.3. Decesso durante il soccorso o il trasporto prestato con ambulanza medicalizzata.**

Nella prima ipotesi le linee guida riportate al punto 8.2. non necessitano di diversi indirizzi. Nel caso in cui la morte del paziente avvenga durante il trasporto, il medico operante sul mezzo di soccorso deve darne immediata comunicazione alla centrale operativa ed il mezzo di soccorso deve raggiungere regolarmente la destinazione prevista. Il medico a bordo redige il certificato di constatazione di morte che consegna al collega del Pronto Soccorso assieme alla copia del verbale di intervento.

N.B. Se l'apparente decesso avvenisse in itinere in ambulanza non medicalizzata, la stessa, dopo comunicazione alla C.O., afferrirà al P.S. di destinazione in codice di rientro 3.

### **8.4. Intervento su un soggetto inanimato con mezzo di soccorso medicalizzato.**

In simili situazioni il medico del sistema 118 deve:

1. constatare clinicamente il decesso;
2. identificare, se possibile, il cadavere;
3. informare la centrale operativa 118 perché sia allertata la centrale operativa della Polizia di Stato (113) o dei Carabinieri (112) in caso di morte sospetta;
4. vigilare sul cadavere e sulle cose circostanti, nonché evitare, compatibilmente alle condizioni ambientali in cui sta operando, qualsiasi modificazione del luogo del rinvenimento;
5. redigere il certificato di constatazione di morte all'autorità che ne abbia fatta richiesta;
6. informare la centrale operativa 118 prima di allontanarsi dal luogo dell'intervento.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **8.5. Intervento su un soggetto inanimato con mezzo di soccorso non medicalizzato.**

In simili situazioni l'infermiere del sistema 118 deve:

1. iniziare le manovre di rianimazione cardio-polmonare;
2. comunicare l'apparente stato di morte alla centrale operativa;
3. attenersi alle istruzioni ricevute direttamente dalla centrale operativa con l'eventuale supporto medico;
4. se è evidente la realtà della morte (decapitazione, maciullamento, fenomeni post-mortali trasformativi inequivocabilmente presenti), informare la centrale operativa 118 sullo stato del cadavere;
5. ottenere l'autorizzazione della centrale operativa 118 prima di allontanarsi dal luogo dell'intervento.

### **8.6. Decesso durante il soccorso sul luogo del primo intervento**

Procedura analoga a quella descritta al punto 8.4.

### **8.7. Il consenso all'atto medico**

Il principio che nessuno può essere sottoposto obbligatoriamente ad un trattamento sanitario, se non per disposizione di legge, è affermato nelle norme costituzionali e nel codice di deontologia medica, ed è contenuto in numerose leggi dello Stato ed è stato più volte ribadito dalla Suprema Corte di Cassazione.

Ne discende che la liceità di qualsiasi atto sanitario presuppone l'acquisizione del consenso dell'avente diritto. Diversamente, se l'intervento sanitario è effettuato in difetto dell'assenso del paziente o nonostante il suo dissenso, si possono configurare comportamenti antigiuridici sanzionabili penalmente (quali violenza privata, lesioni personali, sequestro di persona, procurata incapacità mediante violenza).

Il paziente, purché adeguatamente informato ed in possesso della capacità di agire, è quindi l'unico soggetto a poter decidere interventi sanitari sul proprio corpo.

Un'autorizzazione all'atto sanitario da parte di altri soggetti, diversi dal paziente maggiorenne e non interdetto o inabilitato (padre, madre, esponenti delle forze di Polizia), non ha alcuna validità giuridica potendo assumere solo mera rilevanza morale.

Nel caso di paziente minorenne il consenso all'atto medico, purché comunque finalizzato alla tutela della salute del figlio, è espresso dai genitori in comune accordo, esercitando, questi, la potestà sul minore. Generalmente, in assenza di una delle due figure genitoriali, l'accordo fra i coniugi deve ritenersi presunto.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

A questa modalità comportamentale può sostituirsi quella che discende dalla tendenza giurisprudenziale ed anticipare cronologicamente, per quanto attiene le disposizioni del proprio corpo, la capacità di agire.

Infatti, se il minore ha un'età compresa fra i 14 ed i 17 anni è anche possibile ritenere il soggetto capace di offrire un valido consenso. In questo caso spetta all'operatore sanitario accertarsi che, in base al profilo psicologico, alla preparazione culturale ed in relazione all'atto medico da attuare, il paziente abbia raggiunto un adeguato livello di maturità tale da consentirgli di comprendere le informazioni fornite, di considerare le conseguenze, di aderire volontariamente al trattamento in assenza di coercizioni o influenze esterne di qualsiasi tipo.

Nell'ipotesi che l'intervento assistenziale debba essere prestato ad un soggetto infra-quattordicenne, e questi non sia accompagnato da almeno uno dei genitori, la prestazione è lecita, con riferimento al dovere costituzionale, proprio dell'operatore sanitario, di operare per la salute del cittadino.

Qualora vi sia una conflittualità fra i genitori o questi esprimano un dissenso che di fatto comporterebbe un danno per la salute del minore, si deve coinvolgere ed acquisire il parere del magistrato di turno presso il tribunale dei minori. Nel caso di soggetto interdetto o inabilitato, il potere di rappresentanza è affidato al tutore o al curatore. In condizioni di estrema urgenza o emergenza, nei quali la prestazione sanitaria deve essere erogata senza che vi sia il tempo di ottenere un valido consenso o l'assistito non sia in grado di prestare un consenso valido per infermità psichica anche transitoria, l'operatore sanitario potrà procedere al soccorso nell'ambito dello stato di necessità o in quello della tutela della salute del cittadino.

## **CAPITOLO 9**

### **Problematiche territoriali peculiari**

#### **9.1 Chiamata al 118 da parte del medico:**

E' opportuno ricordare che nel caso di riferita situazione di urgenza per qualunque medico sussiste l'obbligo deontologico e per la guardia medica quello istituzionale di intervenire e che comportamenti difformi dall'intervento immediato e senza alcuna remora attendista possono comportare responsabilità penali. Quando il medico intervenuto ravvisa la necessità di un intervento di soccorso territoriale da parte del sistema 118, l'operatore di Centrale è opportuno che comunichi al medico di rimanere sul posto fino all'arrivo del mezzo di soccorso per prestare le cure necessarie al paziente e per mantenere i contatti con la Centrale Operativa.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **9.2 Richieste di ricovero:**

L'operatore di centrale non può tenere conto di proposte di ricovero compilate dal medico e lasciate al paziente, ma solo della situazione clinica contingente al fine di operare una valutazione di gravità dell'evento e di modalità di risposta.

### **9.3 Elisoccorso:**

Il Servizio 118 della Provincia di Foggia dispone di Elisoccorso ubicato presso Aeroporto Civile "G. Lisa" di Foggia. In caso di trasferimenti di pazienti con Elisoccorso il mezzo ed il personale 118 interverrà su richiesta per il trasporto dal luogo dell'atterraggio all'ospedale di riferimento. In caso di dispatch positivo per codici di urgenza-emergenza (**codice di fine missione 3/rosso**), si attiva l'ambulanza medicalizzata.

### **9.4 Istituti di ricovero e cure e 118:**

I trasferimenti di infermi degenti presso istituti di ricovero e cure di norma sono assicurati dagli istituti medesimi. Il mezzo 118 interverrà solo in caso di dispatch positivo per codici di urgenza-emergenza se la struttura comunica di non disporre di mezzi propri adibiti al trasporto urgente. L'evento verrà relazionato al responsabile di centrale per le verifiche ed i provvedimenti del caso.

### **9.5 Case di cura per anziani:**

Per le case di cura per anziani il soccorso e trasporto primario viene espletato secondo le modalità territoriali.

### **9.6 Strade statali ed autostrade in genere:**

- le tre informazioni essenziali da acquisire per le strade statali sono:
  - 1) la denominazione della strada (S.S. 17, S.S. 90 ecc.)
  - 2) i due centri o località fra i quali è compreso l'evento



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

(es. fra Foggia e Troia oppure fra Segezia e Giardinetto)

3) il centro o località più vicino all'evento

- le tre informazioni essenziali da acquisire per le autostrade sono :

1) la denominazione dell'autostrada (A/14, A/16)

2) i due caselli fra i quali e' compreso l'evento (es. fra il casello di S. Severo e quello di Poggio Imperiale)

3) il verso di marcia (da S. Severo a Poggio Imperiale o da Poggio Imperiale a S. Severo)

- tutti gli altri dati (chilometraggio, stazioni di servizio, ponti ecc) non possono prescindere dai dati essenziali.

### **9.7 Autostrada a14 Poggio Imperiale-Termoli :**

- in caso di necessità l'intervento sul tratto autostradale Poggio Imperiale-Termoli, direzione nord, sarà effettuato dal servizio Foggia 118 mentre quello sul tratto Termoli-Poggio Imperiale, direzione sud, sarà effettuato dal servizio 118 di Campobasso;
- la Centrale Operativa allertata per prima avrà cura, eventualmente, di inoltrare la richiesta alla Centrale Operativa di competenza (C.O. 118 Campobasso tel. 0874476507);
- in caso di **criticità** il mezzo del servizio 118 di Foggia avrà come destinazione l'ospedale di Termoli mentre quello del servizio 118 di Campobasso avrà come destinazione l'ospedale di S. Severo;
- negli altri casi i pazienti saranno trasportati presso gli ospedali competenti per territorio.

### **9.8 Svincolo A/14-A/16 :**

per la peculiarità di questo snodo autostradale è stato previsto apposito protocollo operativo concordato con la Centrale Operativa 118 di Bari (Prot. 97/CO/03) che prevede l'intervento della postazione di Canosa di Puglia allertata dalla competente Centrale Operativa in caso di incidenti sulla rampa A14>A16 (da Bari verso Napoli), rampa A14 (da Bari verso Foggia) e sul tratto A14 compreso tra il casello di Canosa di P. e lo svincolo stesso. Compete infine al 118 FG l'intervento sulla A14 in direzione Bari tra lo snodo autostradale ed il casello di Canosa di Puglia



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **9.9 Autostrada A16 Candela - Lacedonia:**

- gli interventi sul tratto autostradale Candela - Lacedonia, direzione Napoli, saranno effettuati dal servizio Foggia 118 mentre quelli sul tratto Lacedonia - Candela, direzione Bari, saranno effettuati dal servizio 118 di Avellino;
- la Centrale Operativa allertata per prima avrà cura, eventualmente, di inoltrare la richiesta alla Centrale Operativa di competenza (C.O. 118 Avellino tel. 0825/203160);

### **9.10 Centri dialisi provinciali:**

le eventuali chiamate provenienti dai centri di dialisi vanno smistate nel modo seguente:

- da Manfredonia, Vieste e Rodi al Pronto Soccorso di San Giovanni Rotondo;
- da San Nicandro Garganico al Pronto Soccorso di San Severo;
- da Accadia al Pronto Soccorso di Foggia.

### **9.11 Emergenze psichiatriche, ASO e TSO.**

L'**emergenza psichiatrica** è soggetta alle modalità operative previste dal presente protocollo per il codice di patologia C5. La possibilità di ricorrere ad un **trattamento sanitario obbligatorio (TSO)** per malattia mentale, ai sensi della legge 833/78, è lecito qualora sussistano simultaneamente le seguenti situazioni:

- il paziente presenta alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici;
- mancata accettazione da parte del paziente del progetto terapeutico proposto;
- impossibilità di adottare tempestive misure sanitarie extraospedaliere.

Dal punto di vista pratico l'attuazione del TSO presuppone tre passaggi operativi:

1. proposta motivata di TSO da parte di un qualunque medico;
2. convalida della proposta di TSO da parte di un medico dell'USL territorialmente competente;
3. convalida del TSO da parte del sindaco, o di persona da lui delegata, del comune ove viene effettuato l'intervento.

Poiché il compito di dare attuazione all'ordinanza del Sindaco spetta alla Polizia Municipale, la presenza ed i compiti del personale sanitario riguardano la sfera della sola tutela della salute dell'infermo



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

di mente. In questo senso i compiti della Centrale Operativa 118 sono quelli di organizzare l'intervento del mezzo di trasporto competente ed allertare il Pronto Soccorso territorialmente competente dell'arrivo del paziente psichiatrico. In ogni caso l'ambulanza del 118 deve garantire solo l'aspetto sanitario e quindi per il tempo strettamente limitato a tale scopo, al fine di garantire l'operatività del mezzo per il soccorso primario del territorio competente.

**In caso di paziente psichiatrico ed in assenza di medico psichiatra sul posto, l'eventuale sedazione deve essere effettuata dal medico di postazione 118.**

L'ASO (**accertamento Sanitario Obbligatorio**) presenta analoghe problematiche ma richiede solo la richiesta di un sanitario di accertamento psichiatrico contro la volontà del paziente e la convalida del Sindaco.

Per motivi di salvaguardia dell'integrità dell'intero sistema di soccorso territoriale in quanto è necessario garantire la pronta disponibilità del mezzo per eventi successivi nel territorio di competenza, per l'emergenza psichiatrica e l'ASO il mezzo 118 farà riferimento al CIM competente negli orari di apertura o, in caso contrario, al Pronto Soccorso più vicino che, avvertito, potrà attivare consulenza psichiatrica, mentre per il TSO farà riferimento al Pronto Soccorso dell'Ospedale indicato nell'editto del Sindaco, purché situato nei confini del territorio provinciale di competenza o limitrofo.

Con delibera regionale 1620 del 12 Luglio 2011 si è cercato di stilare un documento di raccomandazioni per la gestione integrata delle emergenze- urgenze psichiatriche.

**A) Nella fascia oraria di apertura, per il CSM risponda alle richieste di intervento urgente su tutto il territorio di competenza, come di seguito riportato:**

- 1) Per utenti già in carico al servizio, ovvero non in carico, sia che facciano ricorso diretto al CSM, sia che chiamino dal domicilio, sia se il servizio sia allertato per interventi sul territorio (luogo di lavoro, strada, ecc.) ma anche richieste provenienti dal P.S. dei presidi ospedalieri ove manchi il servizio di SPDC, il CSM fornisce la valutazione clinica specialistica e compie ogni tentativo possibile di coinvolgere il paziente e motivarlo all'intervento terapeutico.

Sono privilegiati interventi extraospedalieri, per ridurre al minimo il ricorso al ricovero sia volontario che in TSO ove lo ritenga opportuno, il CSM si avvale della collaborazione de 118 per la gestione dell'emergenza- urgenza sia presso la propria struttura, sia al domicilio del paziente, sia ovunque si renda necessario l'intervento.

Il servizio di emergenza territoriale(118) provvede se necessario, all'ospedalizzazione del paziente presso il Pronto Soccorso precedente individuato in sede di organizzazione interna alla ASL definito, Pronto Soccorso competente per territorio. Nel caso in cui nel Pronto Soccorso competente per territorio sia presente il SPDC, il PS richiede la consulenza a quest 'ultimo dopo idoneo iter diagnostico per escludere patologie organiche/o da intossicazione, sia accidentale che volontaria da sostanze varie, da farmaci e/o da sostanze d'abuso, che richiedono trattamento in ambiente non psichiatrico.

- 2) Anche il 118 può chiedere la collaborazione del C.S.M. competente per interventi congiunti e centralizza al P.S. competente per territorio anche se non provvisto di SPDC. Presso questo P.S. dopo idoneo iter diagnostico per escludere altre patologie l'equipe del CSM territorialmente competente fornisce adeguato supporto e collaborazione fino all'eventuale invio del paziente al SPDC di riferimento, o dove è disponibile un posto letto.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- 3) Il trasporto secondario è a cura del P.S. qualora lo psichiatra consulente lo ritiene necessario, il personale del CSM accompagna il paziente, al fine di compartecipare alla gestione del pz. stesso nelle prime fasi del ricovero (anche se volontario), prevenire e/o trattare eventuali comportamenti aggressivi, evitando per quanto possibile eventi avversi (lesioni, infortuni, contenziosi ecc).
  - 4) Il paziente è sempre adeguatamente e chiaramente informato del programma terapeutico, anche quando esso prevede il ricovero in SPDC in TSO.
- B) Se il medico Psichiatra ritenga opportuno un intervento di tipo obbligatorio, si avviano le Procedure previste in merito all'applicazione dell'ASO e TSO per malattia mentale, approvato dalla G.R. con provvedimento n° 1499/2009.**
- C) Nelle ore notturne e nei festivi o comunque nelle ore di chiusura del C.S.M.**

Il 118 se chiamato centralizza al Pronto Soccorso competente per territorio e questo provvede così come per qualsiasi altro utente che faccia ricorso allo stesso Pronto Soccorso del P.O. sede di SPDC per la consulenza, senza passare per il Pronto Soccorso del P.O. accettante, dopo iter diagnostico per escludere patologie organiche e/o da intossicazione. L'autoambulanza ed il personale attendono l'esito della visita specialistica che non necessariamente esita nel ricovero volontario o in T.S.O. per riaccompagnare il paziente al Pronto Soccorso che l'ha in carico. Per quanto riguarda le situazioni che afferiscono direttamente al Pronto Soccorso del P.O. sede di SPDC il medico psichiatra del reparto garantisce la consulenza al paziente in carico al Pronto Soccorso. Se il ricovero si dovesse ritenere necessario è cura del Pronto Soccorso di riferimento organizzare il trasporto secondario del paziente stabilizzato presso altro SPDC sia nel territorio della ASL che in altre province o anche fuori regione, se nel SPDC di riferimento territoriale non vi è disponibilità di posti letto. In caso di trasporto secondario di paziente in T.S.O. si eseguiranno le procedure previste per il T.S.O.

### **Il trasporto e la scorta**

La polizia municipale può essere chiamata a svolgere ulteriori compiti successivi al prelievo: il trasporto e la scorta.

Il trasporto, di regola, deve avvenire su ambulanza, ossia su un veicolo che sia attrezzato per il contenimento e per la cura del paziente, e dove questi non possa interferire, durante un'eventuale reazione, con la condotta di guida del conducente. Il trasporto su altro veicolo è opportuno solo quando il soggetto da ricoverare, pur consenziente, si rifiuta di salire sull'ambulanza.

Generalmente il personale sanitario richiede la scorta dell'ambulanza ad opera della polizia municipale, specie persistendo un atteggiamento di rifiuto della cura da parte del malato, che può richiedere la ripetizione dell'uso della forza (ad esempio, per far scendere il malato dall'ambulanza all'arrivo in ospedale). L'operazione è resa legittima ai sensi dell'articolo 4 della legge quadro sull'ordinamento della polizia municipale (legge n. 65/1986), nella parte in cui tratta della regolamentazione dei servizi esterni al territorio. A volte è richiesta la presenza del vigile all'interno dell'ambulanza. Tale richiesta non è giustificabile, poiché il malato dovrebbe essere sottoposto a mezzi di contenimento idonei ad impedire lesioni a sé stesso o agli altri. Nessuna norma obbliga pertanto la polizia municipale a soddisfare tale



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

richiesta, salvo a volte ragioni di opportunità che possono indurre a salire e vigilare l'ammalato all'interno dell'ambulanza.

### **9.12 Verifica anomalie**

Il medico di centrale di turno, compatibilmente con le altre attività alle quali è preposto, ha il compito di evidenziare anomalie (p.es. tempi incongrui, mezzo di soccorso non competente per il luogo, anomalie di qualsivoglia natura non spiegabili diversamente ...) che saranno immediatamente discusse con gli operatori responsabili e quindi portati all'attenzione della Centrale Operativa.

### **9.13 Telefonate che creano disservizio**

L'operatore di Centrale Operativa che, durante il turno di servizio, ricevesse chiamate da telefonia fissa o cellulare risultanti scherzi, segnalerà la cosa al Medico di turno per i provvedimenti del caso.

### **9.14 Interruzione strade**

Viene spesso comunicato alla Centrale Operativa dagli Enti preposti la temporanea interruzione delle strade della Provincia di Foggia vuoi per ragioni manutentive, vuoi per altri motivi; compito del Medico in servizio è quello di verificare immediatamente la fruibilità di vie alternative per l'area interessata. Quindi ne darà comunicazione sia alle postazioni competenti concordando (meglio con l'autista in servizio perché ne dia comunicazione ai suoi colleghi) la viabilità alternativa, sia al tecnico informatico di Centrale perché immetta il dato nel sistema operativo. Nell'ipotesi che la chiusura di una strada comprometta l'arrivo del mezzo in prima battuta nei tempi previsti, il Dirigente Medico di Centrale Operativa valuterà l'attuazione di interventi alternativi.

### **9.15 In caso di impercorribilità per neve**

Nel caso che la Postazione 118 fosse impossibilitata al soccorso per avverse condizioni meteorologiche (come in caso di neviccate abbondanti), il team leader darà immediata comunicazione del fatto alla Centrale Operativa che provvederà ad allertare l'Ufficio della Protezione Civile, direttamente responsabile dell'attivazione dei mezzi spalaneve. Ove non fosse possibile, per le stesse ragioni, garantire direttamente il soccorso da parte del mezzo 118 la Centrale Operativa interverrà innanzitutto attivando la Guardia Medica territoriale o, in orario non coperto, il medico di base o il pediatra di libera scelta,



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

provvederà ad allertare i Carabinieri e/o i VVF attraverso i numeri unici *112* e *115* ai quali si proporrà di accompagnare parte del personale o la locale guardia medica sul luogo del soccorso non diversamente raggiungibile. L'ambulanza stazionerà il più vicino possibile al luogo dell'evento in attesa del rientro del personale sanitario e, possibilmente, del paziente dando seguito al soccorso.

Nei Comuni non serviti da postazione 118 o nell'impossibilità di attuare le procedure precedentemente espone, verificata la percorribilità delle maggiori vie di comunicazione attraverso gli organi competenti, sarà compito del medico in turno presso la Centrale Operativa accertarsi delle percorribilità locali al fine di predisporre percorsi alternativi per le ambulanze eventualmente richieste da quelle zone.

### **9.16 Richiesta di soccorso Isole Tremiti**

La Centrale Operativa 118 di Foggia provvede all'invio della postazione 118 Tremiti sul luogo dell'evento e, qualora fosse necessario, all'attivazione dell'Elisoccorso mantenendo i contatti richiesti sia con le forze sanitarie presenti sulle isole (postazione 118, medico di medicina generale, guardia medica), sia, nel caso di impossibilità al volo, con la Capitaneria di Porto competente per territorio. Inoltre la Centrale Operativa provvederà all'invio dell'ambulanza per il trasporto del paziente dall'elisuperficie di sbarco all'Ospedale di destinazione.

### **9.17 Modalità di comunicazioni agli Operatori e tra Dirigenti Medici della C.O.**

Le comunicazioni tra medici di Centrale Operativa sono effettuate tramite registro cartaceo di consegne, tenuto nella stanza del medico di Centrale. Le comunicazioni agli Operatori di Centrale da parte del Direttore o dei Dirigenti medici e fra di loro, sono effettuate tramite affissione in bacheca della sala operativa o per mezzo dell'applicativo informatico che va visionato ad ogni cambio turno. Le comunicazioni agli Operatori delle postazioni periferiche sono effettuate tramite telefonata diretta su linea registrata o fax con riscontro telefonico su linea registrata di conferma da parte dei Team Leaders.

### **9.18 Protocolli “rendez-vous” attivi**

Nel caso di una Postazione India o Victor con paziente a bordo le cui condizioni cliniche fossero giudicate con **Valutazione Sanitaria 3** verrà allertata la C.O. per eventuale rendez-vous con automedica o mezzo ALS.

La Centrale Operativa, valutato il caso, potrà organizzare il “rendez-vous” nelle aree protette individuate di :



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- SP 117 incrocio SP 132 Località S. Giusto (area antistante la Chiesa).
- Area “ Troia “ SP 115 Autoparco Mottola (di fronte Istituto S. Raffaele).
- Area “ Giardinetto “ SS 90 (davanti Tabacchi Borgo Giardinetto).
- Area “ Superstrada “ SS 655 Candela-Foggia Area di sosta 11 o 12.
- Area di Servizio “ Cacciatore ” SSV del Gargano.
- Distributore “ API ” SSV del Gargano (Carpino).
- S.S. 17 (Km. 305/520) Foggia-Campobasso c/o piazzola area di servizio Q8 (direzione Foggia)
- S.S. 17 Foggia-Campobasso c/o piazzola area di servizio Total (direzione Campobasso)
- S.P. 130 Roseto Valfortore-Alberona (bivio Alberona) c/o piazzola distributore Goil (vicino al campo sportivo di Alberona)

(VALUTAZIONE CODICI DI INVIO)

D.M. San. 15/05/92

G.U. n° 121 del 25/05/92

### **Mezzi di soccorso**

All'equipaggio è fatto obbligo di partire **immediatamente** appena fornite dall'operatore del 118 le indicazioni A B C D del capitolo 4.8. L'equipaggio deve avvicinarsi al luogo dell'evento rispettando la codifica **che gli viene comunicata dall'operatore quando gli assegna la missione.**

### **C: il Codice di definizione della Criticità dell'evento:**

#### **CODICE BIANCO**

Non critico: l'intervento non necessita di tempi brevi come negli esempi seguenti:

- disturbi dermatologici(eritema solare, punture di insetto, verruche, infezioni cutanee localizzate)
- mal di gola
- disturbi dell'orecchio lievi
- congiuntiviti
- dolori articolari
- gengiviti
- ipertensione non complicata
- infezioni delle vie urinarie

Può essere risolutiva l'attivazione del medico di base o del pediatra o del servizio di guardia medica



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CODICE VERDE**

Patologia non critica che richiede un intervento in tempi differibili, ad esempio

- Parametri vitali conservati (coscienza, respiro, circolo) assenza di dolore toracico o di rischio evolutivo.

**Dispositivi di segnalazione (sirena e lampeggianti) non attivati.** In tale condizione occorre rispettare il Codice della Strada anche per i limiti di velocità.

### **CODICE GIALLO**

Patologia critica: intervento indifferibile, ad esempio

- Dolore toracico oppure:
- Un parametro vitale compromesso (coscienza, respiro, circolo) oppure:
- Rischio evolutivo (es. dolore lombare atipico, cefalea di prima insorgenza, crisi allergica, gravidanza) oppure:
- Perdita di una funzione.

**L'Autista può attivare i dispositivi acustici e luminosi d'allarme senza l'autorizzazione preventiva da parte della Centrale Operativa. In ogni caso l'Autista è tenuto al pieno rispetto del Codice della Strada.**

E' il caso di ricordare che i dispositivi di segnalazione (sirena e lampeggianti) sono finalizzati esclusivamente ad ottenere priorità nel traffico "**nel rispetto comunque delle regole di comune prudenza e diligenza**"

### **CODICE ROSSO**

Patologia critica: intervento immediato, ad esempio

- Dolore toracico + un parametro vitale compromesso (coscienza, respiro, circolo) oppure:
- Due parametri vitali compromessi oppure:
- Un parametro vitale assente

**L'Autista può attivare i dispositivi acustici e luminosi d'allarme senza l'autorizzazione preventiva da parte della Centrale Operativa. In ogni caso l'Autista è tenuto al pieno rispetto del Codice della Strada.**

E' il caso di ricordare che i dispositivi di segnalazione (sirena e lampeggianti) sono finalizzati esclusivamente ad ottenere priorità nel traffico "**nel rispetto comunque delle regole di comune prudenza e diligenza**"



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **D: numero di persone coinvolte nell'evento.**

Il primo mezzo di soccorso intervenuto deve mettere in atto tutte le procedure per evitare soluzioni di continuità nel soccorso. Poiché l'ambulanza può trasportare al massimo due feriti contemporaneamente, se le condizioni cliniche lo permettono, nel caso di incidenti con più di due feriti di norma non è consentita la partenza dal luogo dell'incidente di tutti gli operatori del soccorso prima di essersi assicurati che tutti i feriti coinvolti siano stati trasportati o trattati.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **ALLEGATO N° 1**

(VALUTAZIONE CODICI DI RIENTRO)

D.M. San. 15/05/92 – G.U. n° 121 del 25/05/92

Valutazione sanitarie del paziente effettuata dal personale di soccorso sul luogo dell'evento.

### **MEZZI DI SOCCORSO**

Il personale che sta effettuando il soccorso deve:

- Comunicare alla C.O. 118 l'arrivo sul posto
- Valutare il paziente e iniziare il primo trattamento sul posto e se necessario effettuare eventuali richieste alla Centrale Operativa
- Trasportare ed assistere il paziente comunicando la partenza dal luogo ed il **CODICE di VALUTAZIONE SANITARIA (codice numerico)** che indica la reale gravità dell'evento, constatata dall'unità di soccorso sul posto e comunicata prontamente alla Centrale Operativa .
- Inserire codice fine missione colore/numerico
- Compilare correttamente in tutte le sue parti e **in stampatello** la scheda di valutazione sanitaria per motivi di comprensione in ambito giudiziario.
- Utilizzare i dispositivi di segnalazione (sirena e lampeggianti) solo in caso di servizi urgenti di istituto (nell'ambito del soccorso sanitario sono considerati servizi urgenti d'istituto soltanto quelli individuati da una priorità di gravità presunta rossa o da un codice di gravità accertata tre, mentre la priorità gialla ed il codice due possono diventarlo soltanto qualora le condizioni del traffico o l'orografia del territorio siano tali da ritardare notevolmente l'intervento del mezzo stesso. Per la priorità d'invio verde e il codice di ritorno uno, soltanto gravi e motivate esigenze possono portare a considerare questi interventi come "urgenti d'istituto").

### **CODICE 0**

La prestazione sanitaria non viene effettuata perché si tratta di un falso allarme, uno scherzo, oppure il paziente rifiuta consapevolmente la prestazione, ad esempio

1. NON NECESSITA DI INTERVENTO
2. SCHERZO
3. NON REPERITO



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### 4. CHIAMATA ANNULLATA

**Dispositivi di segnalazione (sirena e lampeggianti) non attivati.** In tale condizione occorre rispettare il Codice della Strada anche per i limiti di velocità.

#### **CODICE 1**

Patologia di lieve entità per la quale è richiesta solo una visita medica e trattamenti terapeutici differibili, ad esempio

1. FERITA LIEVE
2. ESCORIAZIONI
3. FRATTURA NON SCOMPOSTA
4. FRATTURA COSTALE SENZA DIFFICOLTA' RESPIRATORIA
5. TRAUMA CRANICO DI GRADO LEGGERO (GCS 15-14)
6. LIPOTIMIA
7. CRISI EPILETTICHE RISOLTE SENZA CONVULSIONI N ATTO
8. COLICHE (RENALI, EPATICHE, ADDOMINALI)
9. FEBBRE (in paziente anziano)

**Dispositivi di segnalazione (sirena e lampeggianti) non attivati.** In tale condizione occorre rispettare il Codice della Strada anche per i limiti di velocità.

#### **CODICE 2**

Patologia critica: intervento indifferibile come per

- Dolore toracico oppure:
- Un parametro vitale compromesso ( coscienza, respiro, circolo ) oppure:
- Perdita di una funzione.
- 

Patologia di media entità che necessita comunque di un approccio diagnostico-terapeutico in tempi definiti ed indifferibili, ad esempio

1. FRATTURE MULTIPLE O ESPOSTE
2. AMPUTAZIONE DELLE DITA
3. TRAUMA CRANICO DI MODERATO ( GCS 13-9)
4. TRAUMA VERTEBRALE SENZA SEGNI NEUROLOGICI
5. INSUFFICIENZA RESPIRATORIA LIEVE
6. FERITE PROFONDE CON INTERESSAMENTO EMORRAGICO

**L'Autista su indicazione del team-leader può attivare i dispositivi acustici e luminosi d'allarme senza l'autorizzazione preventiva da parte della Centrale Operativa. In ogni caso l'Autista è tenuto al pieno rispetto del Codice della Strada.**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **CODICE 3**

Patologia critica: intervento immediato come per

- Dolore toracico + un parametro vitale compromesso (coscienza, respiro, circolo) oppure:
- Due parametri vitali compromessi oppure:
- Un parametro vitale assente

Il soccorritore deve comunicare immediatamente all'operatore di centrale, qualora la gravità della patologia riscontrata sia grave o costituisca imminente pericolo di vita, le condizioni critiche del paziente, affinché la Centrale Operativa attivi le competenze ospedaliere di riferimento in Pronto Soccorso ad esempio

1. TRAUMA CRANICO GRAVE ( GCS < DI 8 )
2. POLITRAUMA
3. FRATTURE CON DIFFICOLTA' RESPIRATORIA E SEGNI DI SHOCK
4. TRAUMI VERTEBRALI CON SEGNI NEUROLOGICI
5. FERITE PROFONDE CON SHOCK EMORRAGICO
6. AMPUTAZIONE DI ARTI
7. INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
8. IMA
9. PERDITA DI COSCIENZA-COMA
10. SHOCK ANAFILATTICO – IPOVOLEMICO – SETTICO
11. USTIONI AL VOLTO, AL PERINEO O SUPERIORI AL 30%
12. ANNEGAMENTO

**L'Autista su indicazione del team-leader può attivare i dispositivi acustici e luminosi d'allarme senza l'autorizzazione preventiva da parte della Centrale Operativa. In ogni caso l'Autista è tenuto al pieno rispetto del Codice della Strada.**

Esistono comunque delle situazioni patologiche in cui l'utilizzo di sirena e lampeggianti è sconsigliato anche in codice 3. L'esempio classico di quanto detto è il codice tre cardiologico, con paziente cosciente ed emotivo.

### **CODICE 4**

In caso di decesso del paziente, già posizionato in ambulanza o in itinere, l'ambulanza raggiunge il Pronto Soccorso di competenza, con i dispositivi di emergenza non attivati.

Tutte le ambulanze, esaurito il servizio urgente di istituto, rientrano in postazione con i dispositivi di emergenza non attivati.



**S.C. Centrale Operativa 118**  
Direttore: Dott. Antonio Contillo

**ALLEGATO N° 2**

Errore. L'origine riferimento non è stata trovata.

**Indice**

<b>1. INTRODUZIONE .....</b>	<b>36</b>
<b>2. INDIVIDUAZIONE LOCALITÀ .....</b>	<b>37</b>
<b>3. POSTAZIONI MEZZI: DEFINIZIONE AREE DI COMPETENZA .....</b>	<b>40</b>
<b>3.1 Territorio Urbano Foggia – ex FG/3 .....</b>	<b>40</b>
<b>3.2 Territorio Extraurbano – ex FG/3.....</b>	<b>43</b>
<b>3.3 Territorio Extraurbano – ex FG/1.....</b>	<b>50</b>
<b>3.4 Territorio Extraurbano – ex FG/2.....</b>	<b>55</b>



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

<b>3.5</b>	<b>Relazioni di Copertura: Aree di Competenza – Postazioni Mezzi .....</b>	<b>59</b>
<b>3.6</b>	<b>Eccezioni Relazioni di Copertura: Aree di Competenza – Postazioni Mezzi .....</b>	<b>73</b>
<b>4.</b>	<b>RELAZIONI DI COPERTURA: LOCALITÀ – PRONTO SOCCORSO .....</b>	<b>74</b>
<b>5.</b>	<b>RELAZIONI DI COPERTURA: AREE DI COMPETENZA – STRADE EXTRA URBANE .....</b>	<b>75</b>
<b>6.</b>	<b>RELAZIONI DI COPERTURA: RENDEZ-VOUS (INCONTRO MEZZI) .....</b>	<b>76</b>



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **Introduzione**

L'oggetto del presente documento è la settorizzazione statica del territorio della provincia di Foggia in relazione all'attuale distribuzione delle postazioni dei mezzi di soccorso ed alle corrispondenti aree di competenza al fine di permettere all'applicativo 118 di proporre i mezzi più idonei ad intervenire sulle emergenze che si possono verificare sul territorio stesso.

Per delineare la citata settorizzazione si è fatto ricorso al materiale (cartaceo e non), fornito dalla Centrale Operativa 118 di Foggia, e alla collaborazione del Responsabile di Centrale Dott. Luciano De Mutiis.

Allo scopo di raggiungere l'obiettivo suddetto si è proceduto secondo i seguenti passi:

1. Individuazione delle varie *aree geografiche* costituenti le cosiddette *località di riferimento*;
2. Definizione delle *aree di competenza* corrispondenti alle postazioni presenti sul territorio come opportune unioni delle *località di riferimento*;
3. Definizione delle *priorità* con cui le diverse postazioni devono "servire" le aree individuate;

In modo analogo si è proceduto riguardo la settorizzazione dei presidi ospedalieri.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **Individuazione località**

Nel paragrafo corrente è stilato un elenco delle diverse *località di riferimento* individuate sul territorio di Foggia e dell' hinterland circostante; in particolare, per l' area urbana di Foggia, le località sono individuate dalle sette circoscrizioni in cui risulta suddivisa la città, mentre per l' hinterland circostante le località coincidono con le aree dei comuni competenti.

#### Territorio urbano: località per il Comune di Foggia – ex FG/3 (versione precedente)

- Località (1) **I CIRCOSCRIZIONE**
- Località (2) **II CIRCOSCRIZIONE**
- Località (3) **III CIRCOSCRIZIONE**
- Località (4) **IV CIRCOSCRIZIONE**
- Località (5) **V CIRCOSCRIZIONE**
- Località (6) **VI CIRCOSCRIZIONE**
- Località (7) **VII CIRCOSCRIZIONE**

#### Territorio urbano: località per il Comune di Foggia – ex FG/3 (nuova versione dal 19/09/2011)

- Località (110) **CANDELARO-BORGO CROCI**
- Località (101) **CARMINE VECCHIO**
- Località (109) **CATTEDRALE**
- Località (105) **D'AVANZO-TRIBUNALE**
- Località (107) **FIERA-CEP**
- Località (112) **LARGO RIGNANO**
- Località (108) **MACCHIA GIALLA**
- Località (102) **MARTUCCI-DIAZ**
- Località (104) **RIONE BICCARI**
- Località (111) **SAN CIRO**
- Località (106) **SAN PIO X**
- Località (100) **STAZIONE**
- Località (103) **SAN LORENZO**

#### Territorio extraurbano: località per i comuni limitrofi – ex FG/3

- Località (8) **ACCADIA**
- Località (9) **ALBERONA**
- Località (10) **ANZANO DI PUGLIA**
- Località (11) **ASCOLI SATRANO**
- Località (12) **BICCARI**
- Località (13) **BOVINO**
- Località (14) **CANDELA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località (15) **CARLANTINO**
- Località (16) **CASALNUOVO MONTEROTARO**
- Località (17) **CASALVECCHIO DI PUGLIA**
- Località (18) **CASTELLUCCIO DEI SAURI**
- Località (19) **CASTELLUCCIO VALMAGGIORE**
- Località (20) **CASTELNUOVO DELLA DAUNIA**
- Località (21) **CELENZA VALFORTORE**
- Località (22) **CELLE DI SAN VITO**
- Località (23) **DELICETO**
- Località (24) **FAETO**
- Località (25) **LUCERA**
- Località (26) **MONTELEONE DI PUGLIA**
- Località (27) **MOTTA MONTECORVINO**
- Località (28) **ORSARA DI PUGLIA**
- Località (29) **PANNI**
- Località (30) **PIETRAMONTECORVINO**
- Località (31) **ROCCHETTA SANT'ANTONIO**
- Località (32) **ROSETO VALFORTORE**
- Località (33) **SAN MARCO LA CATOLA**
- Località (34) **SANT'AGATA DI PUGLIA**
- Località (35) **TROIA**
- Località (36) **VOLTURARA APPULA**
- Località (37) **VOLTURINO**

Territorio extraurbano: località per i comuni limitrofi – ex FG/1

- Località (38) **APRICENA**
- Località (39) **CAGNANO VARANO**
- Località (40) **CARPINO**
- Località (41) **CHIEUTI**
- Località (42) **ISCHITELLA**
- Località (43) **ISOLE TREMITI**
- Località (44) **LESINA**
- Località (45) **PESCHICI**
- Località (46) **POGGIO IMPERIALE**
- Località (47) **RIGNANO GARGANICO**
- Località (48) **RODI GARGANICO**
- Località (49) **SAN GIOVANNI ROTONDO**
- Località (50) **SAN MARCO IN LAMIS**
- Località (51) **SAN NICANDRO GARGANICO**
- Località (52) **SAN PAOLO DI CIVITATE**
- Località (53) **SAN SEVERO**
- Località (54) **SERRACAPRIOLA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località (55) **TORREMAGGIORE**
- Località (56) **VICO DEL GARGANO**
- Località (57) **VIESTE**

### Territorio extraurbano: località per i comuni limitrofi – ex FG/2

- Località (58) **CARAPELLE**
- Località (59) **CERIGNOLA**
- Località (60) **MANFREDONIA**
- Località (61) **MARGHERITA DI SAVOIA**
- Località (62) **MATTINATA**
- Località (63) **MONTE SANT' ANGELO**
- Località (64) **ORDONA**
- Località (65) **ORTA NOVA**
- Località (66) **SAN FERDINANDO DI PUGLIA**
- Località (67) **STORNARA**
- Località (68) **STORNARELLA**
- Località (69) **TRINITAPOLI**
- Località (70) **ZAPPONETA**

### Nuova località per i comuni limitrofi – ex FG/1

1. Località (71) **SAN MENAIO** (Fraz. di Vico del Gargano)

### Nuova località per i comuni limitrofi – ex FG/2

1. Località (72) **MACCHIA** (Fraz. di Monte Sant' Angelo)

### Nuova località per i comuni limitrofi – ex FG/3

1. Località (73) **GIARDINETTO** (Fraz. di Troia)



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **3. POSTAZIONI MEZZI: DEFINIZIONE AREE di COMPETENZA**

In questo paragrafo sono definite le *aree di competenza* delle varie postazioni di mezzi presenti sul territorio. La definizione d'ogni area è eseguita sulla base della considerazione delle località precedentemente individuate.

#### **Territorio Urbano Foggia – FG/3**

Nell'area geografica in oggetto sono attive le seguenti postazioni di mezzi:

- Postazione (1) **PM-FOGGIA-ARTIGIANI** (Tratturo Castiglione, xx)
- Postazione (2) **PM-FOGGIA-DON UVA** (Via Lucera)
- Postazione (3) **PM-FOGGIA-D'AVANZO** (Viale degli Aviatori, 1)
- Postazione (4) **PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA** (Via Grecia, nn)
- Postazione (5) **PM-FOGGIA-AUTOMEDICA** (Viale Pinto c/o C.O. 118)

Tali postazioni, secondo quanto riferito dalla Centrale Operativa 118 di Foggia, operano in accordo a quanto di seguito riportato:

- Località **CANDELARO-BORGO CROCI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-DON UVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP110-CANDELARO-BORGO CROCI**

- Località **CARMINE VECCHIO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-D'AVANZO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP101-CARMINE VECCHIO**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **CATTEDRALE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-DON UVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP109-CATTEDRALE**

- Località **STAZIONE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-ARTIGIANI**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP100-STAZIONE**

- Località **LARGO RIGNANO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-ARTIGIANI**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP112-LARGO RIGNANO**

- Località **MARTUCCI-DIAZ**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-ARTIGIANI**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP102-MARTUCCI-DIAZ**

- Località **SAN CIRO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-D'AVANZO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP111-SAN CIRO**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **D'AVANZO-TRIBUNALE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-D'AVANZO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP105-D'AVANZO-TRIBUNALE**

- Località **RIONE BICCARI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-DON UVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP104-RIONE BICCARI**

- Località **MACCHIA GIALLA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP108-MACCHIA GIALLA**

- Località **SAN PIO X**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP106-SAN PIO X**

- Località **FIERA-CEP**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP107-FIERA-CEP**

Località **SAN LORENZO**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-FOGGIA-D'AVANZO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP103-SAN LORENZO**

### **Territorio Extraurbano – FG/3**

Nell'area geografica in oggetto sono attive le seguenti postazioni di mezzi:

- Postazione (6) **PM-ANZANO DI PUGLIA** (Via Pilella, 2)
- Postazione (7) **PM-ASCOLI SATRIANO** (Via Donato)
- Postazione (8) **PM-BOVINO** (Via Montecastro, 16)
- Postazione (9) **PM-CANDELA** (Via Vittorio Emanuele III, 3)
- Postazione (10) **PM-CARLANTINO** (Via Ungheria, 182)
- Postazione (11) **PM-CASALNUOVO MONTEROTARO** (Via Diaz, 5)
- Postazione (12) **PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE** (Via Elena, nn)
- Postazione (13) **PM-MOTTA MONTECORVINO** (Via Padre Pio)
- Postazione (14) **PM-ORSARA DI PUGLIA** (Via Ponte Capò, 1)
- Postazione (15) **PM-ROSETO VALFORTORE** (P.zza S. Antonio, 30)
- Postazione (16) **PM-VOLTURARA APPULA** (Via del Progresso)
- Postazione (17) **PM-LUCERA** (V.le Lastaria, 1)
- Postazione (18) **PM-ACCADIA** (Via Roma, 1)

Tali postazioni, secondo quanto riferito dalla Centrale Operativa 118 di Foggia, operano in accordo a quanto di seguito riportato:

- Località **ACCADIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ACCADIA** dalle 8 alle 20 . Ad essa si associa la denominazione:

**ACP08-ACCADIA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **ALBERONA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ROSETO VALFORTORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP09-ALBERONA**

- Località **ANZANO DI PUGLIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ANZANO DI PUGLIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP10-ANZANO DI PUGLIA**

- Località **CELENZA VALFORTORE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CARLANTINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP11-CELENZA VALFORTORE**

- Località **ASCOLI SATRIANO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ASCOLI SATRIANO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP12-ASCOLI SATRIANO**

- Località **BICCARI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP13-BICCARI**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **BOVINO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-BOVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP14-BOVINO**

- Località **CANDELA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CANDELA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP15-CANDELA**

- Località **CARLANTINO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CARLANTINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP16-CARLANTINO**

- Località **CASALNUOVO MONTEROTARO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CASALNUOVO MONTEROTARO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP17-CASALNUOVO MONTEROTARO**

- Località **CASALVECCHIO DI PUGLIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CASALNUOVO MONTEROTARO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP18-CASALVECCHIO DI PUGLIA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **CASTELLUCCIO DEI SAURI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-BOVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP19-CASTELLUCCIO DEI SAURI**

- Località **CASTELLUCCIO VALMAGGIORE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP20-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE**

- Località **CASTELNUOVO DELLA DAUNIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CASALNUOVO MONTEROTARO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP21-CASTELNUOVO DELLA DAUNIA**

- Località **CELLE DI SAN VITO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP22-CELLE DI SAN VITO**

- Località **DELICETO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-BOVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP23-DELICETO**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **FAETO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP24-FAETO**

- Località **LUCERA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-LUCERA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP25-LUCERA**

- Località **MONTELEONE DI PUGLIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ANZANO DI PUGLIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP26-MONTELEONE DI PUGLIA**

- Località **MOTTA MONTECORVINO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MOTTA MONTECORVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP27-MOTTA MONTECORVINO**

- Località **ORSARA DI PUGLIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ORSARA DI PUGLIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP28-ORSARA DI PUGLIA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **PANNI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-BOVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP29-PANNI**

- Località **PIETRAMONTECORVINO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MOTTA MONTECORVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP30-PIETRAMONTECORVINO**

- Località **ROCCHETTA SANT'ANTONIO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CANDELA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP31-ROCCHETTA SANT'ANTONIO**

- Località **ROSETO VALFORTORE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ROSETO VALFORTORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP32-ROSETO VALFORTORE**

- Località **SAN MARCO LA CATOLA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-VOLTURARA APPULA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP33-SAN MARCO LA CATOLA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **SANT'AGATA DI PUGLIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ANZANO DI PUGLIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP34-SANT'AGATA DI PUGLIA**

- Località **TROIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ORSARA DI PUGLIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP35-TROIA**

- Località **VOLTURARA APPULA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-VOLTURARA APPULA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP36-VOLTURARA APPULA**

- Località **VOLTURINO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MOTTA MONTECORVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP37-VOLTURINO**

- Località **GIARDINETTO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-BOVINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP73-GIARDINETTO (FRAZ. DI TROIA)**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **Territorio Extraurbano – ex FG/1**

Nell'area geografica in oggetto sono attive le seguenti postazioni di mezzi:

- Postazione (19) **PM-CAGNANO VARANO** (Via Dante, 42)
- Postazione (20) **PM-LESINA** (Via Fraccacreta, nn)
- Postazione (21) **PM-PESCHICI** (Via Sant' Elia,18)
- Postazione (22) **PM-RODI GARGANICO** (Corso Madonna della Libera, nn)
- Postazione (23) **PM-S.GIOVANNI ROTONDO** (V.le Cappuccini, 1)
- Postazione (24) **PM-S.MARCO IN LAMIS** (Via Sannicandro, 1)
- Postazione (25) **PM-S.NICANDRO GARGANICO** (Via Matteo del Campo, 1)
- Postazione (26) **PM-S.SEVERO** (Via Masselli, nn)
- Postazione (27) **PM-TORREMAGGIORE** (Via Ciaccia, nn)
- Postazione (28) **PM-VICO DEL GARGANO** (Via Cappuccini, 1)
- Postazione (29) **PM-VIESTE** (Contrada Coppitella, nn)
- Postazione (30) **PM-SERRACAPRIOLA** (Piazza Umberto I)
- Postazione (31) **PM-APRICENA** (Viale Di Vittorio)
- Postazione (32) **PM-CARPINO** (Via Mazzini)
- Postazione (33) **PM-ISCHITELLA** (Via Enrico Fermi)
- Postazione (34) **PM-ISOLE TREMITI** (Case Sparse San Domino, non si conosce ancora dove è ubicata)

Tali postazioni, secondo quanto riferito dalla Centrale Operativa 118 di Foggia, operano in accordo a quanto di seguito riportato:

- Località **APRICENA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-APRICENA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP38-APRICENA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **CAGNANO VARANO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CAGNANO VARANO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP39-CAGNANO VARANO**

- Località **CARPINO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-CARPINO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP40-CARPINO**

- Località **CHIEUTI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-SERRACAPRIOLA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP41-CHIEUTI**

- Località **ISCHITELLA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ISCHITELLA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP42-ISCHITELLA**

- Località **ISOLE TREMITI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ISOLE TREMITI**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP43-ISOLE TREMITI**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **LESINA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-LESINA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP44-LESINA**

- Località **PESCHICI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-PESCHICI**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP45-PESCHICI**

- Località **POGGIO IMPERIALE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-LESINA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP46-POGGIO IMPERIALE**

- Località **RIGNANO GARGANICO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-S.MARCO IN LAMIS**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP47-RIGNANO GARGANICO**

- Località **RODI GARGANICO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-RODI GARGANICO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP48-RODI GARGANICO**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **SAN GIOVANNI ROTONDO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-S.GIOVANNI ROTONDO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP49-SAN GIOVANNI ROTONDO**

- Località **SAN MARCO IN LAMIS**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-S.MARCO IN LAMIS**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP50-SAN MARCO IN LAMIS**

- Località **SAN NICANDRO GARGANICO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-S.NICANDRO GARGANICO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP51-SAN NICANDRO GARGANICO**

- Località **SAN PAOLO DI CIVITATE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-TORREMAGGIORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP52-SAN PAOLO DI CIVITATE**

- Località **SAN SEVERO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-S.SEVERO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP53-SAN SEVERO**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **SERRACAPRIOLA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-SERRACAPRIOLA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP54-SERRACAPRIOLA**

- Località **TORREMAGGIORE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-TORREMAGGIORE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP55-TORREMAGGIORE**

- Località **VICO DEL GARGANO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-VICO DEL GARGANO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP56-VICO DEL GARGANO**

- Località **VIESTE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-VIESTE**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP57-VIESTE**

- Località **SAN MENAIO**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-RODI GARGANICO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP71-SAN MENAIO (FRAZ. VICO DEL GARGANO)**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **Territorio Extraurbano – ex FG/2**

Nell'area geografica in oggetto sono attive le seguenti postazioni di mezzi:

- Postazione (35) **PM–CERIGNOLA AUTOSTRADA** (postazione non attiva)
- Postazione (36) **PM–CERIGNOLA CITTA** (Via Trinitapoli, km 1,500)
- Postazione (37) **PM–MANFREDONIA** (Via Isonzo)
- Postazione (38) **PM–MARGHERITA DI SAVOIA** (Via Vanvitelli, 2)
- Postazione (39) **PM–MATTINATA** (Via Martiri delle Fosse Ardeatine)
- Postazione (40) **PM–MONTE S.ANGELO** (Via Santa Croce, 1)
- Postazione (41) **PM–ORTANOVA** (Via Sandro Pertini, 22)
- Postazione (42) **PM–ZAPPONETA** (Via A. Diaz, 16)
- Postazione (43) **PM-TRINITAPOLI** (Via Trinitapoli Mare)
- Postazione (44) **PM-SAN FERDINANDO DI PUGLIA** (Via, D' Azeglio, 1)

Tali postazioni, secondo quanto riferito dalla Centrale Operativa 118 di Foggia, operano in accordo a quanto di seguito riportato:

- Località **CARAPELLE**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM–ORTANOVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP58-CARAPELLE**

- Località **CERIGNOLA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM–CERIGNOLA CITTA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP59-CERIGNOLA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **MANFREDONIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MANFREDONIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP60-MANFREDONIA**

- Località **MARGHERITA DI SAVOIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MARGHERITA DI SAVOIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP61-MARGHERITA DI SAVOIA**

- Località **MATTINATA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MATTINATA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP62-MATTINATA**

- Località **Errore. L'autoriferimento non è valido per un segnalibro.**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MONTE S.ANGELO**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP63-Errore. L'autoriferimento non è valido per un segnalibro.**

- Località **ORDONA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ORTANOVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP64-ORDONA**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **ORTA NOVA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ORTANOVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP65-ORTA NOVA**

- Località **SAN FERDINANDO DI PUGLIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-SAN FERDINANDO DI PUGLIA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP66-SAN FERDINANDO DI PUGLIA**

- Località **STORNARA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ORTANOVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP67-STORNARA**

- Località **STORNARELLA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ORTANOVA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP68-STORNARELLA**

- Località **TRINITAPOLI**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-TRINITAPOLI**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP69-TRINITAPOLI**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

- Località **ZAPPONETA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-ZAPPONETA**. Ad essa si associa la denominazione:

**ACP70-ZAPPONETA**

- Località **MACCHIA**

L'area di cui sopra è di competenza della postazione **PM-MANFREDONIA**. Ad essa si associa la denominazione

**ACP-72 MACCHIA (FRAZ. DI MONTE SANT' ANGELO)**

---

Una volta definite le aree di competenza delle varie postazioni secondo quanto espresso attraverso il presente documento, è necessario provvedere, attraverso l'applicativo "Segreteria", alla creazione di tutti quei legami logici necessari per il corretto funzionamento dell'applicativo 118, in particolare per quel che riguarda la lista dei mezzi proposta in relazione all'ubicazione del luogo dell'intervento.

I passi principali ed indispensabili sono di seguito elencati:

1. Creazione delle località di riferimento
2. Associazione alle località di cui sopra delle strade appartenenti alle località stesse
3. Creazione delle aree di competenza
4. Associazione delle singole località alle rispettive aree di competenza
5. Associazione delle località al comune corrispondente
6. Associazione delle postazioni alle varie aree di competenza con le priorità del caso



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **Relazioni di Copertura: Aree di Competenza – Postazioni Mezzi**

Di seguito sono riportate le relazioni di “copertura” tra le postazioni di mezzi presenti sul territorio e le aree di competenza precedentemente delineate. Per ogni area di competenza sono quindi elencate le postazioni afferenti corredate dalle corrispondenti priorità.

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP100-STAZIONE</b>	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>1</b>
	<b>PM-FOGGIA-DON UVA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-D’AVANZO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP101-CARMINE VECCHIO</b>	<b>PM-FOGGIA-D’AVANZO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-FOGGIA-DON UVA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP102-MARTUCCI-DIAZ</b>	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>1</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-DON UVA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-D’AVANZO</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP104-RIONE BICCARI</b>	<b>PM-FOGGIA-DON UVA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-FOGGIA-D’AVANZO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>



## S.C. Centrale Operativa 118

Direttore: Dott. Antonio Contillo

Area di Competenza	Postazione Mezzi	Priorità
ACP105-D'AVANZO-TRIBUNALE	PM-FOGGIA-D'AVANZO	1
	PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA	2
	PM-FOGGIA-DON UVA	3
	PM-FOGGIA-ARTIGIANI	4
	PM-FOGGIA-AUTOMEDICA	5
ACP106-SAN PIO X	PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA	1
	PM-FOGGIA-D'AVANZO	2
	PM-FOGGIA-ARTIGIANI	3
	PM-FOGGIA-DON UVA	4
	PM-FOGGIA-AUTOMEDICA	5
ACP107-FIERA-CEP	PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA	1
	PM-FOGGIA-ARTIGIANI	2
	PM-FOGGIA-D'AVANZO	3
	PM-FOGGIA-DON UVA	4
	PM-FOGGIA-AUTOMEDICA	5
ACP108-MACCHIA GIALLA	PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA	1
	PM-FOGGIA-D'AVANZO	2
	PM-FOGGIA-ARTIGIANI	3
	PM-FOGGIA-DON UVA	4
	PM-FOGGIA-AUTOMEDICA	5
ACP109-CATTEDRALE	PM-FOGGIA-DON UVA	1
	PM-FOGGIA-ARTIGIANI	2
	PM-FOGGIA-D'AVANZO	3
	PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA	4
	PM-FOGGIA-AUTOMEDICA	5
ACP110-CANDELARO-BORGO CROCI	PM-FOGGIA-DON UVA	1



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-D'AVANZO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP111-SAN CIRO</b>	<b>PM-FOGGIA-D'AVANZO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-FOGGIA-DON UVA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP112-LARGO RIGNANO</b>	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>1</b>
	<b>PM-FOGGIA-DON UVA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-D'AVANZO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP103-SAN LORENZO</b>	<b>PM-FOGGIA-D'AVANZO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-FOGGIA-ARTIGIANI</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-DON UVA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>4</b>
	<b>PM-FOGGIA-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP08-ACCADIA</b>	<b>PM-ACCADIA (8:00-20:00)</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ANZANO DI PUGLIA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-BOVINO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CANDELA</b>	<b>4</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRIANO</b>	<b>5</b>
<b>ACP09-ALBERONA</b>	<b>PM-ROSETO VALFORTORE</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MOTTA MONTECORVINO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-VOLTURARA APPULA</b>	<b>3</b>



## S.C. Centrale Operativa 118

Direttore: Dott. Antonio Contillo

Area di Competenza	Postazione Mezzi	Priorità
	PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP10-ANZANO DI PUGLIA	PM-ANZANO DI PUGLIA	1
	PM-ACCADIA (8:00-20:00)	2
	PM-CANDELA	3
	PM-ASCOLI SAN CARLO	4
	PM-BOVINO	5
ACP11-CELENZA VALFORTORE	PM-CARLANTINO	1
	PM-VOLTURARA APPULA	2
	PM-MOTTA MONTECORVINO	3
	PM-CASALNUOVO MONTEROT.	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP12-ASCOLI SATRIANO	PM-ASCOLI SATRIANO	1
	PM-CANDELA	2
	PM-ORTANOVA	3
	PM-BOVINO	4
ACP13-BICCARI	PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE	1
	PM-ROSETO VALFORTORE	2
	PM-MOTTA MONTECORVINO	3
	PM-VOLTURARA APPULA	4
ACP14-BOVINO	PM-BOVINO	1
	PM-ACCADIA (8:00-20:00)	2
	PM-ORSARA DI PUGLIA	3
	PM-ANZANO DI PUGLIA	4
	PM-ASCOLI SATRIANO	5



## **S.C. Centrale Operativa 118**

Direttore: Dott. Antonio Contillo

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP15-CANDELA</b>	<b>PM-CANDELA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ASCOLI SAN CARLO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ACCADIA (8:00-20:00)</b>	<b>3</b>
	<b>PM-BOVINO</b>	<b>4</b>
	<b>PM-ANZANO DI PUGLIA</b>	<b>5</b>
<b>ACP16-CARLANTINO</b>	<b>PM-CARLANTINO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-VOLTURARA APPULA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-MOTTA MONTECORVINO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CASALNUOVO MONEROTARO</b>	<b>4</b>
	<b>PM-VOLTURINO AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP17-CASALNUOVO MONTEROTARO</b>	<b>PM-CASALNUOVO MONTEROTARO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MOTTA MONTECORVINO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-VOLTURARA APPULA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-TORREMAGGIORE</b>	<b>4</b>
<b>ACP18-CASALVECCHIO DI PUGLIA</b>	<b>PM-CASALNUOVO MONTEROTARO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MOTTA MONTECORVINO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-VOLTURARA APPULA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-TORREMAGGIORE</b>	<b>4</b>
<b>ACP19-CASTELLUCCIO DEI SAURI</b>	<b>PM-BOVINO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRIANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ORTANOVA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-ORSARA DI PUGLIA</b>	<b>4</b>
<b>ACP20-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE</b>	<b>PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE</b>	<b>1</b>



## S.C. Centrale Operativa 118

Direttore: Dott. Antonio Contillo

Area di Competenza	Postazione Mezzi	Priorità
	PM-ORSARA DI PUGLIA	2
	PM-ROSETO VALFORTORE	3
	PM-BOVINO	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP21-CASTELNUOVO DELLA DAUNIA	PM-CASALNUOVO MONTEROTARO	1
	PM-MOTTA MONTECORVINO	2
	PM-VOLTURARA APPULA	3
	PM-TORREMAGGIORE	4
ACP22-CELLE DI SAN VITO	PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE	1
	PM-ORSARA DI PUGLIA	2
	PM-ROSETO VALFORTORE	3
	PM-BOVINO	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP23-DELICETO	PM-BOVINO	1
	PM-ACCADIA (8:00-20:00)	2
	PM-ORSARA DI PUGLIA	3
	PM-ANZANO DI PUGLIA	4
	PM-ASCOLI SAN CARLO	5
ACP24-FAETO	PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE	1
	PM-ROSETO VALFORTORE	2
	PM-ORSARA DI PUGLIA	3
	PM-BOVINO	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP25-LUCERA	PM-LUCERA	1



## S.C. Centrale Operativa 118

Direttore: Dott. Antonio Contillo

Area di Competenza	Postazione Mezzi	Priorità
	PM-MOTTA MONTECORVINO	2
	PM-FOGGIA-DON UVA	3
	PM-S.SEVERO	4
ACP26-MONTELEONE DI PUGLIA	PM-ACCADIA (8:00-20:00)	1
	PM-ANZANO DI PUGLIA	2
	PM-BOVINO	3
	PM-ORSARA DI PUGLIA	4
	PM-CANDELA	5
ACP27-MOTTA MONTECORVINO	PM-MOTTA MONTECORVINO	1
	PM-VOLTURARA APPULA	2
	PM-CASALNUONO MONTEROTARO	3
	PM-CARLANTINO	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP28-ORSARA DI PUGLIA	PM-ORSARA DI PUGLIA	1
	PM-BOVINO	2
	PM-ACCADIA (8:00-20:00)	3
	PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE	4
	PM-ASCOLI SATRIANO	5
	PM-FOGGIA-AUTOMEDICA	6
ACP29-PANNI	PM-BOVINO	1
	PM-ACCADIA (8:00-20:00)	2
	PM-ANZANO DI PUGLIA	3
	PM-ORSARA DI PUGLIA	4
	PM-CANDELA	5



## **S.C. Centrale Operativa 118**

Direttore: Dott. Antonio Contillo

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP30-PIETRAMONTECORVINO</b>	<b>PM-MOTTA MONTECORVINO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-CASALNUOVO MONTEROTARO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-VOLTURARA APULA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA</b>	<b>4</b>
<b>ACP31-ROCCHETTA SANT'ANTONIO</b>	<b>PM-CANDELA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ASCOLI SAN CARLO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ANZANO DI PUGLIA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-ACCADIA</b>	<b>4</b>
<b>ACP32-ROSETO VALFORTORE</b>	<b>PM-ROSETO VALFORTORE</b>	<b>1</b>
	<b>PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE</b>	<b>2</b>
	<b>PM-VOLTURARA APPULA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-MOTTA MONTECORVINO</b>	<b>4</b>
	<b>PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP33-SAN MARCO LA CATOLA</b>	<b>PM-VOLTURARA APPULA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-CARLANTINO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-MOTTA MONTECORVINO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CASALNUOVO MONTEROT.</b>	<b>4</b>
	<b>PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA</b>	<b>5</b>
<b>ACP34-SANT'AGATA DI PUGLIA</b>	<b>PM-ACCADIA (8:00-20:00)</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ANZANO DI PUGLIA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-CANDELA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-BOVINO</b>	<b>4</b>
	<b>PM-ASCOLI SAN CARLO</b>	<b>5</b>
<b>ACP35-TROIA</b>	<b>PM-ORSARA DI PUGLIA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-CASTELLUCCIO VALMAGGIORE</b>	<b>2</b>



## S.C. Centrale Operativa 118

Direttore: Dott. Antonio Contillo

Area di Competenza	Postazione Mezzi	Priorità
	PM-BOVINO	3
	PM-LUCERA	4
ACP36-VOLTURARA APPULA	PM-VOLTURARA APPULA	1
	PM-MOTTA MONTECORVINO	2
	PM-CARLANTINO	3
	PM-CASALNUOVO MONTEROTARO	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP37-VOLTURINO	PM-MOTTA MONTECORVINO	1
	PM-VOLTURARA APPULA	2
	PM-LUCERA	3
	PM-ROSETO VALFORTORE	4
	PM-VOLTURINO-AUTOMEDICA	5
ACP38-APRICENA	PM-APRICENA	1
	PM-S.NICANDRO GARGANICO	2
	PM-SAN SEVERO	3
	PM-LESINA	4
ACP39-CAGNANO VARANO	PM-CAGNANO VARANO	1
	PM-CARPINO	2
	PM-RODI GARGANICO	3
	PM-ISCHITELLA	4
ACP40-CARPINO	PM-CARPINO	1
	PM-CAGNANO VARANO	2
	PM-VICO DEL GARGANO	3
	PM-ISCHITELLA	4
ACP41-CHIEUTI	PM-SERRACAPRIOLA	1
	PM-LESINA	2



## **S.C. Centrale Operativa 118**

Direttore: Dott. Antonio Contillo

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
	<b>PM-TORREMAGGIORE</b>	<b>3</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>4</b>
<b>ACP42-ISCHITELLA</b>	<b>PM-ISCHITELLA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-VICO DEL GARGANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-RODI GARGANICO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CARPINO</b>	<b>4</b>
<b>ACP43-ISOLE TREMITI</b>	<b>PM-ISOLE TREMITI</b>	<b>1</b>
<b>ACP44-LESINA</b>	<b>PM-LESINA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>2</b>
	<b>S.NICANDRO GARGANICO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-SAN SEVERO PM-</b>	<b>4</b>
<b>ACP45-PESCHICI</b>	<b>PM-PESCHICI</b>	<b>1</b>
	<b>PM-VICO DEL GARGANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-RODI GARGANICO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-ISCHITELLA</b>	<b>4</b>
<b>ACP46-POGGIO IMPERIALE</b>	<b>PM-LESINA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-S. NICANDRO GARGANICO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-SAN SEVERO</b>	<b>4</b>
<b>ACP47-RIGNANO GARGANICO</b>	<b>PM-S.MARCO IN LAMIS</b>	<b>1</b>
	<b>PM-S.GIOVANNI ROTONDO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-SAN SEVERO</b>	<b>4</b>



## **S.C. Centrale Operativa 118**

Direttore: Dott. Antonio Contillo

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP48-RODI GARGANICO</b>	<b>PM-RODI GARGANICO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ISCHITELLA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-VICO DEL GARGANO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CARPINO</b>	<b>4</b>
<b>ACP49-SAN GIOVANNI ROTONDO</b>	<b>PM-S.GIOVANNI ROTONDO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-S.MARCO IN LAMIS</b>	<b>2</b>
	<b>PM-MONTE S.ANGELO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>4</b>
<b>ACP50-SAN MARCO IN LAMIS</b>	<b>PM-S.MARCO IN LAMIS</b>	<b>1</b>
	<b>PM-S.GIOVANNI ROTONDO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-S.SEVERO</b>	<b>4</b>
<b>ACP51-SAN NICANDRO GARGANICO</b>	<b>PM-S.NICANDRO GARGANICO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-CAGNANO VARANO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-S.SEVERO</b>	<b>4</b>
<b>ACP52-SAN PAOLO DI CIVITATE</b>	<b>PM-TORREMAGGIORE</b>	<b>1</b>
	<b>PM-S.SEVERO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-SERRACAPRIOLA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>4</b>
<b>ACP53-SAN SEVERO</b>	<b>PM-S.SEVERO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-TORREMAGGIORE</b>	<b>2</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-S.MARCO IN LAMIS</b>	<b>4</b>



## **S.C. Centrale Operativa 118**

Direttore: Dott. Antonio Contillo

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP54-SERRACAPRIOLA</b>	<b>PM-SERRACAPRIOLA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-TORREMAGGIORE</b>	<b>2</b>
	<b>PM-LESINA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>4</b>
<b>ACP55-TORREMAGGIORE</b>	<b>PM-TORREMAGGIORE</b>	<b>1</b>
	<b>PM-S.SEVERO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-APRICENA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-SERRACAPRIOLA</b>	<b>4</b>
<b>ACP56-VICO DEL GARGANO</b>	<b>PM-VICO DEL GARGANO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ISCHITELLA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-RODI GARGANICO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CARPINO</b>	<b>4</b>
<b>ACP57-VIESTE</b>	<b>PM-VIESTE</b>	<b>1</b>
	<b>PM-PESCHICI</b>	<b>2</b>
	<b>PM-VICO DEL GARGANO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-ISCHITELLA</b>	<b>4</b>
<b>ACP58-CARAPELLE</b>	<b>PM-ORTANOVA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRIANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-FOGGIA-MACCHIA GIALLA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CERIGNOLA CITTA</b>	<b>4</b>
<b>ACP59-CERIGNOLA</b>	<b>PM-CERIGNOLA CITTA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-S.FERDINANDO DI PUGLIA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ZAPPONETA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-TRINITAPOLI</b>	<b>4</b>
	<b>PM-ORTA NOVA</b>	<b>5</b>



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP60-MANFREDONIA</b>	<b>PM-MANFREDONIA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MATTINATA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ZAPPONETA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-MONTE S.ANGELO</b>	<b>4</b>
<b>ACP61-MARGHERITA DI SAVOIA</b>	<b>PM-MARGHERITA DI SAVOIA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-TRINITAPOLI</b>	<b>2</b>
	<b>PM-S.FERDINANDO DI PUGLIA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-ZAPPONETA</b>	<b>4</b>
<b>ACP62-MATTINATA</b>	<b>PM-MATTINATA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MANFREDONIA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-MONTE S.ANGELO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-S.GIOVANNI ROTONDO</b>	<b>4</b>
<b>ACP63-Errore. L'autoriferimento non è valido per un segnalibro.</b>	<b>PM-MONTE S.ANGELO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MATTINATA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-MANFREDONIA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-S.GIOVANNI ROTONDO</b>	<b>4</b>
<b>ACP64-ORDONA</b>	<b>PM-ORTANOVA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRIANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ASCOLI SAN CARLO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CANDELA</b>	<b>4</b>
<b>ACP65-ORTA NOVA</b>	<b>PM-ORTANOVA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-CERIGNOLA CITTA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRIANO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-ASCOLI SAN CARLO</b>	<b>4</b>



## **S.C. Centrale Operativa 118**

Direttore: Dott. Antonio Contillo

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP66-SAN FERDINANDO DI PUGLIA</b>	<b>PM-S.FERDINANDO DI PUGLIA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-TRINITAPOLI</b>	<b>2</b>
	<b>PM-MARGHERITA DI SAVOIA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CERIGNOLA CITTA</b>	<b>4</b>
<b>ACP67-STORNARA</b>	<b>PM-ORTANOVA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRIANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-CERIGNOLA CITTA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-TRINITAPOLI</b>	<b>4</b>
<b>ACP68-STORNARELLA</b>	<b>PM-ORTANOVA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRIANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-CERIGNOLA CITTA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-TRINITAPOLI</b>	<b>4</b>
<b>ACP69-TRINITAPOLI</b>	<b>PM-TRINITAPOLI</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MARGHERITA DI SAVOIA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-S.FERDINANDO DI PUGLIA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-CERIGNOLA CITTA</b>	<b>4</b>
<b>ACP70-ZAPPONETA</b>	<b>PM-ZAPPONETA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MARGHERITA DI SAVOIA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-TRINITAPOLI</b>	<b>3</b>
	<b>PM-S.FERDINANDO DI PUGLIA</b>	<b>4</b>

La postazione **PM-ACCADIA** è operativa dalle ore 8,00 alle ore 20,00



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **ECCEZIONI RELAZIONI DI COPERTURA: AREE DI COMPETENZA – POSTAZIONI MEZZI**

Di seguito sono riportate le relazioni di “copertura” tra le postazioni di mezzi presenti sul territorio e le aree di competenza create per gestire eccezioni particolari (es. inserimento frazioni). Per ogni area di competenza sono quindi elencate le postazioni afferenti corredate dalle corrispondenti priorità.

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>ACP71-SAN MENAIO</b>	<b>PM-RODI GARGANICO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-VICO DEL GARGANO</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ISCHITELLA</b>	<b>3</b>
	<b>PM-PESCHICI</b>	<b>4</b>
<b>ACP72-MACCHIA</b>	<b>PM-MANFREDONIA</b>	<b>1</b>
	<b>PM-MATTINATA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-MONTE SANT'ANGELO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-ZAPPONETA</b>	<b>4</b>
<b>ACP73-GIARDINETTO</b>	<b>PM-BOVINO</b>	<b>1</b>
	<b>PM-ORSARA DI PUGLIA</b>	<b>2</b>
	<b>PM-ASCOLI SATRANO</b>	<b>3</b>
	<b>PM-FOGGIA DON UVA</b>	<b>4</b>
<b>MARINA DI LESINA (FRAZ. DI LESINA)</b>	<b>Vedi il comune di Lesina</b>	
<b>TORRE MILETO (FRAZ. DI S. NICANDRO GARG.)</b>	<b>Vedi il comune di San Nicandro G.</b>	
<b>BORGO MEZZANONE (FRAZ. DI MANFREDONIA)</b>	<b>Associato al comune di Foggia-Martucci-Diaz</b>	



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

<b>Area di Competenza</b>	<b>Postazione Mezzi</b>	<b>Priorità</b>
<b>FOCE VARANO (FRAZ. DI ISCHITELLA)</b>	<b>Associato al comune di Rodi Garganico</b>	
<b>CAPOJALE (FRAZ. CAGNANO VARANO)</b>	<b>Associato al comune di Rodi Garganico</b>	

### **RELAZIONI di COPERTURA: LOCALITA' – PRONTO SOCCORSO**

Di seguito sono riportate le relazioni di “copertura” tra le postazioni di pronto soccorso presenti sul territorio e le località di riferimento precedentemente delineate.

I presidi ospedalieri interessati nel territorio della ASL unica FG sono di seguito elencati:

**FG–FOGGIA–RIUNITI–DEA II**

**FG–LUCERA–PS**

**FG–S.G.ROTONDO–DEA II**

**FG–S.MARCO IN LAMIS–PPI** (valido solo per il comune di San Marco in Lamis)

**FG–S.SEVERO–DEA I**

**FG–TORREMAGGIORE–PPI** (valido solo per il comune di Torremaggiore)

**FG–VICO DEL GARGANO–PPI** (valido solo per il comune di Vico del Gargano)

**FG–VIESTE–PPI** (valido solo per il comune di Vieste)

**FG–CERIGNOLA–DEA I**

**FG–MANFREDONIA–PS**

**FG–MONTE S.ANGELO–PPI** (valido solo per il comune di Monte Sant'Angelo)

**Per i codici 3 di rientro considerare come destinazioni ospedaliere i DEA I e II**

Eliminato il PPI di San Nicandro Garganico perché non riconosciuto a livello regionale.



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **RELAZIONI di COPERTURA: AREE di COMPETENZA – STRADE EXTRAURBANE**

Di seguito sono riportate le relazioni di “copertura” tra le strade extra urbane di principale percorrenza e le aree di competenza di riferimento delineate.

Per ogni area di competenza sono quindi elencate le porzioni di strade extraurbane afferenti.

<b>ACP di competenza</b>	<b>Strada Extraurbana</b>
<b>Rione BICCARI (Foggia)</b>	SP 115 Troia – Foggia
<b>ZAPPONETA</b>	SP 141 – Manfredonia - Zapponeta

**La competenza territoriale delle Postazioni Mobili può comunque variare in base alle esigenze del momento, e rimane a discrezione insindacabile della Centrale Operativa 118**



## **S.C. Centrale Operativa 118**

**Direttore: Dott. Antonio Contillo**

### **RELAZIONI DI COPERTURA: AREE DI COMPETENZA – RENDEZ-VOUS (INCONTRI)**

Di seguito sono riportate le relazioni di “copertura” tra particolari frazioni esistenti sul territorio e le aree di competenza di riferimento delineate.

Per ogni area di competenza sono quindi elencate le frazioni afferenti.

- **Area di servizio “CACCIATORE”** tale area è sulla strada a scorrimento veloce del Gargano, SS 693
- **Area di servizio “API”** tale area è sulla strada a scorrimento veloce del Gargano, SS 693
- **Area “Largo Chiesa San Giusto”** tale area è in località Borgo San Giusto (SP 117 incrocio SP 132)
- **Area “Troia” Autoparco Mottola,** sulla SP 115 Troia – Foggia
- **Area “Troia” Casa di Cura San Raffaele,** utilizzare tale area per pazienti ricoverati presso suddetta struttura
- **Area “Borgo GIARDINETTO”** area antistante la Rivendita di Tabacchi, tale area si trova appena si imbocca la SP 106 – **NON UTILIZZARE LA ZONA DEL BAR (SS 90) E L’AREA DI SERVIZIO ESSO**
- **Area “Superstrada” CANDELA-FOGGIA** utilizzare l’area di sosta 11, se occupata, utilizzare l’area di sosta 12.
- **Area di servizio “Q8”** tale area è sulla S.S. 17 (Km. 305/520) Foggia-Campobasso direzione Foggia
- **Area di servizio “Total”** tale area è sulla S.S. 17 Foggia-Campobasso direzione Campobasso
- **Area di servizio “Goil”** tale area è S.P. 130 Roseto Valfortore-Alberona (bivio Alberona ), vicino al campo sportivo di Alberona