



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



**Le Centrali Remote Operazioni Soccorso Sanitario (CROSS):
le Centrali Operative Italiane**



Piero Paolini

Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario (CROSS)
Centrale Operativa 118 Pistoia - Empoli

24 Novembre 2022 Arezzo



Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

CROSS
CENTRALE REMOTA OPERAZIONI SOCCORSO SANITARIO
AREZZO - PADOVA

COMTE DEI CONTI
REPERTORIO N. 1993 DEL 22/06/2016

Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

Direttive recante "individuazione della Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario per il coordinamento dei soccorsi sanitari urgenti nonché dei Referenti Sanitari Regionali in caso di emergenza nazionale"

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

VISTA la legge 24 febbraio 1992, n. 225, recante "l'istituzione del Servizio nazionale della protezione civile" e successive modificazioni ed integrazioni;
VISTO il decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, concernente il riassetto di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle Regioni ed agli enti locali e, in particolare, gli articoli 107 e 108;
VISTO il decreto-legge 7 settembre 2001, n. 343, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2001, n. 401, recante "disposizioni urgenti per il coordinamento operativo delle strutture preposte alle attività di protezione civile e per migliorare le strutture logistiche nei settori di competenza civile" ed in particolare l'articolo 5;

- con l'articolo 2, ove è previsto che il Presidente del Consiglio dei Ministri, previa consultazione degli enti operativi dei programmi di prevenzione e protezione civile, provvede a definire i programmi nazionali di soccorso e i piani di attuazione delle conseguenti misure di emergenza, di intesa con le Regioni e gli enti locali;
- con l'articolo 5, ove è disposto che, secondo le direttive del Presidente del Consiglio dei Ministri, il Capo del Dipartimento della protezione civile delega alle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato, delle Regioni, delle Province, dei Comuni, degli Enti pubblici nazionali e territoriali e di ogni altra istituzione ed organizzazione pubblica e privata presente nel territorio nazionale, le indicazioni necessarie al raggiungimento delle finalità di coordinamento operativo nelle materie di protezione civile;

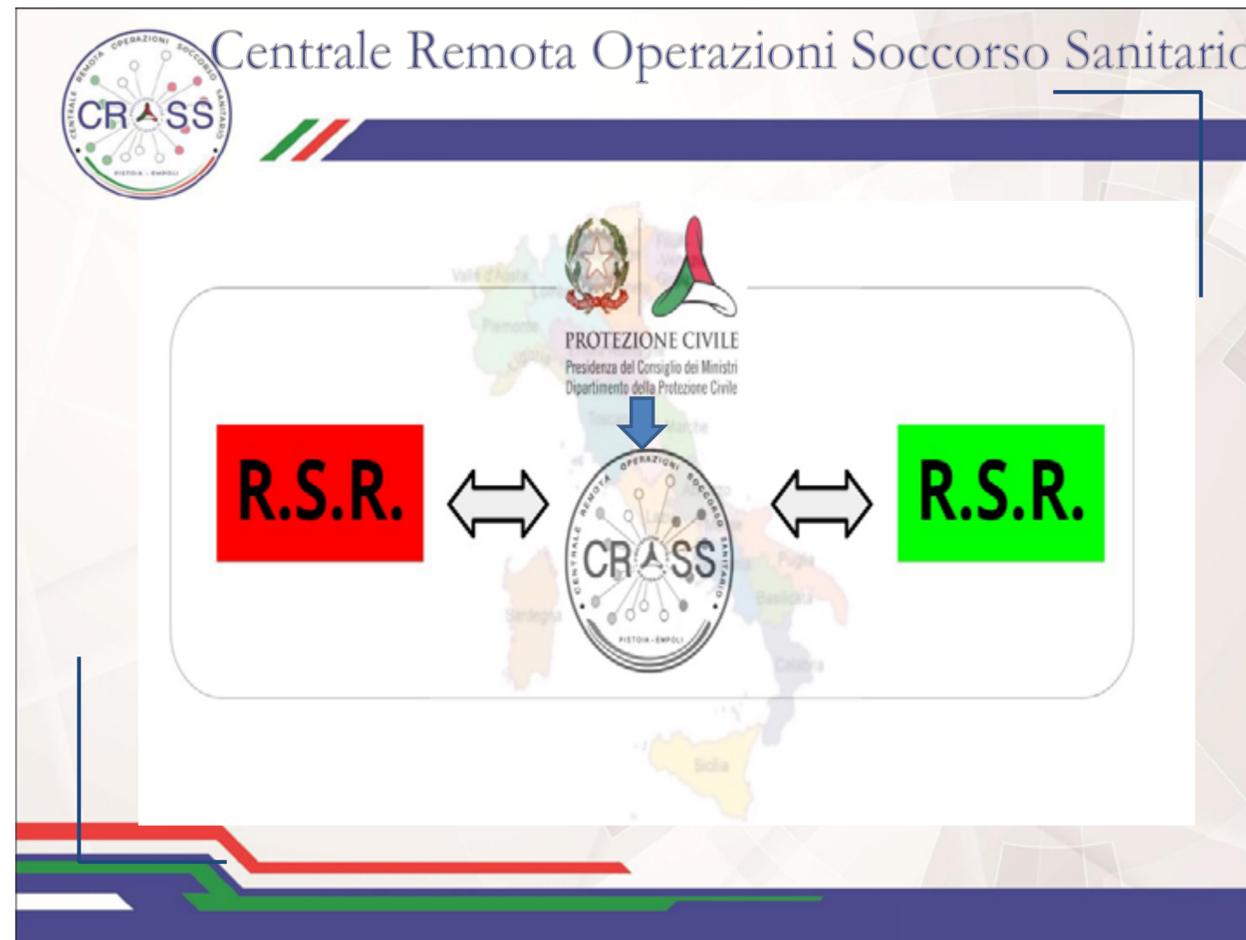
Prot. n. 4103/7SAN Roma, 7 settembre 2016

Ing. Fabrizio Cusio
Capo Dipartimento della Protezione Civile
R.O.M.A.

ARRIVO
09 SET. 2016
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

Gentile Ing. Cusio,
mi riferisco alla Sua nota trasmessa al Coordinatore della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome lo scorso 19 luglio in merito alla Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 24 giugno 2016 relativa all'individuazione delle centrali operative da utilizzare come Centrali Remote Operazioni Soccorso Sanitario (CROSS).
Nel merito Le faccio presente che la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella riunione odierna ha individuato quali Centrali Remote "118" che possono svolgere le funzioni di CROSS, quella di Torino e di Pistoia.
Cordiali Saluti

Stefano Bonaccini





 Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

CENSIMENTO POSTI LETTO		
Data e Ora del censimento:	00/00/0000 ORE 00.00	
C.R.O.S.S. PISTOIA - Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario - Tel. 0573/206497 - Fax: 0573/206498 - mail: centraleremota@ospedale.pistoia.it		
REGIONE : _____		
AREA CRITICA	POSTI LETTO DISPONIBILI	
	GRANDI USTIONATI	0
	RIANIMAZIONE	0
	RIANIMAZIONE PEDIATRICA	0
	TIN	0
UTIC	0	
AREA CHIRURGICA	POSTI LETTO DISPONIBILI	
	CHIRURGIA GENERALE	0
	CHIRURGIA TORACICA	0
	NEUROCHIRURGIA	0
TRAUMATOLOGIA	0	
AREA MEDICA	POSTI LETTO DISPONIBILI	
MEDICINA	0	
FIRMA OPERATORE		



 **Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario**

Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario
EMERGENZA UCRAINA
RILEVAZIONE POSTI LETTO

DATA/ORA _____
REGIONE _____
COMPILATORE _____

Tipologia posto letto	POSTI LIBERI PER CROSS			
	INTENSIVI	SUBINTENSIVI	ORDINARI	RIABILITAZIONE
PEDIATRICI				
NEONATALI				
ONCOLOGICI Pediatrici				
IMPIANTI PROTETICI PEDIATRICI			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
USTIONATI				
TERAPIA INTENSIVA (Cod.disc. 49/94)				
ONCOLOGICI Adulti				
DIALISI				
CHIRURGIA GENERALE (Cod.disc 09)				
CHIRURGIA PLASTICA (Cod.disc12)				
CHIRURGIA TORACICA (Cod.disc13)				
CHIRURGIA VASCOLARE (Cod.disc14)				
NEUROCHIRURGIA (Cod.disc 30)				
ORTOPEDIA E TRAUM. (Cod.disc.36)				
IMPIANTI PROTETICI ADULTI			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
MEDICINA GENERALE (Cod.disc26)				
MALATTIE INFETTIVE E TROP. (Cod.disc24)				
PNEUMOLOGIA (Cod.disc68)				
CARDIOLOGIA (Cod.disc08)				

Tipologia vettore	RISORSE OPERAZIONI MEDEVAC	
	ALA FISSA	QUANTITA'
ALA FISSA		
ALA ROTANTE		

*Disponibilità	TEAM SCOUTING SANITARI	
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

* SELEZIONARE SOLO SI / NO



ATTIVAZIONI

TERREMOTO CENTRO ITALIA (SECONDA SCOSSA) - TORINO
HOTEL RIGOPIANO - TORINO
TERREMOTO ISCHIA – PISTOIA
CROLLO PONTE MORANDI – TORINO



Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

MEDEVAC ALBANIA

Novembre 2019

1° Attivazione Pistoia

2° Attivazione Torino

Pazienti trasportati in Puglia



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

MEDEVAC PANDEMIA

Primavera 2020

23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



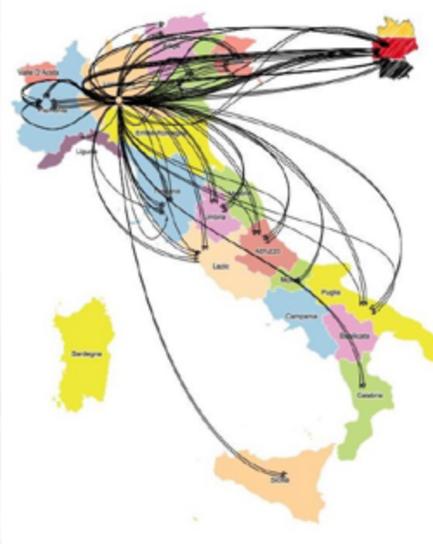
 **Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario**

Dal 4/3/2020 al 09/05/2020 la CROSS ha gestito:

- 173 Inserimenti di missioni
- 595 Inserimenti di rilevazioni posti letto medevac effettuando

116 MISSIONI DI MEDEVAC DALLA LOMBARDIA verso..

38 in Germania	6 in Puglia
14 in Piemonte	6 in Umbria
11 in Friuli Venezia Giulia	4 in Trento
9 in Toscana	2 in Calabria
8 in Veneto	2 in Molise
7 in Lazio	2 in Sicilia
6 in Abruzzo	1 in Liguria





MISSIONI EFFETTUATE (suddivise per tipo mezzo)



45 in Aereo

39 in Elicottero

32 in Ambulanza





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE

tra complessità, sostenibilità ed innovazione







**ATTIVAZIONE il
17/02/2021 fino al
07/05/2021:**

**79 GIORNI DI
OPERATIVITA'**

*a seguito di una esplicita
richiesta da parte della
Regione Molise*



Dal 17/2/2021 al 07/05/2021 la CROSS ha gestito:

- ✓ 27 Inserimenti di missioni
- ✓ 1753 Inserimenti di rilevazioni posti letto

27 MISSIONI DI MEDEVAC dalle regioni

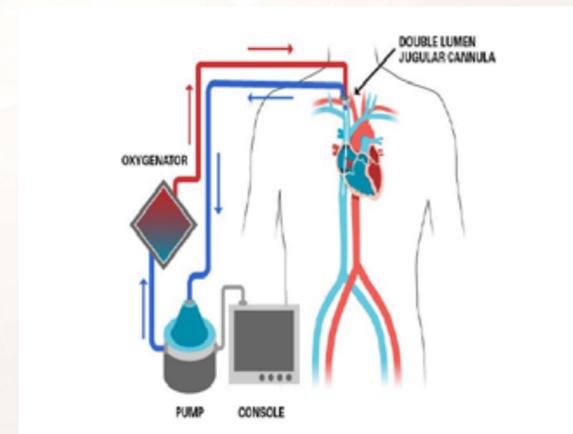
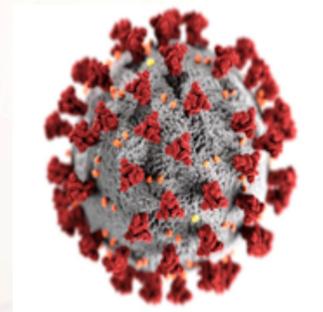
- 13 dal Molise
- 4 dalle Marche
- 3 dall'Abruzzo
- 3 dall'Umbria
- 1 dalla Puglia
- 1 dalla Campania
- 1 dalla Lombardia
- 1 dalla Sardegna



Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario



In questa fase si è assistito ad un salto di qualità delle necessità assistenziali per la richiesta di trasferimento di pazienti che necessitavano di trattamento **ECMO**.



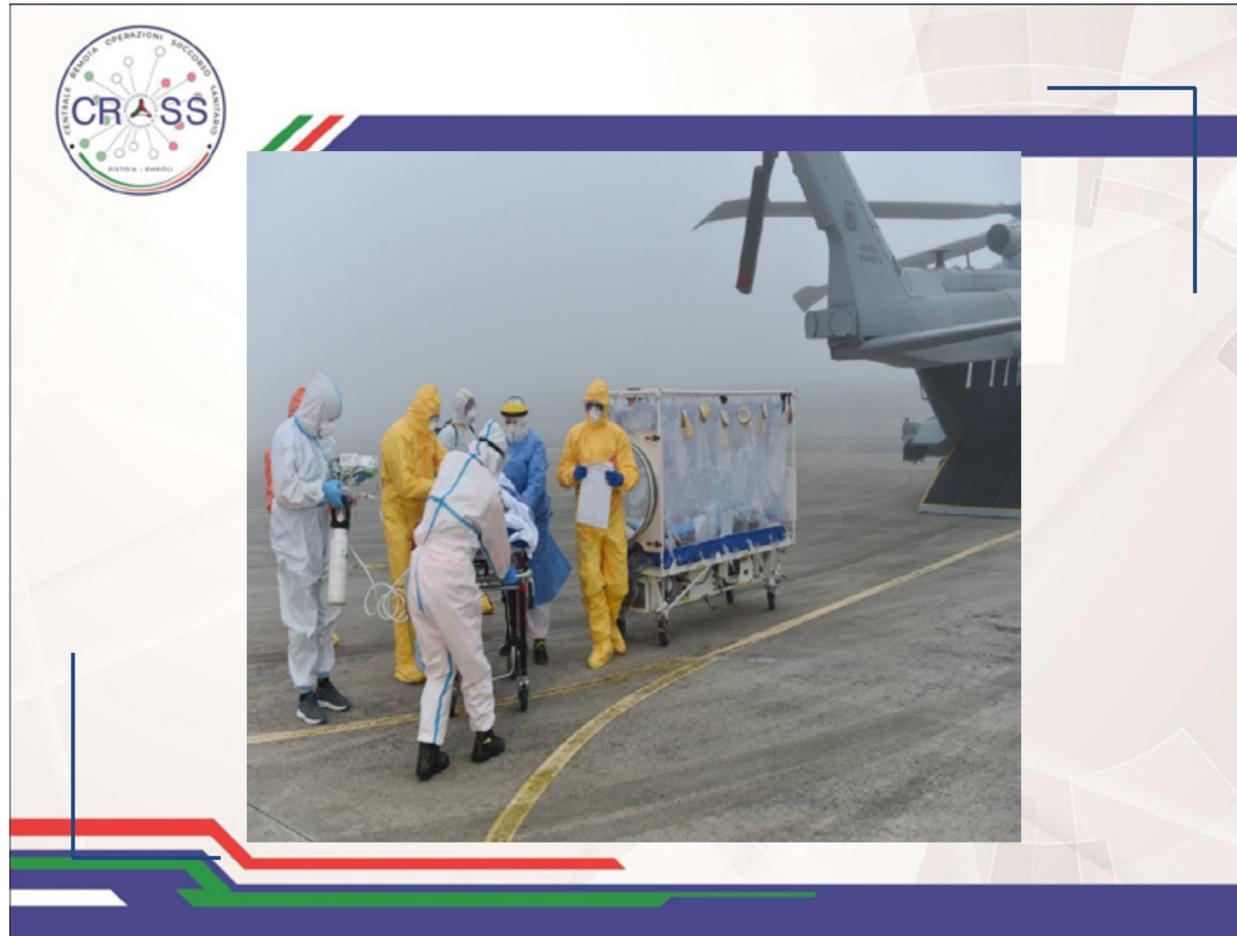


**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



 Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

 **Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario**
crosprotezione@ulss.toscana.it
Phone +39 0573 00907

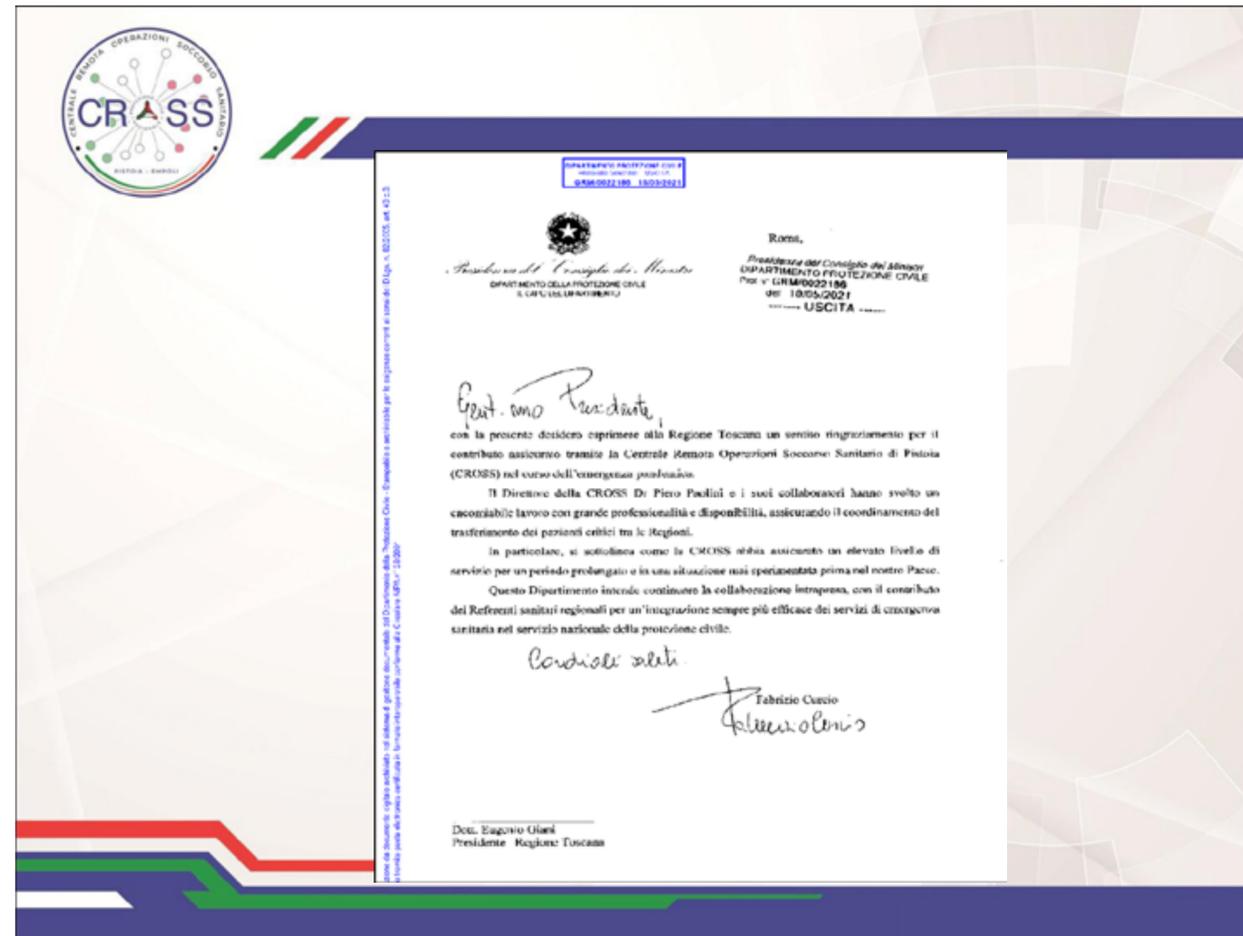
COVID- PATIENT TRANSPORT ASSESSMENT (fillable file)

HOSPITAL			
WARD			
ATTENDING DOCTOR			
PHONE CONTACTS	HOSPITAL	PARENTS	
SURNAME	NAME		
BIRTH DATE			
HOSPITAL ADMISSION DATE	E.R.	E.C.U.	
WEIGHT AND HEIGHT	KG	CM	
VENTILATION	NV <input type="checkbox"/>	I.O.T. <input type="checkbox"/>	TRACHEOSTOMY <input type="checkbox"/>
SUPINE / PRONE	SUPINE <input type="checkbox"/>	PRONE <input type="checkbox"/>	
H.R. AND P. WITH AMPLES	HR	B.P.	
H.R. AND P. WITHOUT AMPLES	HR	B.P.	
SpO2 / ETCo2	SpO2	ETCo2	
ARTIFICIAL VENTILATION PARAMETERS	TV	F.R.	
	FiO2	P.E.E.P.	
	PaO2 / FiO2 RATIO		
SUPINE BLOOD GAS ANALYSIS	PH	PO2	
	PCO2	LACTA	
GLUCOSE mg/dl			
LABORATORY TESTS			
TYPE OF SEDATION AND CURIARIZATION			
OTHER IMPORTANT MANAGEMENT ISSUES			
FURTHER SPECIFIC ISSUES			
CONSENT FOR RELATIVES			
ANNOTATION			
CO2 REQUIREMENT CALCULATED FOR H			



2° CONGRESSO NAZIONALE SIEMS

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE *tra complessità, sostenibilità ed innovazione*





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione

29-1-2021 *Supplemento ordinario n. 7 alla GAZZETTA UFFICIALE* Serie generale - n. 23


Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

**Piano strategico-operativo nazionale
di preparazione e risposta
a una pandemia influenzale
(PanFlu) 2021-2023**

23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



Sistema di coordinamento

Il Ministero della Salute assume compiti di indirizzo e coordinamento, nonché di costante verifica e monitoraggio della capacità operativa delle Regioni in relazione agli obiettivi strategici del piano pandemico, fermo restando le incombenze e i compiti che la riforma del titolo V della Costituzione (legge costituzionale 3 ottobre 2001) assegna a Stato e Regioni.

Tale azione di monitoraggio e verifica è esercitata anche in relazione agli obblighi internazionali in tema di salute pubblica, prevenzione e controllo delle malattie infettive (art. 168 TFUE, decisione 1082/2013/UE).

Per il coordinamento operativo delle misure adottate, il Ministero della Salute si avvale della collaborazione dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e del coordinamento delle Regioni/PA per coordinare e affidare compiti di analisi e gestione dei rischi.

Le Regioni assicurano l'attuazione degli interventi, secondo l'organizzazione definita nei piani regionali.

In presenza o in previsione di un evento che in ragione di intensità ed estensione debba essere fronteggiato con mezzi e poteri straordinari, il Consiglio dei Ministri può deliberare lo stato di emergenza di rilievo nazionale (art. 24 del Decreto Legislativo n.1 del 2 gennaio 2018).

In seguito alla deliberazione dello stato di emergenza di rilievo nazionale, il Dipartimento della Protezione Civile (DPC) assicura e coordina il concorso delle componenti e delle strutture operative del Servizio nazionale della

Protezione Civile all'attuazione della strategia operativa, avvalendosi del Comitato operativo della Protezione Civile.

Per quanto riguarda nello specifico la richiesta e la disponibilità di risorse sanitarie regionali, il coordinamento è assicurato tramite la rete dei referenti sanitari (RSR) per le grandi emergenze, di cui alla Direttiva del Presidente del Consiglio del 24 giugno 2016.

Per assicurare la ricognizione e l'attivazione speditiva delle risorse disponibili il DPC può avvalersi della Centrale Remota per l'Organizzazione dei Soccorsi Sanitari (CROSS) di cui alla Direttiva sopra menzionata.



Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

CROSS TORINO MEDEVAC ROMANIA

Trasportati 4 pazienti con Aereo Militare Rumeno:

2 in Piemonte

2 nel Lazio





 Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

**Attivati per richiesta della
Francia dal giorno 22/12/2021
per operazioni Medevac.**





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

MEDEVAC UCRAINA





Attivazione C.R.O.S.S. Pistoia

**ATTIVAZIONE il
01/03/2022**



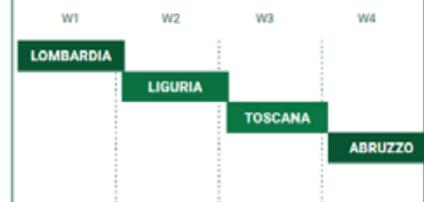




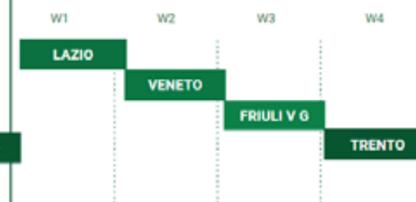
Assessment Team

Briefing giornaliero

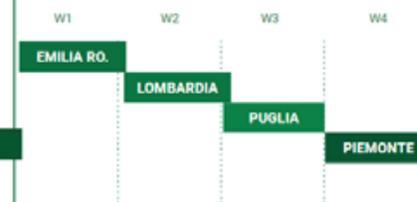
Marzo



Aprile



Maggio



WhatsApp



 **FILE CONDIVISO CON TEAM SANITARIO**

MEDEVAC UCRAINA TEAM SCOUTING-CROSS



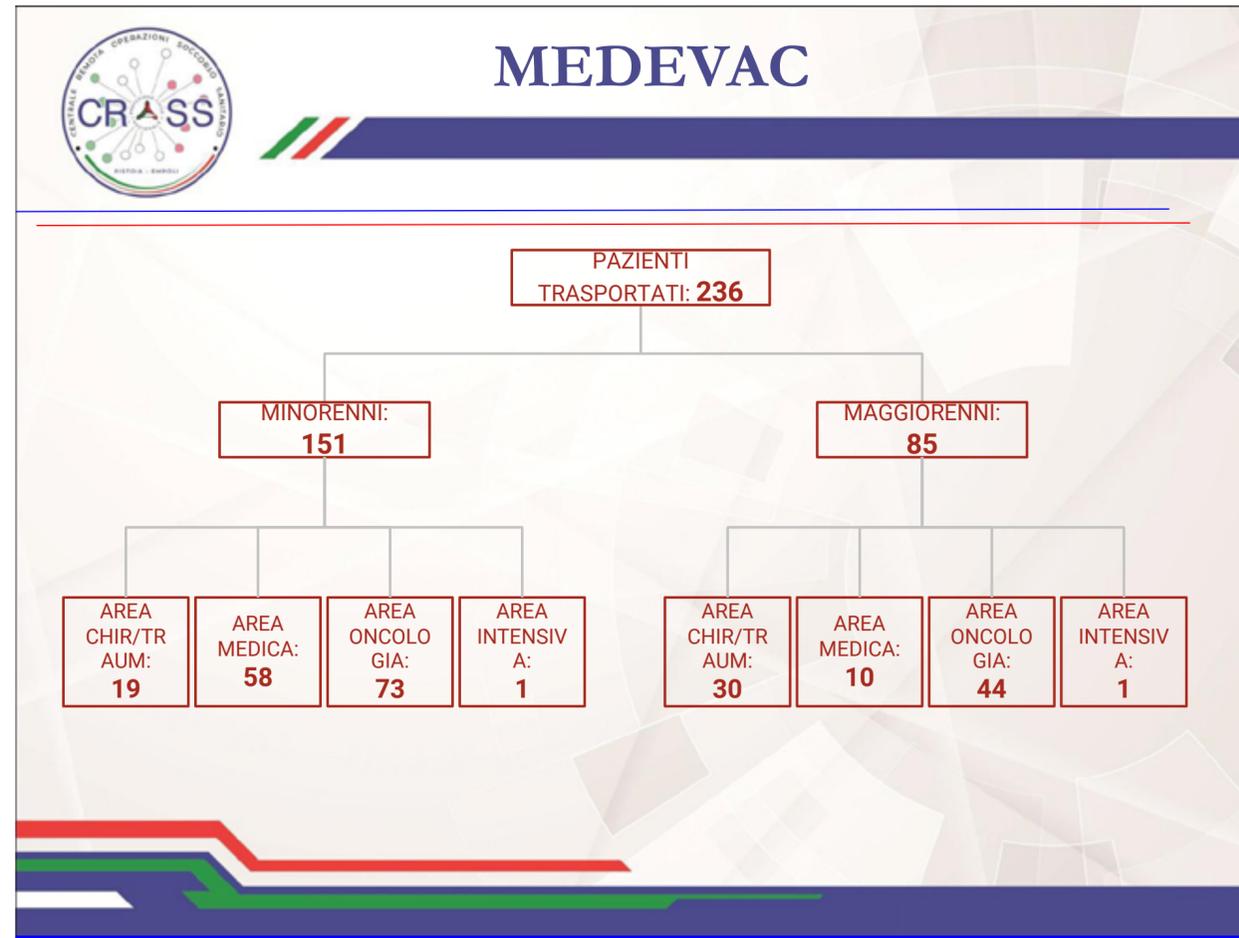
The screenshot shows a Google Sheet titled 'MEDEVAC UCRAINA TEAM SCOUTING-CROSS'. The spreadsheet contains multiple columns of data, including patient identifiers, medical notes, and status indicators. The interface includes a menu bar with options like 'File', 'Modifica', 'Visualizza', 'Inserisci', 'Formato', 'Dati', 'Strumenti', 'Estensioni', 'Dati', and 'Accesso modificato'. A 'Condivi' button is visible in the top right corner. The spreadsheet content is partially obscured by a blue vertical bar on the left side.

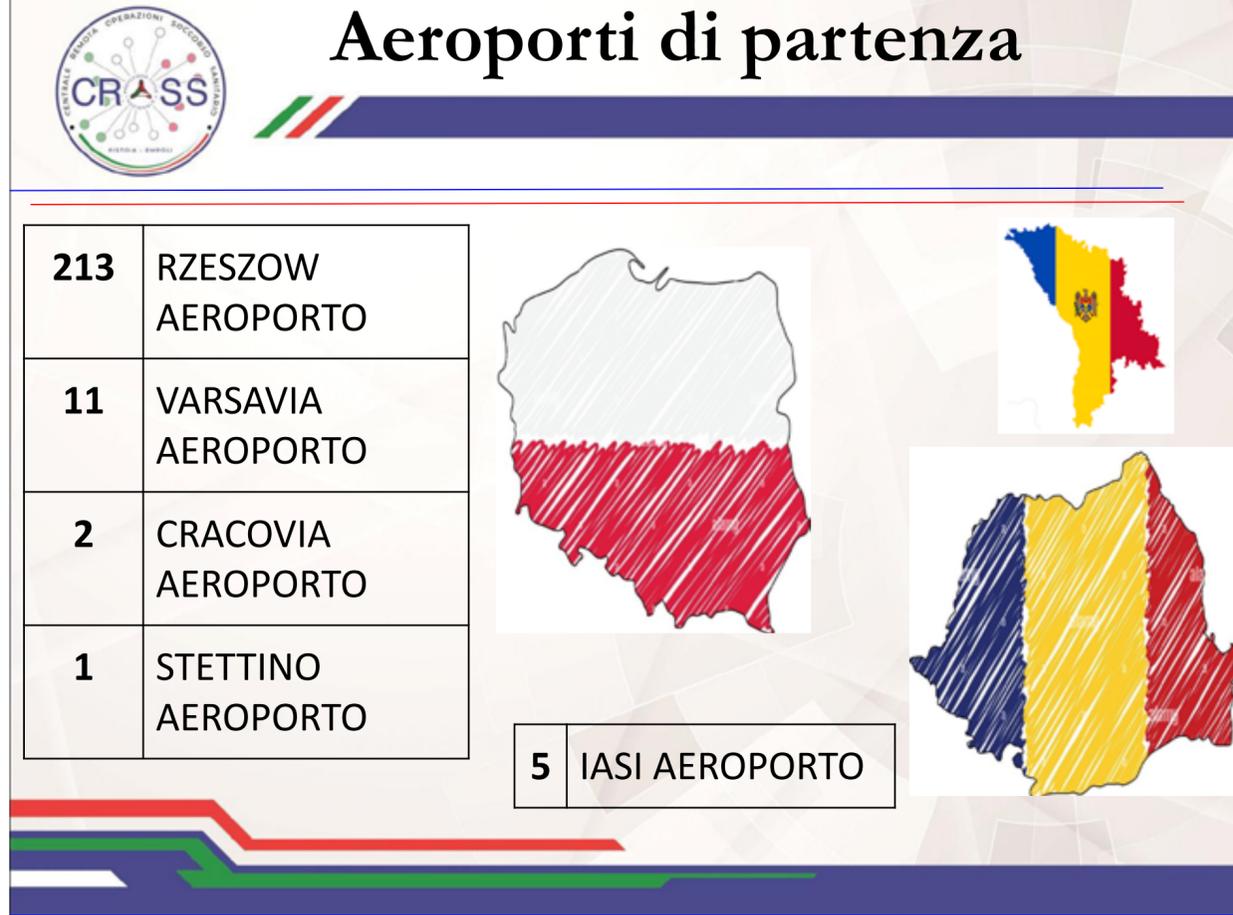


MODULO DISEVAC MISERICORDIE D'ITALIA

- ✓ 4 Pulmini
- ✓ 2 Ambulanze
- ✓ 1 Autovettura
- ✓ 1 Capo Modulo
- ✓ 1 Interprete
- ✓ 13 Soccorritori









 **Aeroporti di Arrivo in Italia**

VERONA	<u>BOLOGNA</u>
VENEZIA	<u>MILANO LINATE</u>
TORINO	<u>ROMA FIUMICINO</u>
BARI	CATANIA
PISA	PESCARA
GENOVA	MILANO MALPENSA
	TRIESTE





Regioni di destinazione pazienti

7	ABRUZZO	6	MARCHE
2	BASILICATA	6	PIEMONTE
2	CAMPANIA	8	PUGLIA
19	EMILIA ROMAGNA	3	SICILIA
2	FRIULI VENEZIA GIULIA	36	TOSCANA
51	LAZIO	5	UMBRIA
25	LIGURIA	19	VENETO
44	LOMBARDIA	1	TRENTINO ALTO-ADIGE





Rilevazioni posti letto

Dal 01/03/2022:

2091 RILEVAZIONI DI POSTI LETTO

- Area intensiva, sub intensiva (adulti e pediatrici)
- Cardiologia
- Chirurgia generale, plastica, toracica, vascolare
- Ortopedia e traumatologia
- Neurochirurgia
- Dialisi
- Medicina generale
- Pneumologia
- Malattie infettive e tropicali
- Oncologia (adulti e pediatrici)
- Ustionati
- Riabilitazione (adulti e pediatrici)
- Impianti protesici (adulti e pediatrici)

The screenshot displays the 'Rilevazione posti letto' (Bed Availability) interface for C.R.O.S.S. Pistoia. It shows a list of hospital units with columns for 'Numero' (Number), 'Disponibilità per questo evento' (Availability for this event), 'Occupati' (Occupied), and 'Utilizzati' (Used). The data is filtered for the region of ABRUZZO on 02/03/2022 at 09:34:16. A table is visible with the following data:

Terapia post letto	Numero	Disponibilità per questo evento	Occupati	Utilizzati
TRAPIANTO RENOVIA CONDONI	62	0	62	0



Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

CRASS CENTRALE REMOTA OPERAZIONI SOCCORSO SANITARIO

Azienda Ospedale-Università Padova
19/04

È riuscita la complessa operazione chirurgica per rimuovere la scheggia di mortaio conficcata vicino al cuore di Kirill, il bambino ucraino di 11 anni ricoverato dal 18 aprile presso l'Azienda Ospedale-Università di Padova. L'operazione è stata condotta nel pomeriggio di ieri e si è protratta per sette ore, fino alla tarda serata, sotto la guida del Prof. Vladimiro Vida, direttore della cardiocirurgia pediatrica del nostro ospedale.

Il bambino è stato trasferito, al termine dell'atto chirurgico, presso la terapia intensiva ed oggi i medici hanno provveduto a ridurre la sedazione ed a estubare il paziente. Le condizioni di Kirill sono apparse buone, ed il piccolo ha potuto parlare anche con il papà, che l'aveva accompagnato nel lungo viaggio verso il Veneto.

Davvero triste la storia del bambino: era a casa con la mamma ed un fratellino quando è caduto il colpo d'artiglieria sull'abitazione. La donna ed il fratello sono morti, lasciando Kirill solo. È stato il padre, rientrato nell'abitazione, a trovarlo e portarlo verso un ospedale da campo Ucraino, che ha prestatato le prime cure. La scheggia è penetrata nel collo, tranciando alcuni vasi, fermandosi nei pressi del cuore.



 Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario



 Dipartimento Protezione Civile  
è con Guardia di Finanza.
3 m 

 Nuova attivazione della nostra CROSS per coordinare il trasporto di pazienti ucraini con necessità di cure urgenti. Si tratta della prima missione MedEvac dalla Romania verso l'Italia coordinata dal Dipartimento in raccordo con il Meccanismo Europeo





 Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario



Dipartimento Protezione Civile 49 m · 

 **Emergenza Ucraina: 100 i pazienti trasferiti in Italia, ad oggi 09 aprile, grazie alla CROSS, la Centrale per il Soccorso Sanitario. 14 in totale le missioni aeree MedEvac - Medical Evacuation dall'inizio dell'emergenza** bit.ly/CROSS_9APR
 Guardia di Finanza





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



 Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario



Dipartimento Protezione Civile 2 h · 

 Arrivato ieri dalla Polonia l'ATR 42 della Guardia Costiera con a bordo 4 pazienti ucraini che necessitano di assistenza sanitaria. Anche questa missione aerea MedEvac-Medical Evacuation è stata coordinata dalla CROSS che, da inizio emergenza, ha trasferito 150 persone che stanno ricevendo cure sanitarie urgenti nei nostri o... Altro...





FOLLOW UP PAZIENTI

C.R.O.S.S. Pistoia
Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

REPORT SU DESTINAZIONE PAZIENTI TRATTATI IN TOSCANA - EVENTO BELLICO UCRAINA 2022

ID MIGLIORIE	DATA EFFETTUAZIONE	NOME/COGNOME	ORIGINI NAZIONE	DESTINAZIONE COMUNE	STRUTTURA	MEZZO/VEICOLI TIPO MEZZO	IL PROG.	TRACKING SANITARIO DEL PAZIENTE
359	02/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	CENTRO ACCOGLIENZA PRO CIV FIRENZE	LOMBARDIA	AEREO TA AEREO	12	Trasferita c/o Hotel Pellegrini Montecatini Terme il 22-04-2022 fino alla data attuale 25-06-2022
360	02/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	CENTRO ACCOGLIENZA PRO CIV FIRENZE	LOMBARDIA	AEREO TA AEREO	13	Trasferita c/o Hotel Pellegrini Montecatini Terme il 22-04-2022. Ad oggi presso CAF Perini Caritas di Firenze 15-06-2022
362	02/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	CENTRO ACCOGLIENZA PRO CIV FIRENZE	LOMBARDIA	AEREO TA AEREO	14	Trasferita c/o Hotel Pellegrini Montecatini Terme il 22-04-2022. Ad oggi presso CAF Perini Caritas di Firenze 15-06-2022
379	06/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	OSPEDALE CARROSI FIRENZE	LAD0	ATR-72 GDF AEREO	15	Trasferita al ps congedi in data 08/04 e ricoverata in rep. covid, dimessa in data 21/04 e trasferita in degenza Curatolaria dimessa il 22/05 e inviata a villa Turigiani
380	06/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	OSPEDALE CARROSI FIRENZE	LAD0	ATR-72 GDF AEREO	16	Trasferita al ps congedi il 08/04 e dimessa in data 09/04 e inviata albergo sanitario
384	06/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	OSPEDALE CARROSI FIRENZE	LAD0	ATR-72 GDF AEREO	17	Trasferita al ps congedi in data 08/04 e inviata c/o hotel franchi in a ricoverata in degenza hotel franchi in a ricoverata in degenza ortopedica e ricostruttiva dal 11/04 al 18/04 in degenza ortop. e ricostruttiva dal 18/04
436	14/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	OSPEDALE MEYER FIRENZE	LAD0	ATR-72 GDF AEREO	18	Seguito in regime DM. Follow up ambulatoriale Alloggio presso CASA ALI
437	14/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO POLONIA	OSPEDALE MEYER FIRENZE	LAD0	ATR-72 GDF AEREO	19	In attesa di intervento chirurgico. Alloggio presso CASA ALI. Dopo intervento chirurgico richiesta di rientro in DM/TA
438	18/04/2022	HEBIAI	122520VI, AEROPORTO	OSPEDALE SENA-LE SCOTTE	LAD0	ATR-72 GDF	20	Ad oggi sta proseguendo il trattamento terapeutico in day hospital presso l'ospedale di Siena, alla luce di



 **RIENTRO PAZIENTI IN UCRAINA**

1	EMILIA ROMAGNA
2	UMBRIA

MEDEVAC





 **MEDEVAC UCRAINA SCHEDA PAZIENTE**

CRASS Pavia
Centro Servizi Operazioni Soccorso Sanitario

PATIENT FORM FOR MEDEVAC

CURRENT DATE	
PATIENT HOSPITAL	
DOCTOR REQUESTING TRANSFER	
(PHONE) DOCTOR	
(EMAIL) DOCTOR	
NAME PATIENT	
SURNAME PATIENT	
SEX	
DATE OF BIRTH	
PLACE OF BIRTH	
WEIGHT (APPROXIMATE)	
DETAILS OF ACCOMPANYING RELATIVES	
MAIN DIAGNOSIS	
MECHANISM OF INJURY (IF TRAUMATIC)	
DATE OF INJURY	
ALLERGIES	
HISTORY AND PATHOLOGIES	
MEDICATIONS	
APPROX	
VENTILATION MODE	
APPEARANCE	
PO2 (%)	
SPO2 % WITH OXYGEN	
SPO2 % WITHOUT OXYGEN	
RESPIRATORY FREQUENCY	
RESP	
TOTAL VOLUME	
CHEST TUBE	
SYSTOLIC BLOOD PRESSURE (MMHG)	
DIASTOLIC BLOOD PRESSURE (MMHG)	
HEART RATE	
SKIN TEMPERATURE (C/°F)	

PERIPHERAL INTRAVENOUS CATHETERS	
CENTRAL LINE CATHETERS	
ARTERIAL LINE CATHETERS	
BLADDER COMA SCALE	
EYE OPENING	
VERBAL RESPONSE	
BEST MOTOR RESPONSE	
PATIENT BEHAVIOR	
CRITERIA FOR RESTRAINTS	
MOTOR RESPONSE	
SENSORY RESPONSE	
PUPIL REACTION	
PUPIL EQUALITY	
FACIAL GRIMACE	
STRENGTH ARMS	
STRENGTH LEGS	
FOLEY	
NASOGASTRIC TUBE	
LEGS AMPUTATION	
DETAILS OF THE AMPUTATION	
MEDICATIONS IN PROGRESS	
ABILITY TO WALK	
ABILITY TO BE SEATED	
IMMOBILIZATION PROTECTORS FOR TRAUMA	
OTHER TRANSPORT DEVICES	
ANY OTHER USEFUL INFORMATION	

CRASS Pavia
Tel. 03729847
mail: crass@operazionisoccorso.pavia.it



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



Sistema di trasmissione immagini video

23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



MEDEVAC LIBIA





DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI: Dichiarazione dello stato di emergenza per intervento all'estero in conseguenza degli eccezionali eventi che il 1° agosto 2022 hanno colpito la regione meridionale di Fezzan nel comune di Bent Benya dello Stato della Libia

DELIBERAZIONI DI PROTEZIONE CIVILE

Il Consiglio dei Ministri, su proposta del Presidente Mario Draghi, ha deliberato: la dichiarazione dello stato di emergenza per intervento all'estero, per un periodo di tre mesi, in conseguenza degli eccezionali eventi che il 1° agosto 2022 hanno colpito la regione meridionale di Fezzan nel comune di Bent Benya dello Stato della Libia. Al fine di assicurare la realizzazione di interventi straordinari e urgenti a supporto delle operazioni di soccorso e assistenza alla popolazione interessata, si attiverà il sistema **Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario (CROSS)** per rilevare la disponibilità dei posti letto disponibili sul territorio nazionale, definendo una modalità organizzativa del Servizio Nazionale che sia adeguata a trasferire i feriti in Italia. Per tale intervento sono stati stanziati 3.000.000 di euro, a carico del Fondo per le emergenze nazionali;



MEDEVAC LIBIA

ENTI COINVOLTI:

- ✓ DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE con le sue Funzioni
- ✓ AMBASCIATA ITALIANA A TRIPOLI
- ✓ MINISTERO AFFARI ESTERI E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE
- ✓ REFERENTI SANITARI REGIONALI PER LE EMERGENZE
- ✓ AERONAUTICA MILITARE con tutte le sue articolazioni anche sanitarie



MEDEVAC LIBIA

OPERATIVITA':

- ✓ AEREO C130 IN PARTENZA DA PISA
- ✓ 20 BARELLE A BORDO
- ✓ PIANO VOLO: PISA-PRATICA DI MARE-TRIPOLI e
VICEVERSA
- ✓ EQUIPAGGIO SANITARIO FORMATO DA MILITARI e CIVILI:
TEAM TOSCANO CON 3 Anestesisti Rianimatori, 1 Esperto Ustioni, 7
Infermieri Area 118.
- ✓ ELETTROMEDICALI, FARMACI, LIQUIDI per INFUSIONI e
DISPOSITIVI MEDICI forniti da CROSS/CRM



MEDEVAC LIBIA

POSTI LETTO INTENSIVI e NON – ADULTI e PEDIATRICI:

- ✓ POSTI LETTO DISPONIBILI IN ITALIA INIZIALI : 24
- ✓ POSTI LETTO DISPONIBILI AL MOMENTO DEL TRASFERIMENTO: 15
- ✓ IN PROSSIMITA' MEDEVAC DECEDUTI 11 PAZIENTI
- ✓ TRASFERITI 4 (2 ADULTI e 2 PEDIATRICI)
- ✓ A BORDO SOLO SANITARI MILITARI





MEDEVAC LIBIA

DESTINAZIONE PAZIENTI:

- ✓ POLICLINICO BARI (ADULTO)
- ✓ SANT'EUGENIO ROMA (ADULTO)
- ✓ GEMELLI ROMA (PEDIATRICO)
- ✓ SANTO BONO NAPOLI (PEDIATRICO)





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE

tra complessità, sostenibilità ed innovazione





MEDEVAC LIBIA

DESTINAZIONE PAZIENTI:

- ✓ C.T.O. TORINO
- ✓ CENTRO USTIONI GENOVA
- ✓ CENTRO USTIONI PADOVA



MEDEVAC LIBIA DATI SANITARI PAZIENTI

Salem Esmayl Hamad
Bp 94/51
Hr 91
O² 98
T 37
Najeb Mahmud Zahl
Bp 154/73
HR 90
O² 99
T 38

Alzaruag Abdulsalam Jafar Zak
Bp 141/103
HR 95
O² 98
T 37

تقرير طبي
بنغازي المركز الطبي
Benghazi Medical Center

اسم المريض :
اسم العائلة المرضية :
تاريخ الحالة المرضية :
اسم الطبيب :
التوقيع :
التاريخ والساعة :
اسم المستشفى :
التاريخ والساعة :
اسم الطبيب :
التاريخ والساعة :

NAME OF PATIENT :
WARD :
BRIEF SUMMARY OF THE CASE :
BRIEF SUMMARY OF THE CASE :
NAME OF DOCTOR :
SIGNATURE :
DATE & TIME :

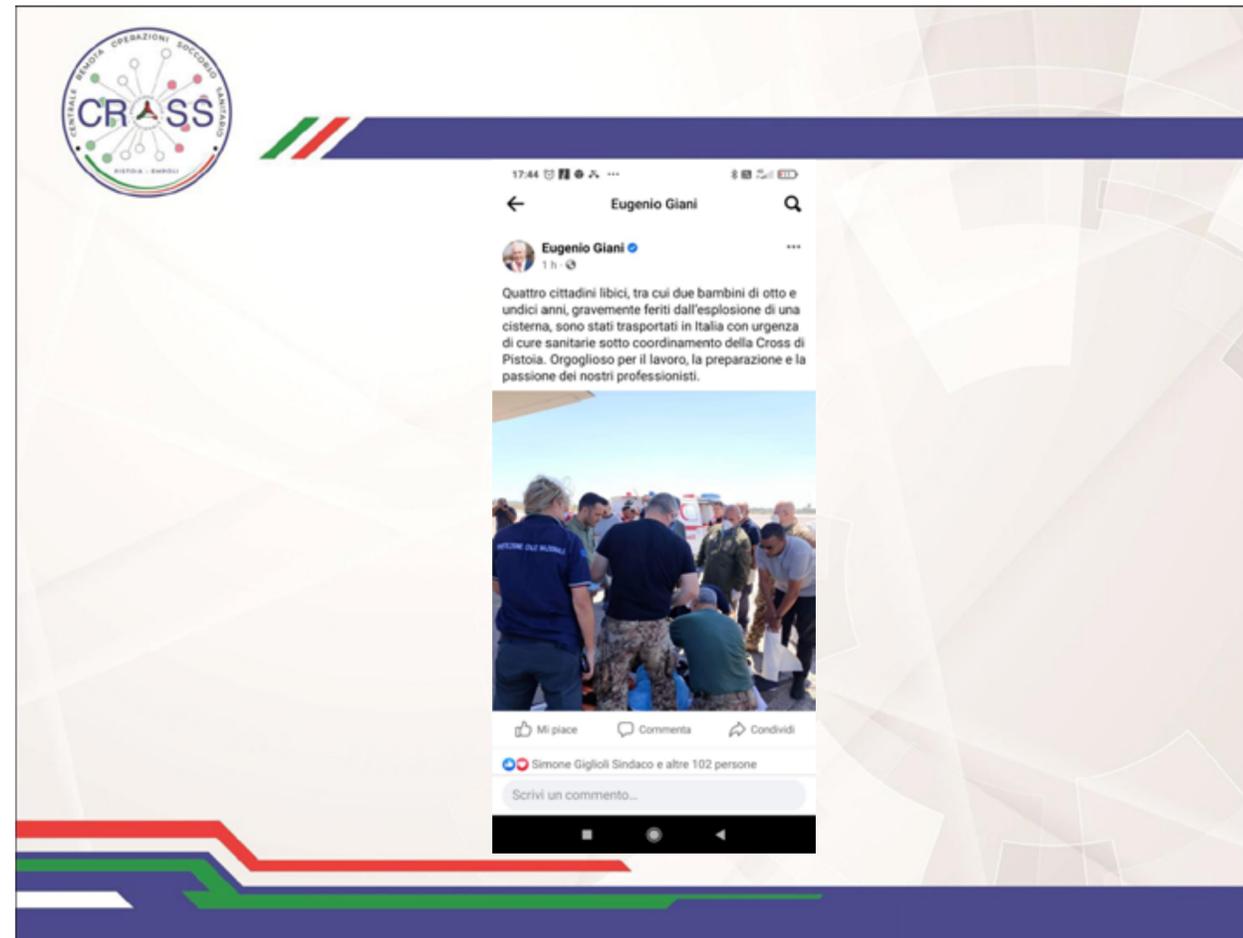
present as a case of post-explosive injury (burn + trauma). TBID = 3rd degree. Rel. and sym. residual both lower limbs. both upper limbs with a vol. stable. pt. main case of psychotic disorder (schizophrenia) as family said. other vitals are chronic illness. To day pt. stable. receiving his medicines and cv. fluid as usual.



2° CONGRESSO NAZIONALE SIEMS

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE

tra complessità, sostenibilità ed innovazione





2° CONGRESSO NAZIONALE SIEMS

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE *tra complessità, sostenibilità ed innovazione*


Ambasciata d'Italia
Tripoli

1249

Tripoli, 9 agosto 2022

Egregio Dott. Curcio,

a nome dell'Ambasciatore d'Italia a Tripoli, Giuseppe Buccino, in questi giorni fuori dalla Libia, desidero manifestarLe il più sincero ringraziamento per il significativo sforzo logistico e organizzativo assicurato dal Dipartimento della Protezione Civile nella missione MedEvac - Medical Evacuation effettuata a Tripoli il 6 agosto u.s.

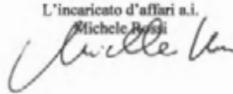
Attraverso la CROSS (Centrale Remota per le Operazioni di Soccorso Sanitario) e in stretta collaborazione con il Comando Operativo di Vertice Interforze del Ministero della Difesa e la Farnesina, la missione ha consentito di accogliere in strutture sanitarie di eccellenza in territorio nazionale quattro cittadini libici in condizioni critiche a causa delle ustioni riportate in seguito all'esplosione di un camion cisterna che trasportava benzina nella cittadina di Bent Behya, località remota nel Sud della Libia.

L'iniziativa è stata accolta in modo estremamente positivo da queste Autorità e dall'opinione pubblica quale ulteriore manifestazione concreta della vicinanza dell'Italia alla popolazione libica in una delle fasi più difficili attraversate dal Paese. È stata particolarmente apprezzata l'efficienza, la rapidità e la grande flessibilità dimostrata dai funzionari della Protezione Civile, con i quali il corrispondente Dipartimento libico ha instaurato un rapporto di collaborazione già dallo scorso anno.

Interventi come quello di sabato scorso contribuiscono a cementare i rapporti bilaterali in un clima di solidarietà e fiducia reciproca.

L'occasione mi è gradita per inviarLe, Signor Capo Dipartimento, i miei più cordiali saluti.

L'incaricato d'affari a.i.
Michele Rossi



C.A.
Dott. Fabrizio Curcio
Capo Dipartimento della Protezione Civile
Presidenza del Consiglio dei Ministri



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



RAPPORTI CON LE ISTITUZIONI

23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



2° CONGRESSO NAZIONALE SIEMS

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE

tra complessità, sostenibilità ed innovazione





**MINISTERI SALUTE
POLACCO e UCRAINO**

CRDSS

Persone

Condividi invito

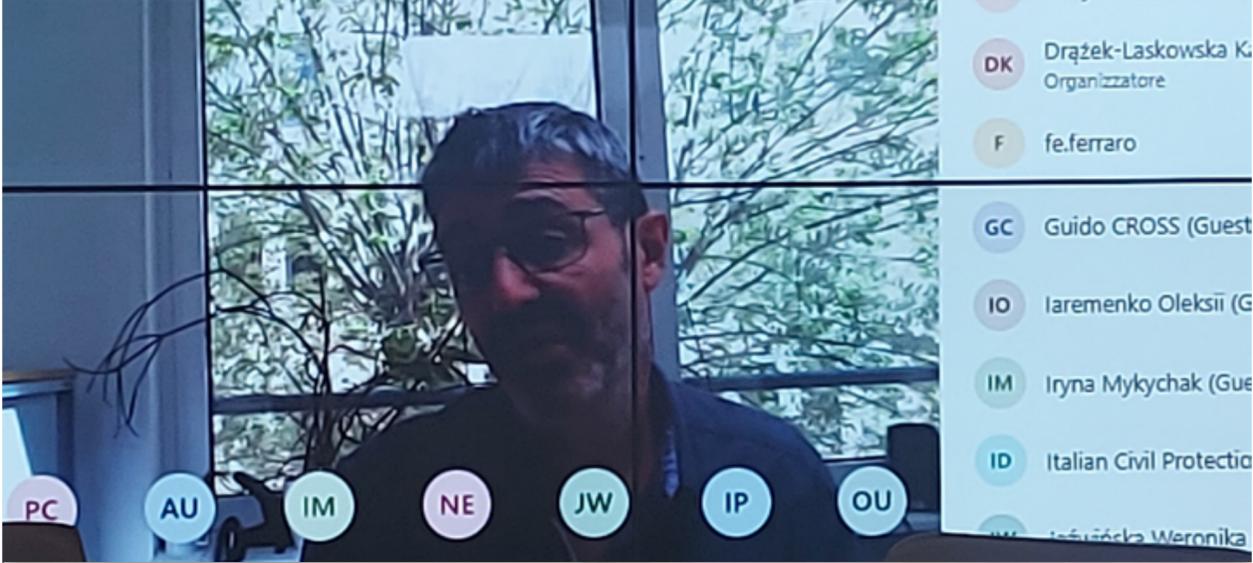
Partecipanti alla riunione (13)

- CRDSS PICTOIA (Guest)
- AK Alexander Kapustin (roctn)
- AU Andrea Urbani (Guest)
- PC CUCHI, Paloma
- DD Decyk Damian
- DK Drązek-Larkowska Katarzyna (Organizzatore)
- EF Emanuela M Frisciale
- f.feraro
- GC Guido CROSS (Guest)
- IO Iaromenko Olexii (Guest)

Premi Ctrl+Shift+M per disattivare l'audio del microfono.



 **PROTEZIONE CIVILE EUROPEA**



Participant list:

- DK Drązek-Laskowska K Organizzatore
- F fe.ferraro
- GC Guido CROSS (Guest)
- IO Iaremenko Oleksii (G)
- IM Iryna Mykychak (Gue
- ID Italian Civil Protectio
- WŁ Woźniak Weronika

Participant avatars: PC, AU, IM, NE, JW, IP, OU



E.R.C.C.

Emergency Response Coordination Centre

Si tratta del cuore operativo del
Meccanismo.

Ex art. 7
ERCC

“garantisce la capacità operativa 24
ore su 24, sette giorni su sette ed è
al servizio degli Stati membri e
della Commissione”.





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



C. O. A. U.
Centro Operativo Aereo Unificato



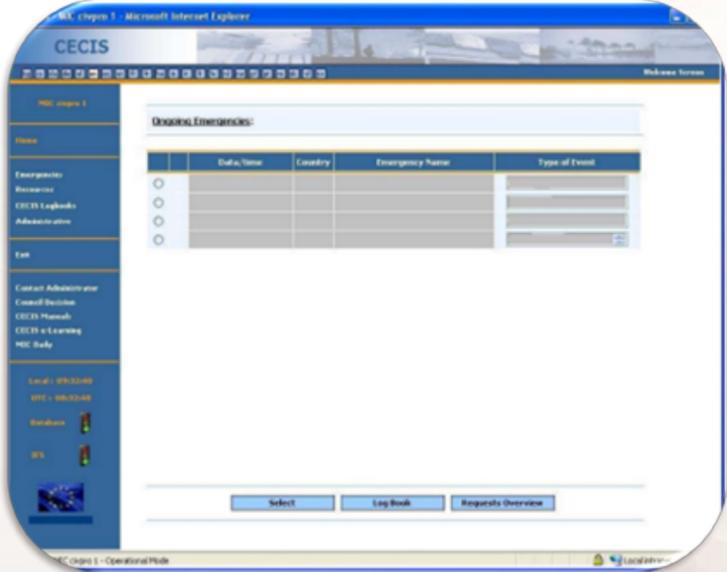
**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione





 **C.E.C.I.S.**
Common Emergency Communication and Information System



The screenshot shows the CECIS web application interface. It features a navigation menu on the left with options like 'Emergenza', 'Recupero', 'CECIS Logbooks', 'Amministrazione', 'Fatti', 'Controllo Amministrativo', 'Controllo Decisionale', 'CECIS Manuali', 'CECIS in Training', and 'MIO Sudo'. The main content area displays a table titled 'Dispositivi Emergenziali' with columns for 'Data/Time', 'Località', 'Emergency Name', and 'Type of Event'. Below the table are buttons for 'Select', 'Log Book', and 'Requests Overview'.

	Data/Time	Località	Emergency Name	Type of Event
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				



E.W.R.S.
Early Warning Response System
PORTALE SANITARIO

Early Warning and Response System

Dear EWRS user,
A selective exchange comment was deleted by Duty Officer of the Netherlands from Netherlands.
To access the selective exchange thread of comments, please follow the link below.

[Access selective exchange](#)

THIS IS AN AUTOMATIC MESSAGE. PLEASE DO NOT REPLY TO THIS EMAIL.

CLASSIFIED INFORMATION WARNING
EWRS messages contain confidential information, essentially including personal data, which is entrusted to the EWRS contact points only if you are not an EWRS contact point, access to this message, or any disclosure or copying of its contents, or any action taken or not taken in reliance on it is unauthorized and may be unlawful.
The EWRS contact points, or the persons authorized by them, can use this information to carry out the actions for which they are nationally responsible, or responsible in the Commission, within the purposes established in Decision No 1622013/EU of the European Parliament and of the Council on serious cross-border threats to health and repealing Decision No 2119/06/EC.
In compliance with Regulation 1825/2002/EC regarding public access to European Parliament, Council and Commission documents, it is requested that the information contained in the present message be not disclosed for purposes other than those established by Decision No 1622013/EU without your consultation with the Commission services and the Member State which provided the information.
In case that the message contains personal data, the recipient(s) shall process it in compliance with the European Union legislation on the protection of personal data, in particular Directive 95/46/EC.

CONFIDENTIALITY NOTICE
If you are not the intended recipient of this message, you are hereby kindly requested, to, confidentially, refrain from disclosing its content to any third party, delete it, and inform its sender of the erroneous transmittal.



E.W.R.S.
Early Warning Respons System
PORTALE SANITARIO

Early Warning and Response System

Dear EWRS user,

A new comment has been added by **Italy** to the following selective exchange:

Title	TRC-159127 Information about a COVID-19 case
From	Austria
Who has access	Austria, Italy
Contains personal data	No

To access the selective exchange thread of comments, please follow the link below:

[Access selective exchange](#)

THIS IS AN AUTOMATIC MESSAGE. PLEASE DO NOT REPLY TO THIS EMAIL.

CLASSIFIED INFORMATION WARNING

EWRS messages contain confidential information, eventually including personal data, which is entrusted to the EWRS contact points only. If you are not an EWRS contact point, access to this message, or any disclosure or copying of its contents, or any action taken or not taken in reliance on it is unauthorized and may be unlawful.

The EWRS contact points, or the persons authorized by them, can use this information to carry out the actions for which they are nationally responsible, or responsible in the Commission, within the purposes established in Decision No 1082/2013/EU of the European Parliament and of the Council on serious cross-border threats to health and repealing Decision No 2113/96/EC.

In compliance with Regulation 1049/2001/EC regarding public access to European Parliament, Council and Commission documents, it is requested that the information contained in the present message be not disclosed for purposes other than those established by Decision No 1082/2013/EU without prior consultation with the Commission services and the Member State which provided the information.

In case that the message contains personal data, the recipient(s) shall process it in compliance with the European Union legislation on the protection of personal data, in particular Directive 95/46/EC.

CONFIDENTIALITY NOTICE

If you are not the intended recipient of this message, you are hereby kindly requested, to, consecutively, refrain from disclosing its content to any third party, delete it, and inform its sender of the erroneous transmittal.



TO TAKE HOME

- ✓ Esperienze Straordinarie
- ✓ Entrati in una dimensione Internazionale
- ✓ Operazioni in Zone di Guerra
- ✓ Riconsiderato il Medevac (gomma/aereo)
- ✓ Ripensato l'Assessment, lo Scouting ed il Triage
- ✓ Nuovo Standard di Formazione



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



Grazie per l'attenzione

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)