



PLANO MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA DE PROTECÇÃO CIVIL DE OLIVEIRA DO HOSPITAL



PARTE III – ÁREAS DE INTERVENÇÃO

Plano Municipal de Emergência de Protecção Civil de Oliveira do Hospital

Parte III – Áreas de intervenção

Câmara Municipal de Oliveira do Hospital

Data:

10 de Outubro de 2011

EQUIPA TÉCNICA

CÂMARA MUNICIPAL DE OLIVEIRA DO HOSPITAL	
Direcção do projecto	
José Carlos Alexandrino Mendes [a partir de 2 de Novembro'2009]	(Prof.) Presidente da Câmara Municipal
Mário Américo Franco Alves [até 2 de Novembro'2009]	(Prof.) Presidente da Câmara Municipal
Coordenação	
José Silva	Lic. Eng. dos Recursos Florestais (ESAC-IPC)
Equipa técnica	
José Silva	Lic. Eng. dos Recursos Florestais (ESAC-IPC)
Ângela Marques	Lic. em Administração Regional e Autárquica (UNI)

ADESA – Associação de Desenvolvimento Regional da Serra do Açor	
Direcção do projecto	
Francisco Ivo de Lima Portela [a partir de Novembro de 2009]	Presidente da Direcção Lic. Eng. Civil
Maurício Teixeira Marques [até Novembro de 2009]	Presidente da Direcção Lic. Eng. Mecânica (IST-UTL)
Coordenação	
Mauro Carpinteiro	Lic. Direito (Universidade de Coimbra)
Equipa técnica	
Andrea Ferreira	Lic. Eng. dos Recursos Florestais (ESAC-IPC)

METACORTEX, S.A.	
Direcção técnica	
José Sousa Uva	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL); Mestre em Recursos Naturais (ISA-UTL) [cédula profissional n.º 38804]
Gestora de projecto	
Marlene Marques	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL); Mestre em Georrecursos (IST-UTL)
Co-gestor de projecto	
Tiago Pereira da Silva	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL)
Equipa técnica	
Marlene Marques	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL); Mestre em Georrecursos (IST-UTL)
Tiago Pereira da Silva	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL)
Paula Amaral	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL)
João Moreira	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL)
Carlos Caldas	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL); MBA (UCP)
Nuno Frade	Lic. Geografia e Planeamento Regional (FCSH-UNL); Mestre em Ecologia Humana e Problemas Sociais Contemporâneos (FCSH-UNL)
Carlos Conde	Lic. Geografia e Desenvolvimento Regional (ULHT)
Sónia Figo	Lic. Eng. dos Recursos Florestais (ESAC-IPC)
Mafalda Rodrigues	Lic. Eng. Florestal (ISA-UTL)

ÍNDICE

Índice de Tabelas.....	ii
Índice de Figuras.....	ii
Acrónimos.....	iii
PARTE III – ÁREAS DE INTERVENÇÃO	1
Nota Introdutória.....	3
1. Administração de meios e recursos	9
2. Logística	14
2.1 Apoio logístico às forças de intervenção	15
2.2 Apoio logístico às populações.....	20
3. Comunicações.....	24
4. Gestão da informação.....	30
4.1 Gestão de informação entre as entidades actuantes nas operações.....	32
4.2 Gestão de informação entre as entidades intervenientes no PMEPCOH.....	34
4.3 Gestão da informação pública.....	36
5. Procedimentos de evacuação	39
6. Manutenção da ordem pública.....	54
7. Serviços médicos e transporte de vítimas.....	58
7.1 Apoio psicológico.....	65
8. Socorro e salvamento	68
9. Serviços mortuários.....	73
10. Protocolos	78

ÍNDICE DE TABELAS

Tabela 1. Áreas de intervenção das principais entidades intervenientes e de apoio eventual no âmbito do PMEPCOH	4
Tabela 2. Procedimentos para a administração de meios e recursos.....	10
Tabela 3. Procedimentos de apoio logístico às forças de intervenção	15
Tabela 4. Procedimentos de apoio logístico às populações.....	20
Tabela 5. Procedimentos relativos às comunicações	27
Tabela 6. Procedimentos para a gestão da informação entre as entidades actuates nas operações.....	32
Tabela 7. Procedimentos para a gestão de Informação entre as entidades intervenientes no PMEPCOH.....	34
Tabela 8. Procedimentos para a gestão da informação pública.....	36
Tabela 9. Zonas de concentração local e abrigos temporários para o concelho de Oliveira do Hospital	40
Tabela 10. Procedimentos de evacuação.....	50
Tabela 11. Procedimentos para a manutenção da ordem pública.....	55
Tabela 12. Procedimentos para os serviços médicos e transporte de vítimas	61
Tabela 13. Procedimentos para o apoio psicológico	66
Tabela 14. Procedimentos para o socorro e salvamento.....	70
Tabela 15. Procedimentos para os serviços mortuários	75

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Organização das comunicações em caso de emergência	25
Figura 2. Organograma do sistema de comunicações do PMEPCOH.....	26
Figura 3. Organização da gestão de informação do PMEPCOH.....	31
Figura 4. Procedimentos de evacuação.....	48
Figura 5. Procedimentos de evacuação médica	60
Figura 6. Organização das entidades responsáveis pelas acções de Socorro e Salvamento	69
Figura 7. Organização funcional dos serviços mortuários	74

ACRÓNIMOS

AFN – Autoridade Florestal Nacional

ANPC - Autoridade Nacional de Protecção Civil

APC - Agentes de Protecção Civil

ARH – Administração da Região Hidrográfica

BVOH - Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital

BVLB – Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira

CDOS - Comando Distrital de Operações de Socorro

CMOH - Câmara Municipal de Oliveira do Hospital

CMPC - Comissão Municipal de Protecção Civil

CNOS - Comando Nacional de Operações de Socorro

COM - Comandante Operacional Municipal

COS – Comandante das Operações de Socorro

EDP – Energias de Portugal

GNR – Guarda Nacional Republicana

INAC – Instituto Nacional de Aviação Civil

INEM – Instituto Nacional de Emergência Médica

INML – Instituto Nacional de Medicina Legal

IPE - Itinerários Primários de Evacuação

IPSS - Instituições Particulares de Solidariedade Social

ISS – Instituto de Segurança Social

LNEC – Laboratório Nacional de Engenharia Civil

NEP – Norma de Execução Permanente

PCO – Posto de Comando Operacional

PCT - Posto de Controlo de Tráfego

PGR - Procuradoria-Geral da República

PMPECOH - Plano Municipal de Emergência de Protecção Civil de Oliveira do Hospital

PT – Portugal Telecom

REN - Redes Energéticas Nacionais

REPC - Rede Estratégica de Protecção Civil

ROB - Rede Operacional dos Bombeiros

SIRESP - Sistema Integrado de Redes de Emergência e Segurança de Portugal

SMPC - Serviço Municipal de Protecção Civil

TO – Teatro de Operações

ZCL - Zonas de Concentração Local

ZCR - Zona de Concentração e Reserva

ZRR - Zona de Recepção de Reforços

Parte I – Enquadramento geral do plano

Parte II – Organização da resposta

Parte III – Áreas de intervenção

Parte IV - Informação complementar

NOTA INTRODUTÓRIA

Nesta Parte do Plano Municipal de Emergência de Protecção Civil de Oliveira do Hospital (PMEPCOH) apresentam-se as áreas de intervenção básicas da organização geral das operações. Para cada uma das áreas de intervenção encontram-se identificados os responsáveis pelas mesmas, os seus substitutos, as entidades intervenientes e as de apoio eventual, as prioridades de acção e as instruções específicas. A activação das diferentes áreas de intervenção previstas no PMEPCOH depende de:

- § Natureza concreta de cada acidente grave ou catástrofe;
- § Necessidades operacionais;
- § Evolução da resposta operacional.

Na Tabela 1 identificam-se as áreas de intervenção das principais entidades intervenientes e de apoio eventual no âmbito do PMEPCOH. A nível da implementação das operações poderá ainda ser útil consultar as acções indicadas no Ponto 11 da Secção III – Parte IV.

Tabela 1. Áreas de intervenção das principais entidades intervenientes e de apoio eventual no âmbito do PMEPCOH

ENTIDADES		ÁREAS DE INTERVENÇÃO												
		ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS	LOGÍSTICA		COMUNICAÇÕES	GESTÃO DA INFORMAÇÃO			PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO	MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA	SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS		SOCORRO E SALVAMENTO	SERVIÇOS MORTUÁRIOS
			FI	PL		EAO	EI	PB			SMTV	AP		
COMISSÃO MUNICIPAL DE PROTECÇÃO CIVIL	CMOH													
	Juntas de Freguesia													
	BVOH E BVLB													
	GNR													
	Autoridade de Saúde do município													
	Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE													
	Centro de Saúde de Oliveira do Hospital													
	Fundação de Aurélio Amaro Diniz													
	ISS, I.P. - Centro Distrital de Coimbra													
	Santa Casa da Misericórdia de Galizes													
	Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca													
	CAULE - Associação Florestal da Beira da Serra													
	Sapadores Florestais (Equipas da CAULE)													



ENTIDADES		ÁREAS DE INTERVENÇÃO												
		ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS	LOGÍSTICA		COMUNICAÇÕES	GESTÃO DA INFORMAÇÃO			PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO	MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA	SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS		SOCORRO E SALVAMENTO	SERVIÇOS MORTUÁRIOS
			FI	PL		EAO	EI	PB			SMTV	AP		
AGENTES DE PROTECÇÃO CIVIL, ORGANISMOS E ENTIDADES DE APOIO	Sapadores Florestais (Equipas da Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas)	■		■		■	■	■						
	Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas	■				■	■							
	Estabelecimentos de ensino	■		■			■	■	■					
	Águas do Zêzere e Côa	■		■										
	Associação de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	■		■					■					
	Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	■		■					■					
	AFN – Direcção Regional de Florestas do Centro					■	■	■						
	CDOS de Coimbra	■	■	■	■	■	■	■					■	
	Corpo de escuteiros – Agrupamento 880		■	■			■		■					
	Cruz Vermelha Portuguesa – delegação de Coimbra		■	■					■		■	■	■	■
	EDP	■	■											
	Empreendimentos turísticos			■					■					

ENTIDADES		ÁREAS DE INTERVENÇÃO												
		ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS	LOGÍSTICA		COMUNICAÇÕES	GESTÃO DA INFORMAÇÃO			PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO	MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA	SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS		SOCORRO E SALVAMENTO	SERVIÇOS MORTUÁRIOS
			FI	PL		EAO	EI	PB			SMTV	AP		
AGENTES DE PROTECÇÃO CIVIL, ORGANISMOS E ENTIDADES DE APOIO	ADESA													
	Empresas com maquinaria													
	Empresas de bens de primeira necessidade													
	Empresas de construção civil													
	Empresas de venda de combustíveis													
	Empresas de segurança privada													
	Empresas de transporte de passageiros													
	Estradas de Portugal													
	Farmácias													
	Forças Armadas													
	ICNB													
	INAC													
	ARH do Centro													
	Indústrias													
	INEM													

ENTIDADES		ÁREAS DE INTERVENÇÃO												
		ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS	LOGÍSTICA		COMUNICAÇÕES	GESTÃO DA INFORMAÇÃO			PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO	MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA	SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS		SOCORRO E SALVAMENTO	SERVIÇOS MORTUÁRIOS
			FI	PL		EAO	EI	PB			SMTV	AP		
ORGANISMOS E ENTIDADES DE APOIO	Instituto de Meteorologia													
	Instituto de Registos e Notariado - MJ													
	Instituto Nacional de Medicina Legal (INML)													
	IPSS que actuam no concelho													
	LNEC													
	Ministério Público - PGR													
	Operadoras de telecomunicações (rede fixa e móvel)													
	Órgãos da comunicação social													
	Párocos e representantes de outras religiões													
	Polícia Judiciária													
	Radioamadores locais													
	REN													
	Restaurantes													
	Serviço de Estrangeiros e Fronteiras													



FI – Forças de intervenção; **PL** – População; **EAO** – Entidades actuantes nas operações; **EEI** – Entre entidades intervenientes; **PB** – Pública; **AP** – Apoio psicológico; **SMTV** - Serviços médicos e transporte de vítimas

-  Interveniente
-  Apoio eventual

1. ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS

No caso da **ocorrência de uma emergência no concelho de Oliveira do Hospital, a estrutura de protecção civil mais adequada a intervir será a de nível municipal (CMPC), devido à proximidade dos meios e recursos existentes, ao maior conhecimento da realidade local e à maior rapidez de análise da situação.** No caso dos meios da CMPC se apresentarem insuficientes para dar resposta à emergência, caberá ao presidente da CMOH, mediante as disponibilidades financeiras do município, requisitar meios adicionais a entidades públicas e/ou privadas do concelho ou próximas do mesmo (contactos disponíveis no Ponto 1, da Secção III - Parte IV). O Director do PMEPCOH poderá ainda solicitar meios adicionais ao CDOS de Coimbra, situação que levará a que este último assumira o comando das operações de socorro, coordenando-se com a CMPC. A liquidação das despesas suportadas pela CMOH será efectuada através da Divisão Administrativa e Financeira (DAF). **Os meios e recursos requeridos devem adequar-se ao objectivo e deve ser dada preferência à utilização de meios e recursos públicos, sobre os privados,** conforme o n.º 3 do artigo 10.º da Lei n.º 27/2006, de 3 de Julho - Lei de Bases da Protecção Civil.

Importa realçar que caso a situação de emergência vivida no concelho tenha sido grave o suficiente para levar à declaração de situação de calamidade por parte do Governo, a autarquia poderá candidatar-se a auxílios financeiros, como definido no Decreto-Lei n.º 225/2009 de 14 de Setembro. Além deste apoio a autarquia poderá recorrer igualmente ao **Fundo de Emergência Municipal** gerido pela Direcção-Geral das Autarquias Locais. A autarquia poderá ainda, em caso de catástrofe, articular-se com a ANPC no sentido de recorrer à **Conta de Emergência** titulada pela segunda (Decreto-Lei n.º 112/2008, de 1 de Julho)¹. **Todos estes fundos têm por finalidade principal a recuperação de equipamentos e o apoio social, e não o ressarcimento de despesas associadas às operações de socorro.**

A CMOH poderá ainda criar e gerir uma Conta de Apoio de Emergência a qual poderá receber donativos por parte de particulares e entidades privadas, sendo os mesmos utilizados para suportar os custos associados às acções de emergência e reabilitação. No que respeita à activação de meios, convém ainda salientar que, de acordo com a Lei de Bases da Protecção Civil (Lei n.º 27/2006, de 3 de Julho), **declarada a situação de alerta, contingência ou calamidade, todos os cidadãos e demais entidades privadas estão obrigados, na área abrangida, a prestar às autoridades de protecção civil a colaboração pessoal que lhes for requerida, respeitando as ordens e orientações que lhes forem dirigidas e correspondendo às respectivas solicitações.** A recusa do cumprimento desta obrigação corresponde ao crime de desobediência, passível de ser sancionável. Na Tabela 2 indicam-se as entidades responsáveis pela coordenação da administração de meios e recursos, as entidades intervenientes, as prioridades de acção e os procedimentos e instruções de coordenação.

¹ O acesso a fundos disponibilizados pela conta de emergência titulada pela ANPC carece de despacho conjunto dos membros do Governo responsáveis pelas áreas das Finanças e da Administração Interna.

Tabela 2. Procedimentos para a administração de meios e recursos

ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS	
ENTIDADE COORDENADORA	Responsável - Presidente da Câmara Municipal Substituto - Vice-Presidente da Câmara Municipal
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital	§ Águas do Zêzere e Côa
§ Juntas de freguesia	§ EDP
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ REN
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ ADESA
§ GNR	§ Empresas com maquinaria
§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital	§ Empresas de bens de primeira necessidade
§ Autoridade de Saúde do município	§ Empresas de construção civil
§ Sapadores Florestais (equipas da CAULE e da Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas)	§ Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas
§ Instituto de Segurança Social – Centro Distrital de Coimbra	§ CAULE - Associação Florestal da Beira da Serra
§ Santa Casa da Misericórdia de Galizes	§ Forças Armadas
§ Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca	§ CDOS de Coimbra
§ Associação de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ IPSS que actuam no concelho
§ Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Empresas de venda de combustíveis
§ Estabelecimentos de ensino	§ Estradas de Portugal
§ INEM	

ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS

PRIORIDADES DE ACÇÃO

- § Garantir a utilização racional e eficiente dos meios e recursos.
- § Assegurar as actividades de gestão administrativa e financeira inerentes à mobilização, requisição e utilização dos meios e recursos necessários à intervenção.
- § Supervisionar negociações contratuais.
- § Gerir e controlar os tempos de utilização de recursos e equipamentos.
- § Gerir os processos de seguros.

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

GESTÃO DE MEIOS

1. Os meios e recursos pertencentes aos agentes de protecção civil e aos organismos e entidades de apoio serão colocados à disposição dos Postos de Comando Operacional e CMPC, que os afectarão de acordo com as necessidades verificadas.
2. Deverá ser dada preferência à utilização de meios e recursos públicos (ou detidos por entidades com as quais tenha sido celebrado protocolo de utilização) sobre a utilização de meios e recursos privados.
3. Os pedidos de reforço de meios só são considerados válidos quando apresentados pelo Comandante de Operações de Socorro, Comandante Operacional Municipal², ou elemento representante das várias entidades que integram a CMPC.
4. Todos os meios adicionais que as entidades intervenientes necessitem pedir deverão ser requisitados através de modelo próprio presente na Secção III - Parte IV.
5. O SMPC, apoiando-se no Departamento dos Serviços Técnicos, controla os tempos dispendidos pelas diferentes equipas de obras (pertencentes à CMOH, públicas e privadas) nos vários locais de modo a garantir a maximização da sua eficácia e eficiência (a listagem completa de meios e contactos encontra-se na Secção III - Parte IV).

GESTÃO DE PESSOAL

1. A coordenação dos meios materiais e humanos a empenhar deverá ser realizada pelos Postos de Comando Operacional na sua área de intervenção e pela CMPC de acordo com a organização prevista na Secção I – Parte IV do PMEPCOH.

² À data de elaboração do PMEPCOH, o COM não se encontra ainda nomeado, pelo que se define que assumirá interinamente as suas funções (em sede de activação do PMEPCOH), e sempre que o mesmo não se encontre disponível, o Coordenador do SMPC de Oliveira do Hospital.

ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS

2. A mobilização de pessoal pertencente a organismos ou entidades públicas rege-se de acordo com o previsto na Lei n.º 59/2008, de 11 de Setembro - Regime do Contrato de Trabalho em Funções Públicas (define como limites 2 horas extraordinárias por dia, 100 horas de trabalho extraordinário por ano, e um número de horas igual ao período normal de trabalho diário nos dias de descanso semanal e nos feriados).
3. No decurso das operações, os agentes de protecção civil e as entidades e organismos de apoio deverão acautelar os períodos de descanso e a rotatividade dos seus recursos humanos.

GESTÃO DE FINANÇAS

1. Cada entidade e organismo interveniente nas acções de emergência ficará responsável pela gestão financeira e de custos associados aos meios e recursos próprios empenhados.
2. No caso de ser necessário recorrer a meios privados, a gestão financeira associada à requisição dos mesmos será assegurada pela Câmara Municipal através da sua Divisão Administrativa e Financeira.
3. Os agentes de protecção civil e entidades de apoio empenhados nas acções de emergência, caso verifiquem a necessidade de aquisição/contratação de bens e serviços a entidades privadas e não disponham de recursos próprios para o fazer, deverão endereçar ao Director do PMEPCOH uma requisição para o efeito.
4. O SMPC, apoiando-se no Departamento dos Serviços Técnicos, e articulando-se com o Director do PMEPCOH, ficará responsável pela definição de meios e recursos necessários, negociações contratuais com entidades privadas, pela gestão dos processos de seguros e controlo e gestão dos tempos. Os contactos e meios mobilizáveis encontram-se organizados na Secção III – Parte IV.
5. O controlo e registo da utilização dos meios públicos e privados requisitados (localização dos mesmos e tempos de utilização) será assegurado pelo SMPC, o qual se apoia no Departamento dos Serviços Técnicos.
6. Caso os agentes de protecção civil e organismos e entidades de apoio se confrontem com despesas excepcionais, ou não possuam capacidade para reparar os seus equipamentos em tempo útil, poderão pedir apoio ao Director do Plano, o qual se apoia na Divisão Administrativa e Financeira e no Departamento dos Serviços Técnicos de modo a serem disponibilizadas verbas e/ou meios oficiais para estes casos excepcionais e pontuais. A CMOH recorrerá a meios próprios ou, em último caso, se assim o entender, a estabelecimentos privados presentes no concelho;
7. O pessoal integrado nos serviços, agentes e entidades constantes deste Plano, mesmo que requisitados, continuam a ser remunerados pelos organismos de origem, não podendo ser prejudicados, de qualquer forma, nos seus direitos.
8. A declaração de situação de calamidade por parte do Governo permitirá à CMOH candidatar-se a auxílios financeiros como definido no Decreto-Lei n.º 225/2009, de 14 de Setembro. Nas situações em que o Governo tenha declarado a situação de calamidade, a autarquia deverá articular-se com a ANPC no sentido de recorrer à conta de emergência titulada pela segunda, de modo a apoiar a reconstrução e reparação de habitações, unidades de exploração económica e outras necessidades sociais prementes (o acesso a fundos disponibilizados pela conta de emergência titulada pela ANPC carece de despacho conjunto dos membros do Governo responsáveis pelas áreas das Finanças e da Administração Interna). A autarquia poderá ainda recorrer ao Fundo de Emergência Municipal gerido pela Direcção-Geral das Autarquias Locais.

ADMINISTRAÇÃO DE MEIOS E RECURSOS

9. Caso a magnitude dos danos assim o justifique, a CMOH poderá criar e gerir uma Conta de Apoio de Emergência a qual poderá receber donativos por parte de particulares e entidades privadas, sendo os mesmos utilizados para suportar os custos associados às acções de emergência e reabilitação.

BOLSA DE VOLUNTARIADO

1. O SMPC recorre a bolsa de voluntariado para apoiar as diferentes áreas de intervenção caso se verifique necessário
2. O pessoal voluntário, cuja colaboração seja aceite a título benévolo, deverá ser coordenado pelo SMPC (este deverá indicar o local onde os voluntários se deverão reunir, comunicar-lhes as suas missões e disponibilizar-lhes alimentação, sempre que seja necessário).
3. O SMPC mantém actualizada a lista de voluntários disponíveis e empenhados nas acções de emergência
4. O SMPC mantém a CMPC informada sobre as actividades desenvolvidas pelos voluntários.

2. LOGÍSTICA

A coordenação, recepção e tratamento da informação relativa às necessidades logísticas existentes numa emergência, diferencia-se em apoio prestado às forças de intervenção e em apoio prestado à população. No que respeita ao apoio logístico a prestar às forças de intervenção em caso de emergência, importa salientar as diferentes necessidades logísticas essenciais para a prossecução das missões a decorrer no terreno por forma ao restabelecimento, o mais rapidamente possível, das condições normais de vida. Neste sentido, indica-se na Tabela 3 as entidades responsáveis pela coordenação do apoio logístico às forças de intervenção, as entidades intervenientes, as prioridades de acção e os procedimentos e instruções de coordenação.

Sempre que se verifique a necessidade de solicitar **outro tipo de artigos para além dos previstos no PMEPCOH ou indisponíveis no concelho**, estes poderão ser requisitados à CMOH (através do Presidente da Câmara Municipal – Director do PMEPCOH), indicando no entanto a sua necessidade para a prossecução das actividades de protecção civil em curso. O SMPC e o Departamento dos Serviços Técnicos estabelecerão os procedimentos e normas de mobilização e transporte dos meios e recursos necessários, cooperando e articulando-se com os vários agentes de protecção civil e organismos e entidades intervenientes. Conforme indicado no Ponto 1, **será dada preferência à utilização de meios e recursos públicos, sobre os privados.**

No que se refere ao apoio logístico a prestar à população competirá à CMOH assegurar a disponibilização dos meios e bens essenciais, bem como, em caso de necessidade, os alojamentos temporários para a população deslocada, recorrendo ao auxílio de entidades de apoio.

Em caso de evacuação será necessário disponibilizar **transportes** para que a população possa ser deslocada para locais mais seguros ou Zonas de Concentração Local. Os procedimentos de coordenação da movimentação da população encontram-se descritos nos procedimentos de evacuação (ver Ponto 5). **Durante a fase de reabilitação, poderá ser útil recorrer a bolsa de voluntariado para promover acções de obtenção de fundos externos de apoio à população, bem como de recolha e armazenamento de donativos e de incentivo ao voluntariado.**

Na Tabela 4 indicam-se as entidades responsáveis pela coordenação do apoio logístico às populações, as entidades intervenientes, as prioridades de acção e os procedimentos e instruções de coordenação.

No Ponto 1, da Secção III - Parte IV apresenta-se uma listagem completa de meios e recursos dos organismos e entidades de apoio a que se poderá recorrer para adquirir os recursos ou serviços de apoio às populações e forças de intervenção.

2.1 Apoio logístico às forças de intervenção

Tabela 3. Procedimentos de apoio logístico às forças de intervenção

APOIO LOGÍSTICO ÀS FORÇAS DE INTERVENÇÃO	
ENTIDADE COORDENADORA	<p>Responsável - CMPC</p> <p>Substituto – as entidades que compõem a CMPC serão sempre responsáveis pela coordenação dos meios logísticos, podendo em caso de necessidade pedir apoio a entidades externas</p>
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital - SMPC e Departamento de Obras e Serviços Urbanos	§ Juntas de Freguesia
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ Associação de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira
	§ Santa Casa da Misericórdia de Galizes
	§ Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca
	§ Águas do Zêzere e Côa
	§ Corpo de Escuteiros – Agrupamento 880 (S. Paio de Gramaços)
	§ Cruz Vermelha Portuguesa – Delegação de Coimbra
	§ EDP
	§ REN
	§ CDOS de Coimbra
	§ ADESA
	§ Empresas com maquinaria
	§ Empresas de venda de combustíveis
	§ Empresas de bens de primeira necessidade

APOIO LOGÍSTICO ÀS FORÇAS DE INTERVENÇÃO

	§ Empresas de construção civil
	§ Estradas de Portugal
	§ Forças Armadas
	§ Indústrias
	§ IPSS que actuam no concelho
	§ Operadoras de telecomunicações (rede fixa e móvel)
	§ Restaurantes

PRIORIDADES DE ACÇÃO

- § Assegurar as necessidades logísticas das forças de intervenção, nomeadamente quanto a alimentação, distribuição de água potável, combustíveis, transportes, material sanitário, e outros artigos essenciais à prossecução das missões de socorro, salvamento e assistência.
- § Garantir o contacto com entidades que comercializem bens de primeira necessidade e a entrega de bens e mercadorias necessárias.
- § Prever a confecção e distribuição de alimentação ao pessoal envolvido em acções de socorro.
- § Organizar a instalação e montagem de cozinhas e refeitórios de campanha para assistência à emergência.

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

ALIMENTAÇÃO, ÁGUA POTÁVEL E ALOJAMENTO

1. Nas primeiras 24 horas a satisfação das necessidades logísticas iniciais do pessoal envolvido nas operações estará a cargo dos próprios agentes de protecção civil, organismos e entidades de apoio.
2. Após as primeiras 24 horas, as necessidades logísticas poderão ser suprimidas através dos serviços da Câmara Municipal, caso tal seja requerido pelos agentes de protecção civil, organismos e entidades de apoio que se encontrem no terreno.
3. A distribuição de alimentação e água potável ao pessoal envolvido nas operações de socorro poderá ser efectuada pelos serviços da Câmara Municipal, apoiando-se, em caso de necessidade, nas IPSS que actuam no concelho e na bolsa de voluntariado.
4. A distribuição de alimentos e água potável ao pessoal envolvido nas acções de acolhimento da população deslocada ficará a cargo da Câmara Municipal. No entanto, sempre que possível, os organismos e entidades de apoio, caso possam recorrer a meios próprios, deverão fazê-lo de modo a não sobrecarregar a organização logística de emergência.

APOIO LOGÍSTICO ÀS FORÇAS DE INTERVENÇÃO

5. A alimentação dos elementos que integram a CMPC será responsabilidade das respectivas entidades a que pertencem. Em situações de manifesta necessidade, e caso o Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital assim o entenda, a alimentação poderá ser assegurada pela CMOH.
6. As cantinas de instalações públicas deverão ser consideradas como principais infra-estruturas de apoio. Em caso de necessidade deverá recorrer-se a empresas de *catering* e a restaurantes do concelho.
7. Caso os serviços da CMOH requeiram apoio nas acções de apoio logístico aos agentes de protecção civil e entidades de apoio, poderão apoiar-se na Santa Casa da Misericórdia, Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca e restantes IPSS do concelho e na bolsa de voluntariado.

COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES

1. Os agentes de protecção civil e os organismos e entidades de apoio ficarão responsáveis pelo abastecimento das suas viaturas e equipamentos, no que respeita a combustíveis e lubrificantes.
2. Os combustíveis e lubrificantes deverão ser adquiridos nos postos de combustível existentes no concelho e superfícies comerciais (consultar listagem de meios presente na Secção III - Parte IV).
3. A CMOH poderá auxiliar os agentes de protecção civil e os organismos e entidades de apoio na obtenção de combustíveis e lubrificante em situações pontuais, recorrendo para tal a meios próprios e aos estabelecimentos privados presentes no concelho.
4. Deverá ser solicitado aos responsáveis por postos de abastecimento de combustíveis para terem reservas afectas apenas a agentes de protecção civil e entidades de apoio (ou seja, a disponibilidade de combustíveis para viaturas e máquinas afectas a acções de socorro deverá sobrepor-se à disponibilidade para a população em geral).

MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MATERIAL

1. Os agentes de protecção civil e os organismos e entidades de apoio ficarão responsáveis pela reparação das suas viaturas e equipamentos.
2. Os agentes de protecção civil e os organismos e entidades de apoio, caso verifiquem não conseguir reparar através de meios próprios os seus equipamentos, e caso estes sejam essenciais para as acções de socorro a desenvolver, poderão pedir auxílio à CMOH para que esta accione meios que permitam a sua reparação.
3. A reparação das infra-estruturas básicas essenciais para a actividade dos agentes de protecção civil e organismos e entidades de apoio será responsabilidade das entidades responsáveis pelas mesmas (EDP, operadoras de comunicações, etc.). No entanto, em situações extraordinárias, e caso tal se revele crítico para o sucesso das operações de emergência, a reparação de infra-estruturas básicas poderão ser realizadas pelos serviços técnicos da CMOH ou por entidades privadas contratadas por esta.

MATERIAL SANITÁRIO

1. A disponibilização de material sanitário ficará a cargo dos agentes de protecção civil, entidades e organismos de apoio.

APOIO LOGÍSTICO ÀS FORÇAS DE INTERVENÇÃO

2. As entidades que compõem a CMPC deverão disponibilizar instalações próximas do teatro de operações, como edifícios pertencentes à administração pública, de modo a auxiliar instalações sanitárias às várias entidades envolvidas nas acções de emergência.
3. Em caso de necessidade de material sanitário adicional, deverá ser requisitado ao Director do PMEPCCL sanitários portáteis. A CMPC poderá apoiar-se no CDOS para esta tarefa.

MAQUINARIA E EQUIPAMENTOS

1. O(s) COS requisitam à CMPC os meios considerados necessários (maquinaria para remoção de escombros, estabilizações/demolições de emergência, geradores eléctricos, iluminação exterior, etc.). O Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital e o Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira participam nas estabilizações de emergência.
2. Caso os meios solicitados pelo COS não se encontrem disponíveis nas entidades que compõem a CMPC, a Câmara Municipal de Oliveira do Hospital procederá à sua mobilização recorrendo aos meios públicos e privados definidos na Secção III da Parte IV do PMEPCOH e às várias entidades de apoio previstas para esta área de intervenção.
3. A CMOH apoia-se no SMPC e nos serviços técnicos para proceder aos contactos a estabelecer com as empresas e outras entidades que possuam equipamentos úteis para fazer frente à situação de emergência. Estes serviços municipais ficarão ainda responsáveis por coordenar estes meios e proceder ao seu transporte caso se verifique necessário.

SERVIÇOS TÉCNICOS

1. O Departamento dos Serviços Técnicos indica se será necessário recorrer a serviços técnicos externos à Câmara Municipal de Oliveira do Hospital, ficando o pagamento destes serviços a cargo da CMOH recorrendo a meios próprios.
2. O Departamento dos Serviços Técnicos, em articulação com o Director do PMEPCOH, ficará responsável por contactar as entidades públicas e privadas que poderão prestar apoio na definição das estratégias de intervenção a operacionalizar.
3. Na fase de reabilitação caberá ainda aos serviços técnicos da Câmara Municipal apresentar estratégias de acção de modo a reactivar os serviços essenciais do concelho (água, electricidade, saneamento, etc.; ver Parte II do PMEPCOH).

MATERIAL DE MORTUÁRIA

1. Os materiais necessários para as acções de mortuária deverão ser accionados pela Autoridade de Saúde concelhia, a qual deverá apoiar-se primordialmente nas estruturas de saúde do concelho (Centro de Saúde de Oliveira do Hospital e, caso seja possível, nos corpos de bombeiros do concelho).
2. A Autoridade de Saúde do município poderá ainda requisitar, caso se verifique necessário, materiais e equipamentos ao Director do PMEPCOH.

APOIO LOGÍSTICO ÀS FORÇAS DE INTERVENÇÃO

ALOJAMENTO

1. O alojamento do pessoal empenhado nas operações de emergência ficará a cargo das entidades a que pertencem.
2. Em caso de necessidade as entidades envolvidas nas acções de emergência deverão requisitar auxílio à CMPC, a qual deverá recorrer de preferência a instalações públicas para alojar temporariamente o pessoal empenhado ou, em alternativa, às instalações dos Empreendimentos turísticos presentes no concelho que não tenham sido afectadas de forma crítica pelo evento.

SECTORIZAÇÃO DO TEATRO DE OPERAÇÕES

1. Zona de Apoio – é uma zona adjacente à Zona de sinistro, de acesso condicionado, onde se concentram os meios de apoio e logísticos estritamente necessários ao suporte dos meios de intervenção ou onde estacionam meios de intervenção para resposta imediata. Deverá localizar-se em área com facilidade no controlo de acessos, mas que o acesso por parte dos intervenientes seja facilitado à zona de sinistro.
2. Zona de Concentração e Reserva – é uma zona do Teatro de Operações onde se localizam temporariamente meios e recursos disponíveis sem missão imediata, onde se mantém um sistema de apoio logístico e assistência pré-hospitalar e onde têm lugar as concentrações e trocas de recursos pedidos pelo posto de comando operacional. Deverá localizar-se numa área próxima da Zona de Apoio, ser ampla e, preferencialmente, com acesso à rede de abastecimento de água e a instalações sanitárias.

Esta zona só é definível aquando da ocorrência em concreto, uma vez que deverá localizar-se na proximidade do Teatro de Operações (onde ocorreu de facto o acidente). No concelho de Oliveira do Hospital encontram-se definidas quatro Zonas de Concentração e Reserva (Mapa 47 da Secção II – Parte IV), as quais deverão ser consideradas em caso de acidente grave ou catástrofe (no entanto o COS poderá determinar outro local, caso as circunstâncias de facto verificadas assim o exijam).
3. Zona de Recepção de Reforços – é uma zona de controlo e apoio logístico, sob a responsabilidade do centro de coordenação de operações distrital da área onde se desenvolve o sinistro, para onde se dirigem os meios de reforço atribuídos pelo CCON antes de atingirem a Zona de Concentração e Reserva no Teatro de Operações. No concelho de Oliveira do Hospital as que poderão ser utilizadas como Zonas de Recepção de Reforços encontram-se identificadas no Mapa 47 da Secção II – Parte IV

2.2 Apoio logístico às populações

Tabela 4. Procedimentos de apoio logístico às populações

APOIO LOGÍSTICO ÀS POPULAÇÕES	
ENTIDADE COORDENADORA	Responsável - CMPC Substituto - o CDOS de Coimbra poderá substituir-se à CMPC caso esta não tenha as condições mínimas de operacionalidade
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital (SMPC, Departamento dos Serviços Técnicos e Gabinete de Acção Social e Saúde)	§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ Sapadores Florestais (equipas da CAULE e da Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas)
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Estabelecimentos de ensino
§ Instituto de Segurança Social, I.P. – Centro Distrital de Coimbra	§ Corpo de Escuteiros – Agrupamento 880 (S. Paio de Gramaços)
§ GNR	§ Cruz Vermelha Portuguesa – Delegação de Coimbra
§ Santa Casa da Misericórdia de Galizes	§ Autoridade de Saúde do município
§ Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca	§ Empreendimentos turísticos
§ Juntas de Freguesia	§ ADESA
	§ Empresas com maquinaria
	§ Empresas de bens de primeira necessidade
	§ Farmácias
	§ Forças Armadas
	§ Indústrias
	§ IPSS que actuam no concelho
	§ Restaurantes
	§ CDOS de Coimbra

APOIO LOGÍSTICO ÀS POPULAÇÕES

PRIORIDADES DE ACÇÃO

- § Assegurar a activação de ZCL e de abrigos temporários da população deslocada e informar as forças de socorro e os cidadãos da sua localização através dos canais disponíveis e mais apropriados.
- § Garantir a segurança das Zonas de Concentração Local e dos abrigos temporários da população deslocada.
- § Assegurar as necessidades logísticas da população deslocada, nomeadamente quanto a alimentação, distribuição de água potável, agasalhos, transporte, material sanitário, e outros artigos essenciais ao seu bem-estar.
- § Garantir o contacto com entidades que comercializem alimentos confeccionados, bens de primeira necessidade e assegurar a entrega dos bens e mercadorias necessárias nas zonas de concentração local (locais onde para onde se deslocou temporariamente a população residente nos locais mais afectados).
- § Garantir o registo de todas as pessoas que se encontram nas Zonas de Concentração Local e nos abrigos temporários.
- § Organizar a instalação e montagem de cozinhas e refeitórios de campanha para assistência à emergência.

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

ZONAS DE CONCENTRAÇÃO LOCAL E ABRIGOS TEMPORÁRIOS

(identificadas na Tabela 9 – página 40 e no Mapa 47 da Secção II – Parte IV)

1. Os locais de acolhimento da população deslocada (Zonas de Concentração Local) e os abrigos temporários activados pela CMPC constituem os locais onde se procede ao apoio da população afectada.
2. A GNR garante a segurança da população presente nas zonas de concentração local (ZCL) ou nos abrigos temporários.
3. A operacionalização das ZCL é responsabilidade da CMOH (através do SMPC e do Gabinete de Acção Social e Saúde) e do Instituto de Segurança Social, IP, os quais recorrem a entidades de apoio (Santa Casa da Misericórdia de Galizes, Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca e outras IPSS que actuam no concelho, Juntas de Freguesia, etc.).
4. Os locais de acolhimento da população deslocada (Zonas de Concentração Local) deverão apresentar todas as condições mínimas de apoio (balneários, instalações sanitárias e locais amplos para a distribuição de colchões), bons acessos e parqueamento.
5. Para além da utilização de instalações sob administração pública (por exemplo pavilhões desportivos) e de Empreendimentos turísticos poderá recorrer-se à montagem de tendas de campanha, recorrendo-se para tal à Cruz Vermelha Portuguesa (delegação de Coimbra) e às Forças Armadas.
6. Garantir o fornecimento de electricidade à Zona de Concentração Local, recorrendo em caso de necessidade a geradores disponibilizados pelos agentes de protecção civil e CMOH.

APOIO LOGÍSTICO ÀS POPULAÇÕES

7. Ter como limite máximo 100 pessoas por Zona de Concentração Local (recomendações surgidas após análise dos procedimentos adoptados no sismo de Áquila em 2009, onde os campos contendo mais de 150 pessoas se tornaram de difícil gestão).
8. A CMPC define para cada Zona de Concentração Local o elemento que fica responsável por coordenar as várias actividades necessárias. Este elemento deverá encontrar-se em permanente ligação com a CMPC (ver Procedimentos de Evacuação).
9. A primeira acção a desenvolver sempre que alguém dê entrada numa ZCL ou num abrigo temporário é o seu registo, o qual deverá ser efectuado recorrendo ao modelo de registo de deslocados presente na Secção III - Parte IV do PMEPCOH.
10. Os elementos responsáveis por cada uma das Zonas de Concentração Local (ZCL) mantêm um registo actualizado das pessoas que se encontram na ZCL
11. As entidades envolvidas na operacionalização de cada ZCL asseguram a recepção, atendimento e encaminhamento da população deslocada (que tenha chegado a uma ZCL ou a um abrigo temporário por meios próprios ou através de meios disponibilizados pela CMPC).
12. O Gabinete de Apoio à Presidência coordena-se com o SMPC e com os elementos responsáveis pelas ZCL e abrigos temporários, de modo a ter acesso à lista de pessoas presentes naqueles locais.
13. O Gabinete de Apoio à Presidência gere uma linha de apoio ao munícipe, prestando informação de natureza diversa (localização da população deslocada, informação sobre o decorrer das operações de emergência, onde a população se deverá dirigir para pedir apoio, procedimentos a adoptar, locais de entrega de donativos, etc.).
14. A CMPC avalia a necessidade de activar um local de armazenamento temporário de bens de primeira necessidade a distribuir pela população necessitada (em Zonas de Concentração Local e/ou em zonas afectadas).
15. A CMPC, através do SMPC, deverá ponderar a utilidade de recorrer a bolsa de voluntariado para recolha de dádivas (bens alimentares, de higiene, vestuário e agasalhos). A bolsa de voluntariado poderá ainda auxiliar nas várias tarefas associadas à actividade das ZCL e executar acções de estafeta (transporte de bens, pessoas e comunicados).
16. Deverão ser constituídos locais de recepção de donativos, sendo estes posteriormente distribuídos pelas ZCL e pelos abrigos temporários (poderá recorrer-se a elementos da bolsa de voluntariado para esta tarefa). Esta tarefa caberá à CMOH, a qual se poderá apoiar nas entidades de apoio previstas nesta Tabela.

ALIMENTAÇÃO E ÁGUA POTÁVEL

1. A satisfação das necessidades de alimentação e água potável da população deslocada ficará a cargo da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital.
2. A distribuição de água potável pela população do concelho que não tem acesso à água da rede pública deverá ser efectuada recorrendo a camiões cisterna dos corpos de bombeiros, e aos depósitos de água existentes na área do concelho. Poderá ainda recorrer-se à distribuição de água engarrafada, ficando as despesas desta operação a cargo da CMOH (Ver Ponto 1).

APOIO LOGÍSTICO ÀS POPULAÇÕES

3. Deverão ser consideradas como principais infra-estruturas de apoio as cantinas de instalações públicas. Em caso de necessidade deverá recorrer-se a empresas de *caféteria* e a restaurantes do concelho.

AGASALHOS

1. A distribuição de agasalhos pela população deslocada será responsabilidade da Câmara Municipal Oliveira do Hospital.
2. A CMOH deverá, numa primeira fase, avaliar a disponibilidade de distribuição de agasalhos por parte de IPSS, Instituto de Segurança Social I.P. – Centro Distrital de Coimbra e Cruz Vermelha Portuguesa (Delegação de Coimbra). Caso recorrendo a meios próprios e a entidades e organismos de apoio não se consiga obter o número de agasalhos suficientes para satisfazer as necessidades da população deslocada deverá recorrer-se a entidades privadas, sendo as despesas suportadas pela Câmara Municipal de Oliveira do Hospital, de acordo com o previsto no Ponto 1.

TRANSPORTES

1. O Transporte da população para as Zonas de Concentração Local e para os abrigos temporários será responsabilidade da CMPC, a qual deverá recorrer aos meios próprios da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital e dos agentes de protecção civil.
2. Caso mostre ser necessário, a CMPC deverá recorrer ao aluguer de viaturas privadas para garantir o transporte da população afectada para as Zonas de Concentração Local e para os abrigos temporários.

MATERIAL SANITÁRIO

1. A distribuição de material sanitário pela população deslocada ficará a cargo da CMOH, a qual poderá recorrer a entidades de apoio para esta tarefa.
2. A CMOH deverá recorrer numa primeira fase aos meios disponíveis na Câmara Municipal e aos fornecedores desta para este tipo de bem.
3. Em caso de necessidade a CMOH deverá recorrer a superfícies comerciais para se abastecer neste tipo de bem, ficando a responsável por suportar os custos associados (ver Ponto 1)..
4. Em caso de necessidade de instalações sanitárias adicionais, a CMPC deverá recorrer a sanitários portáteis. A CMPC poderá apoiar-se no CDOŠ para esta tarefa.

BOLSA DE VOLUNTARIADO

1. A CMPC avalia a necessidade de se activar a bolsa de voluntariado de modo a se recolher bens de primeira necessidade (em armazéns, instalações comerciais ou provenientes de doação) e distribuí-los pelas Zonas de Concentração Local (acolhimento da população deslocada).

3. COMUNICAÇÕES

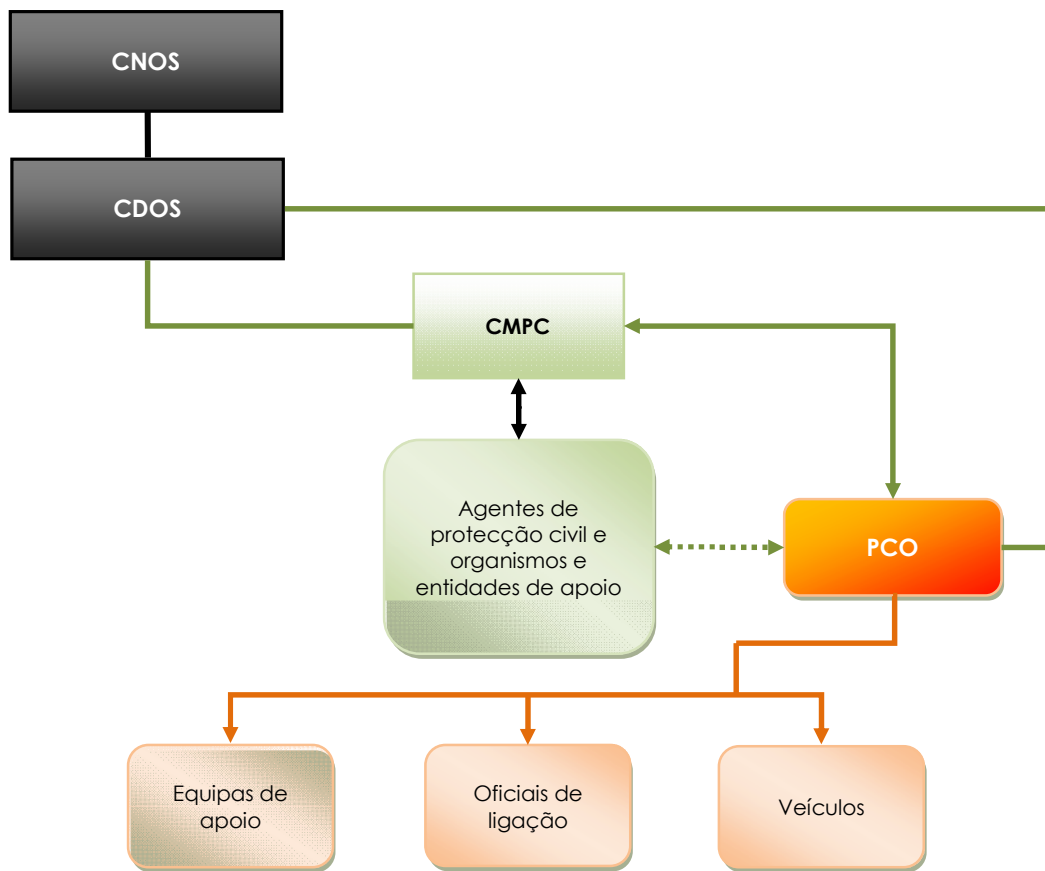
É fundamental em situações de pré-emergência ou emergência ter uma ideia concreta da situação real vivida no terreno, de forma a se poder enviar rapidamente os meios e recursos necessários para o restabelecimento das normais condições de vida da população. Deste modo, torna-se necessário proceder à inspecção dos locais afectados e transmitir rapidamente informações para a CMPC, de forma precisa, coerente e concisa, recorrendo para tal ao sistema de comunicações existente no concelho. A nível nacional, a organização das comunicações assenta no princípio da intercomunicabilidade entre o CNOS e os CDOS, e entre estes e os postos de comando operacional, ou seja, **a centralização da organização e gestão de todas as comunicações será efectuada nos CDOS**. Deste modo garante-se a ligação hierarquizada com todos os postos de comando operacional instalados no terreno, veículos não integrados em teatros de operações, responsáveis operacionais aos diversos níveis, oficiais de ligação das diversas entidades, e com as equipas de apoio de outras entidades públicas ou privadas. A Figura 1 representa esquematicamente a organização das comunicações em caso de emergência.

No teatro de operações competirá ao comandante das operações de socorro estabelecer o plano de comunicações e definir, em articulação com o CDOS, os canais de comando, táticos e de manobra. Cada teatro de operações deverá ser considerado como um núcleo isolado, sendo que qualquer contacto rádio com e a partir do mesmo será feito em exclusivo através do Posto de Comando Operacional e pelo CDOS. O COS deverá ainda ter sempre em conta as normas técnicas para a utilização da **Rede Estratégica de Protecção Civil (REPC)**³, a qual permitirá a ligação com a CMPC (via SMPC), Agentes de Protecção Civil (APC) e organismos e entidades de apoio em situações de emergência.

Além da REPC encontra-se também disponível a **Rede Operacional dos Bombeiros (ROB)**⁴, em que o controlo é efectuado a partir do CDOS. De acordo com a ANPC (2009), a ROB divide-se em 4 conjuntos de canais: comando distrital; comando, táticos, e de manobra. Os primeiros operam no modo semi-duplex, e os restantes em simplex, com 3, 5 e 7 canais cada, respectivamente. Para além dos Corpos de Bombeiros, têm acesso à ROB em canal de manobra outras entidades, especificamente autorizadas pela ANPC, que possuam meios de combate a incêndios e estejam empenhadas em operações conjuntas com os Corpos de Bombeiros. As normas e procedimentos de exploração das redes de radiocomunicações de emergência da ANPC (REPC e ROB) encontram-se definidos nas Normas de Execução Permanente (NEP) n.º NEP/8/NT/2010, de 10 de Dezembro.

³ É uma rede VHF/FM, interligada por repetidores e links. Possui 43 canais em semi-duplex, correspondentes a outros tantos repetidores e é complementada por 18 canais em simplex (1 por distrito) para utilização local dos SMPC e APC, com excepção dos Corpos de Bombeiros, cuja utilização é restrita às bases, móveis e portáteis de comando (ANPC, 2009).

⁴ É uma rede VHF/FM em semi-duplex, constituída por repetidores e links com cobertura local (distrital).



Legenda:

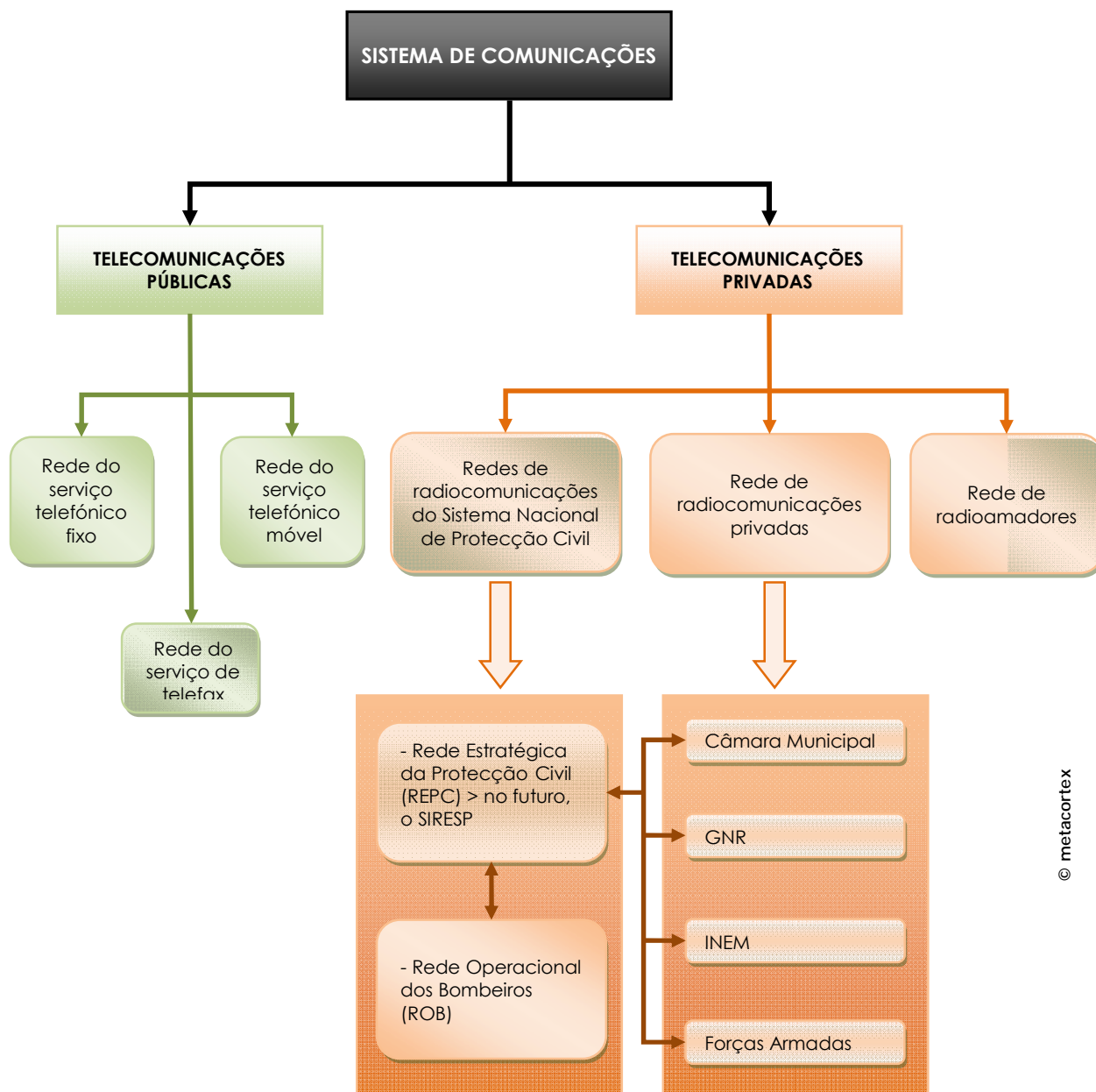
CNOS – Comando Nacional de Operações de socorro; **CDOS** – Comando Distrital de Operações de Socorro; **CMPC** – Comissão Municipal de Protecção Civil; **PCO** – Posto de Comando Operacional.

..... Estas comunicações serão estabelecidas por iniciativa do PCO

Figura 1. Organização das comunicações em caso de emergência

Além da REPC e ROB encontra-se em fase de teste o **Sistema Integrado de Redes de Emergência e Segurança de Portugal (SIRESP)**. O SIRESP é um sistema único de comunicações, baseado numa só infra-estrutura de telecomunicações nacional, partilhado, que assegurará intercomunicação entre forças de segurança e emergência e, em caso de emergência, permitir a centralização do comando e da coordenação. Assim, futuramente as comunicações dos agentes de protecção civil do concelho de Oliveira do Hospital estarão integradas neste sistema.

O sistema de comunicações previstas no PMEPCOH utiliza infra-estruturas de telecomunicações públicas e privadas. As telecomunicações de uso público agrupam-se em rede do serviço telefónico fixo e móvel e rede do serviço de telefax, e as telecomunicações privadas são constituídas pela REPC, ROB, rede de radiocomunicações das forças de segurança, e da CMOH, e na rede de radioamadores (ver Figura 2).



© metacortex

Figura 2. Organograma do sistema de comunicações do PMEPCOH

Na Tabela 5 identificam-se os procedimentos associados às comunicações, as entidades intervenientes, as prioridades de acção e os procedimentos e instruções de coordenação. No Ponto 11 da Secção III – Parte IV identificam-se, em pormenor, as frequências de rádio da REPC e da ROB para o distrito de Coimbra, assim como, os indicativos municipais e distritais da rede rádio que servirão de suporte às entidades intervenientes nas operações de emergência associadas à activação do PMEPCOH.

Tabela 5. Procedimentos relativos às comunicações

COMUNICAÇÕES	
ENTIDADE COORDENADORA Responsável – Comandante de Operações de Socorro Substituto – Comandante Operacional Municipal ⁵	
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital	§ Operadoras de telecomunicações (rede fixa e móvel)
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ CDOS de Coimbra
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Forças Armadas
§ GNR	§ Radioamadores locais
§ INEM	
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Estabelecer um Plano de Comunicações que permita a troca de informação entre todas as entidades intervenientes e, conseqüentemente, o efectivo exercício das funções de comando, controlo e coordenação da operação.	
§ Auxiliar nas acções de operacionalização dos meios de comunicação.	
§ Mobilizar e coordenar as acções das associações de radioamadores.	
§ Manter um registo actualizado do estado das comunicações e dos constrangimentos existentes.	
INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS	
1. O sistema de comunicações tem por base os meios dos diferentes agentes de protecção civil, organismos e entidades de apoio, cabendo a cada um daqueles assegurar as comunicações entre os elementos que os constituem.	
2. Imediatamente após a ocorrência de acidente grave ou catástrofe, devem ser efectuados testes de comunicações em todos os sistemas e com todas as entidades intervenientes de modo a colocá-las por um lado imediatamente em estado de prontidão e, por outro, para avaliar constrangimentos.	

⁵ À data de elaboração do PMEPCOH, o COM não se encontra ainda nomeado, pelo que se define que assumirá interinamente as suas funções (em sede de activação do PMEPCOH), e sempre que o mesmo não se encontre disponível, o Coordenador do SMPC de Oliveira do Hospital.

COMUNICAÇÕES

3. Os elementos que se apresentem na CMPC estabelecerão contacto com as organizações a que pertencem por canais próprios ou através dos meios disponíveis nas instalações designadas para a reunião da CMPC (o local de reunião da CMPC encontra-se indicado no Ponto 1, da Parte II).
4. O CDOS e a CMPC encontram-se permanentemente em contacto entre si.
5. Compete ao Comandante das Operações de Socorro estabelecer o plano de comunicações para o teatro de operações tendo em conta a NEP n.º 8/NT/2010, de 10 de Dezembro. O Posto de Comando Operacional mantém-se em contacto permanente com a CMPC e CDOS. A ligação do Posto de Comando Operacional com a CMPC será feita via COM ou, em alternativa, via Presidente da CMOH.
6. Caso sejam constituídos vários teatros de operações (TO), os COS dos mesmos serão responsáveis pelas comunicações desses TO. Nestes casos, os COS direccionam a informação ao Posto de Comando Operacional, o qual se articula com o COM (elemento de ligação com a CMPC) e CDOS.
7. No Posto de Comando Operacional as ligações entre diferentes entidades (por exemplo entre os corpos de bombeiros e GNR) poderão ser garantidas através de oficiais de ligação (metodologia que permitirá mitigar as dificuldades de comunicação entre os sistemas privados de radiocomunicações das várias entidades).
8. As entidades com meios próprios deverão, caso se verifique útil, disponibilizar meios de comunicação portátil às entidades previstas no PMEPCOH que mostrem ter dificuldades ao nível das comunicações.
9. O fluxo de informação necessário à acção articulada das várias entidades intervenientes nas acções de socorro (fora dos TO) será assegurado pelos representantes presentes na CMPC.
10. No caso de se verificar a necessidade de se evacuarem locais e proceder ao realojamento da população afectada em abrigos temporários ou em Zonas de Concentração Local, as comunicações poderão ser efectuadas através do serviço telefónico (fixo e/ou móvel) ou, caso se considere ser mais útil ou aquelas infra-estruturas se encontrem danificadas, recorrendo à rede das forças de segurança destacadas para esses locais (equipamento rádio móvel).
11. Os operadores das redes comerciais, fixa e móvel, deverão disponibilizar um relatório de situação onde conste eventuais áreas de cobertura afectada, níveis de saturação e tempos de reposição. Deverão ainda estar preparados para assegurar o restabelecimento e o reforço das comunicações telefónicas, garantir prioridades de acesso aos endereços correspondentes a serviços e entidades essenciais e colaborar na redução/eliminação do tráfego existente na(s) zona(s) de sinistro.
12. Os operadores das redes comerciais, fixa e móvel, caso necessitem de maquinaria de apoio para o rápido restabelecimento das infra-estruturas afectadas consideradas críticas para as operações de socorro, deverão indicá-lo à CMPC de modo a que esta possa desencadear os necessários procedimentos para a mobilização dos mesmos.
13. Em situações de emergência, onde se verifique o dano ou destruição de importantes infra-estruturas de apoio às comunicações, correndo-se o risco da troca de informações entre os elementos constituintes da CMPC se processar deficientemente, comprometendo a indispensável cadeia de comando, dever-se-á recorrer a meios provenientes de entidades privadas, como sejam, radioamadores, rádios locais e/ou estabelecimentos comerciais especializados em equipamentos de comunicação, de forma a reforçar a rede existente ou substituindo as inoperacionais (consultar meios e contactos da Secção III -Parte IV).

COMUNICAÇÕES

14. O pedido de auxílio a radioamadores licenciados poderá ser feito via telefónica ou presencial, ou através de comunicados emitidos pelos principais órgãos de comunicação, do qual se destacam as rádios locais.
15. O acesso à REPC por parte dos serviços municipais de protecção civil, agentes de protecção civil, organismos e entidades de apoio está regulado pela NEP n.º 8/NT/2010, de 10 de Dezembro, da ANPC.
16. Em caso de manifesta necessidade, a CMPC poderá recorrer a bolsa de voluntariado para serviço de estafeta, a utilizar como ligação.

4. GESTÃO DA INFORMAÇÃO

A gestão da informação compreende três níveis: a informação necessária para a gestão dos teatros de operações, a informação necessária para a actividade da CMPC e a informação a divulgar à população. Toda a divulgação de informação tem como finalidade última possibilitar uma resposta mais adequada e eficaz em situações críticas e mitigar as consequências associadas a acidente grave ou catástrofe. A Figura 3 clarifica a articulação que será necessário garantir ao nível da gestão de informação.

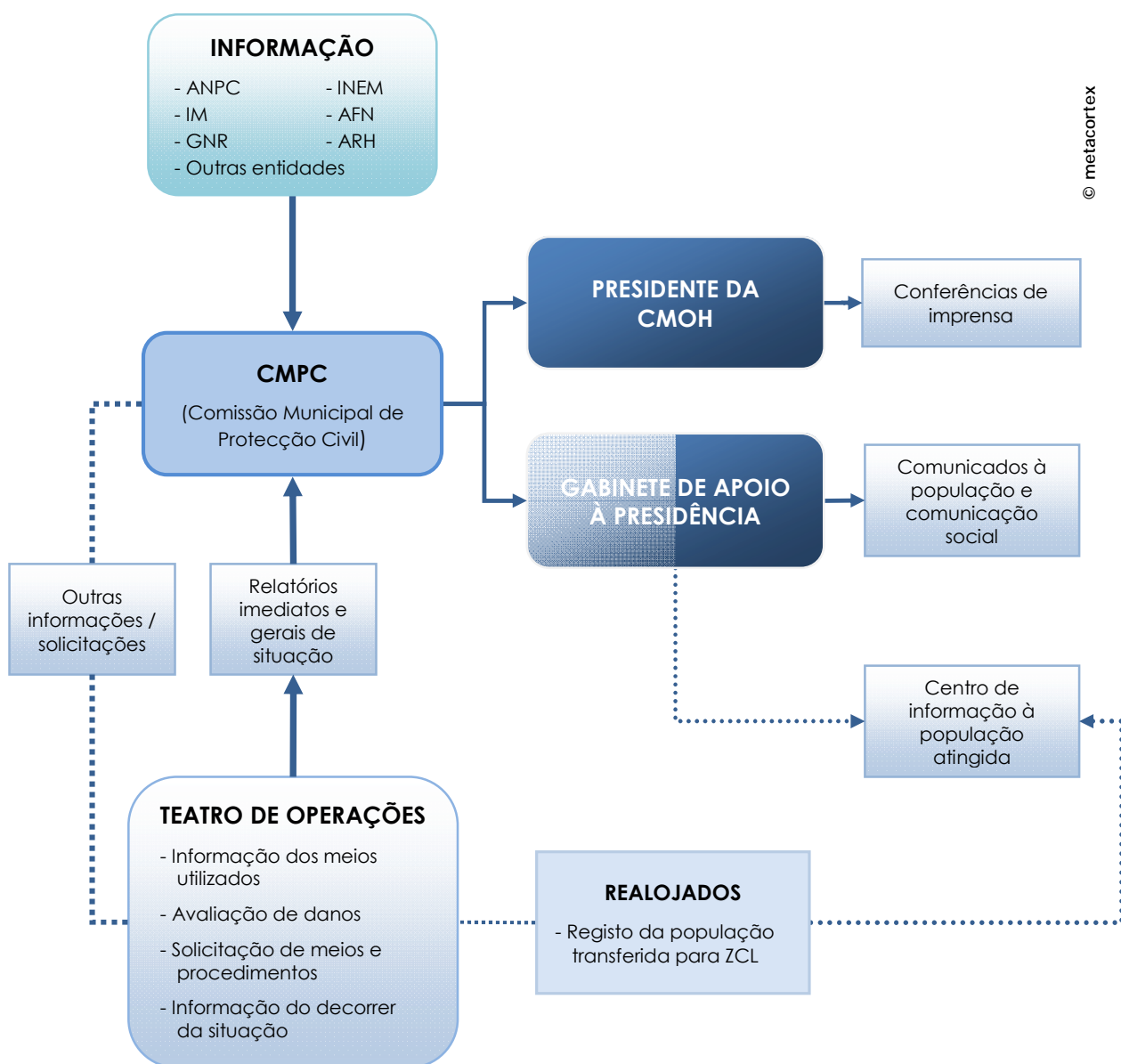
A gestão de informação entre as entidades que se encontram no(s) teatro(s) de operações será da responsabilidade do Comandante das Operações de Socorro (COS), o qual se articulará localmente com os vários agentes de protecção civil a actuar no teatro de operações (TO), superiormente com o CDOS e a nível municipal com o COM⁴ e Presidente da Câmara Municipal (director do PMEPCOH). O COS apoiará-se na célula de Planeamento e Operações do Posto de Comando Operacional. Os dados a serem fornecidos ao COS deverão ser as solicitadas por este às entidades que entender necessárias.

O Posto de Comando Operacional (coordenado pelo COS) deverá preparar relatórios imediatos e gerais de situação, sendo que deverá ser estabelecido entre este e a CMPC e/ou CDOS a periodicidade de entrega dos mesmos. Estes relatórios, dada a sua natureza, serão comunicados por via oral, podendo-se ainda recorrer ao envio de relatórios escritos utilizando o modelo indicado na Parte IV – Secção III. Na Tabela 6 identificam-se as acções que deverão ser seguidas de modo a garantir a eficiência da gestão de informação nos TO.

A CMPC ficará responsável por apoiar o(s) COS nas acções a desenvolver no(s) TO e desencadear outras acções de emergência para apoio à população afectada, sendo essencial garantir a existência de procedimentos que permitam uma eficiente gestão da informação. Esta será garantida através de recolha e difusão de informação através de canais próprios e da elaboração de relatórios de situação (relatórios para controlo do evoluir da situação por parte da CMPC, encontrando-se o seu modelo na Parte IV – Secção III). A CMPC poderá ainda recorrer a dados disponibilizados pelos vários serviços técnicos disponíveis na CMOH (informação sobre as infra-estruturas do concelho, modelos de previsão como por exemplo de comportamento do fogo, dados meteorológicos, etc.). A partir desta informação, a CMPC, em situações de emergência ou pré-emergência, avalia os riscos associados à situação, os danos causados ou potenciais, acompanha a evolução da emergência e determina os meios, recursos e operações a desencadear. A Tabela 7 identifica em concreto as acções que permitirão garantir uma correcta gestão de informação por parte da CMPC.

⁴ À data de elaboração do PMEPCOH, o COM não se encontra ainda nomeado, pelo que se define que assumirá interinamente as suas funções (em sede de activação do PMEPCOH), e sempre que o mesmo não se encontre disponível, o Coordenador do SMPC de Oliveira do Hospital.

No que respeita à informação a disponibilizar à população, importa ter definido no PMEPCOH os procedimentos que garantirão uma correcta informação à população, no que respeita ao decorrer das operações, localização da população deslocada, procedimentos de autoprotecção a adoptar e comportamentos de cooperação com os agentes de protecção civil a cumprir. O Gabinete de Apoio à Presidência (da CMOH) é o órgão responsável, em situações de emergência ou pré-emergência, pela recolha e preparação, com periodicidade previamente determinada (pelo Presidente da Câmara Municipal), de avisos e comunicados a distribuir às populações e comunicação social, e pela organização de conferências de imprensa. Na Tabela 8 apresenta-se a organização e os procedimentos previstos para as acções de informação à população.



© metacortex

Figura 3. Organização da gestão de informação do PMEPCOH

4.1 Gestão de informação entre as entidades actuantes nas operações

Tabela 6. Procedimentos para a gestão da informação entre as entidades actuantes nas operações

GESTÃO DA INFORMAÇÃO ENTRE AS ENTIDADES ACTUANTES NAS OPERAÇÕES	
ENTIDADE COORDENADORA	<p>Responsável - Comandante das Operações de Socorro</p> <p>Substituto - Uma vez que um teatro de operações terá sempre um Comandante das Operações de Socorro, o seu substituto deverá seguir a hierarquia definida na Directiva Operacional n.º1/2010 da ANPC</p>
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital	§ Autoridade Florestal Nacional
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ CDOS de Coimbra
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ CAULE - Associação Florestal da Beira da Serra
§ GNR	§ Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas
§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital	
§ INEM	
§ Autoridade de Saúde do município	
§ Sapadores Florestais (equipas da CAULE e da Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas)	
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Recolher a informação necessária para os processos de tomada de decisão.	
§ Analisar possíveis cenários e resultados de modelos de previsão.	
§ Analisar dados ambientais e sociais relevantes para o apoio à decisão nas operações de emergência.	
§ Assegurar a notificação e passagem de informação diferenciada às autoridades políticas, CDOS, agentes de protecção civil e organismos e entidades de apoio.	

GESTÃO DA INFORMAÇÃO ENTRE AS ENTIDADES ACTUANTES NAS OPERAÇÕES

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

1. O COS é o responsável pela gestão da informação no teatro das operações. Caber-lhe-á transmitir ao Posto de Comando Operacional os pontos de situação necessários e solicitar meios de reforço, caso tal se justifique.
2. Em cada Posto de Comando competirá à Célula de Planeamento e Operações articular e avaliar a informação externa e interna (por exemplo, número de vítimas, área afectada, infra-estruturas em risco de colapso, estradas intransitáveis e alternativas, locais de evacuação médica primária, estimativa de número de pessoas afectadas e de deslocados, etc.). Para tal deverá comunicar quer com os agentes de protecção civil e organismos e entidades de apoio presentes no terreno, quer com o CDOS e CMPC através do COM⁷).
3. Cabe à Célula de Planeamento e Operações do Posto de Comando Operacional receber e processar toda a informação emanada dos escalões inferiores e do nível político, prestando aconselhamento nesta matéria ao responsável pelo Posto de Comando (COS).
4. Os Relatórios Imediatos de Situação poderão ser transmitidos pelo COS ao respectivo Posto de Comando por via escrita ou, excepcionalmente, por via oral, passados posteriormente a escritos no mais curto espaço de tempo possível. Poderá ser usado como modelo tipo o previsto na Secção III - Parte IV do PMEPCOH para a actividade da CMPC.
5. Os relatórios gerais de situação serão da responsabilidade do COS, sendo que a sua periodicidade não deverá ser superior a 4 horas, salvo indicação expressa em contrário.
6. Os COS poderão solicitar a qualquer entidade interveniente relatórios de situação especial, destinados a esclarecer aspectos específicos associados às operações de emergência.
7. Os relatórios deverão, no mínimo, conter informação sobre o ponto de situação das operações em curso, forças empenhadas, vítimas humanas, danos em edifícios, vias de comunicação, redes e infra-estruturas, avaliação de necessidade e perspectivas de evolução da situação de emergência.

⁷ À data de elaboração do PMEPCOH, o COM não se encontra ainda nomeado, pelo que se define que assumirá interinamente as suas funções (em sede de activação do PMEPCOH), e sempre que o mesmo não se encontre disponível, o Coordenador do SMPC de Oliveira do Hospital.

4.2 Gestão de informação entre as entidades intervenientes no PMEPCOH

Tabela 7. Procedimentos para a gestão de Informação entre as entidades intervenientes no PMEPCOH

GESTÃO DE INFORMAÇÃO ENTRE AS ENTIDADES INTERVENIENTES NO PMEPCOH	
ENTIDADE COORDENADORA	<p>Responsável - Director do Plano – Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital</p> <p>Substituto - Vice-Presidente da Câmara Municipal</p>
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital	§ CAULE - Associação Florestal da Beira da Serra
§ Juntas de freguesia	§ Instituto de Meteorologia
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ Autoridade Florestal Nacional
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Corpo de Escuteiros – Agrupamento 880 (S. Paio de Gramaços)
§ GNR	§ ICNB
§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital	§ INAC
§ Autoridade de Saúde do município	§ ARH do Centro
§ Sapadores Florestais (equipas da CAULE e da Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas)	§ Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas
§ Instituto de Segurança Social – Centro Distrital de Coimbra	§ LNEC
§ Santa Casa da Misericórdia de Galizes	§ CDOS de Coimbra
§ Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca	§ IPSS que actuam no concelho
§ Estabelecimentos de ensino	
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Assegurar a obtenção de pontos de situação junto dos agentes de protecção civil e outras entidades intervenientes.	
§ Recolher e tratar informação necessária à perspectivação da evolução futura da situação de emergência.	

GESTÃO DE INFORMAÇÃO ENTRE AS ENTIDADES INTERVENIENTES NO PMEPCO

- § Analisar possíveis cenários e resultados de modelos de previsão.
- § Analisar dados ambientais e sociais relevantes para o apoio à decisão nas operações de emergência.
- § Assegurar a passagem de informação diferenciada às entidades intervenientes no PMEPCO, designadamente autoridades polífticas, agentes de protecção civil e organismos e entidades de apoio.
- § Elaborar com periodicidade pré-definida pontos de situação gerais.
- § Analisar e tratar outras informações relevantes.

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

1. Os agentes de protecção civil e os organismos e entidades de apoio que se encontrem no terreno (intervenientes) deverão enviar à CMPC, sempre que solicitado, pontos de situação escritos. Apenas em situações excepcionais deverão ser enviados à CMPC pontos de situação por via oral, ficando o Gabinete de Apoio à Presidência responsável por passar a escrito as informações enviadas.
2. A periodicidade mínima dos pontos de situação a enviar pelos vários agentes de protecção civil e entidades e organismos intervenientes à CMPC deverá ser de 4 horas.
3. A CMPC reúne-se com uma periodicidade mínima de 4 horas para realização de briefings.
4. O SMPC ficará responsável por elaborar relatórios gerais e final de situação de acordo com o modelo presente na Secção III da Parte IV do PMEPCO.
5. O SMPC e os serviços técnicos da CMOH são os responsáveis pela recolha e divulgação de informação necessária para os processos de tomada de decisão por parte da CMPC (por exemplo, estabilidade dos edifícios, localização de infra-estruturas, dados meteorológicos, etc.).
6. As informações a disponibilizar aos agentes de protecção civil e organismos e entidades de apoio serão realizadas pelos elementos de ligação presentes na CMPC, ou em alternativa pelo COM⁸ ou SMPC.
7. A CMPC deverá solicitar e divulgar (através de informação disponibilizada pelo CDOS, agentes de protecção civil e entidades e organismos de apoio) informação relativa a estradas intransitáveis e alternativas, locais com infra-estruturas em risco de colapso, locais com vítimas e locais onde se activarão Zonas de Concentração Local, abrigos temporários e outras informações relevantes.
8. A CMPC deverá actualizar a informação útil das entidades que embora ainda não se encontrem a participar nas acções de emergência, se encontrem em estado de prontidão.
9. As entidades de apoio (Instituto de Meteorologia, ICNB, AFN, ARH do Centro, LNEC, INAC) disponibilizam informação de carácter técnico considerada útil pelo Presidente da CMOH e COS no apoio à decisão, assim como, na gestão das operações de socorro.
10. O COS e a CMPC mantêm ligação permanente com o CDOS. A CMPC mantém-se ainda em permanente ligação com o Ministro da Administração Interna, recorrendo aos meios de comunicações ao seu dispor (ver ponto 3).

⁸ À data de elaboração do PMEPCO, o COM não se encontra ainda nomeado, pelo que se define que assumirá interinamente as suas funções (em sede de activação do PMEPCO), e sempre que o mesmo não se encontre disponível, o Coordenador do SMPC de Oliveira do Hospital.

4.3 Gestão da informação pública

Tabela 8. Procedimentos para a gestão da informação pública

GESTÃO DA INFORMAÇÃO PÚBLICA	
ENTIDADE COORDENADORA	<p>Responsável - Director do Plano – Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital</p> <p>Substituto - Vice-Presidente da Câmara Municipal</p>
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital	§ Instituto de Segurança Social – Centro Distrital de Coimbra
§ Juntas de freguesia	§ Santa Casa da Misericórdia de Galizes
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Estabelecimentos de ensino
§ GNR	§ Autoridade Florestal Nacional
§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital	§ ICNB
§ Autoridade de Saúde do município	§ INAC
§ Sapadores Florestais (equipas da CAULE e da Cooperativa dos Agricultores de Alvôco das Várzeas)	§ ARH do Centro
§ Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE (hospitais de referência)	§ Instituto de Meteorologia
	§ LNEC
	§ Órgãos de comunicação social
	§ CDOS de Coimbra
	§ IPSS que actuam no concelho
	§ Fundação de Aurélio Amaro Diniz

GESTÃO DA INFORMAÇÃO PÚBLICA

PRIORIDADES DE ACÇÃO

- § Assegurar que a população é mantida informada de forma contínua, de modo a que possa adoptar as instruções das autoridades e as medidas de autoprotecção mais convenientes.
- § Assegurar a divulgação à população da informação disponível, incluindo números de telefone de contacto (em particular, linhas da Câmara Municipal geridas pelo Gabinete de Apoio à Presidência), indicação de pontos de reunião ou centros de deslocados/assistência, listas de desaparecidos, mortos e feridos, locais de acesso interdito ou restrito e outras instruções consideradas necessárias.
- § Divulgar informação à população sobre locais de recepção de donativos e locais para inscrição para serviço voluntário.
- § Garantir a ligação com os órgãos de comunicação social e preparar, com periodicidade determinada (inferior a 24 h), comunicados a distribuir.
- § Organizar, preparar e realizar conferências de imprensa por determinação do Director do Plano.
- § Organizar visitas dos órgãos de comunicação social ao teatro de operações garantindo a sua recepção e acompanhamento.
- § Garantir a articulação entre as informações divulgadas pelo Director do PMEPCOH e pela ANPC (CDOS ou CNOS).

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

1. O Director do PMEPCOH é o responsável pela definição dos conteúdos dos comunicados à comunicação social.
2. A ligação em permanência do Director do PMEPCOH com o CDOS e Ministro da Administração Interna garante a uniformização da informação a disponibilizar aos órgãos de comunicação social.
3. O Director do PMEPCOH apoia-se no Gabinete de Apoio à Presidência da CMOH para preparação de conferências de imprensa, comunicados à comunicação social e na divulgação de informação à população através de meios próprios.
4. As **conferências de imprensa** deverão ser efectuadas pelo presidente da Câmara Municipal ou pelo Vice-Presidente, em sua representação. Em casos excepcionais, poderá ser efectuado pelo Comandante Operacional Municipal⁹.
5. Os **comunicados** a distribuir pelos órgãos de informação deverão ter por base os modelos indicados na Secção III - Parte IV do PMEPCOH. A informação a disponibilizar deverá esclarecer a população sobre o evoluir da situação de emergência e as acções que se estão a desenvolver para a resolução da mesma. Deverá ainda indicar-se os procedimentos de segurança, auto-protecção e de ajuda às acções de socorro a serem seguidos pela população, bem como os locais de concentração local, números de telefone para a obtenção de informação, locais de recepção de donativos e de inscrição para o serviço de voluntariado.

⁹ À data de elaboração do PMEPCOH, o COM não se encontra ainda nomeado, pelo que se define que assumirá interinamente as suas funções (em sede de activação do PMEPCOH), e sempre que o mesmo não se encontre disponível, o Coordenador do SMPC de Oliveira do Hospital.

GESTÃO DA INFORMAÇÃO PÚBLICA

6. Os meios a utilizar para divulgação de informação serão os órgãos de comunicação social (rádios e imprensa escrita, em particular os identificados no ponto 7 da Parte I), página da Internet e linhas telefónicas da Câmara Municipal designadas para o efeito, viaturas equipadas com megafones e por via pessoal (agentes de protecção civil, SMPC, juntas de freguesia, entidades e organismos de apoio).
7. As forças de segurança que actuam no concelho (GNR) informam a população presente nas áreas sob sua jurisdição sobre os locais para onde se deverão deslocar, as áreas interditas e procedimentos a adoptar para facilitar as acções de socorro e salvamento em curso.
8. A periodicidade das conferências de imprensa será definida pelo director do PMEPCOH, não devendo, contudo, ser superior a 24 horas.
9. As conferências de imprensa deverão ser realizadas no local da reunião da CMPC de modo a que o director do PMEPCOH não tenha que se deslocar propositadamente para o efeito.
10. Os comunicados a disponibilizar pelo Gabinete de Apoio à Presidência aos órgãos de comunicação social deverão ir sempre assinados pelo Presidente da Câmara ou seu substituto.
11. A periodicidade dos comunicados será definida pelo Director do PMEPCOH, devendo ser igual ou superior a uma hora e inferior a quatro (mesmo que não se tenham verificado alterações relativamente ao evoluir da situação).
12. Cada elemento de ligação da CMPC (representante das várias entidades que integram a CMPC) deverá disponibilizar dados ao Gabinete de Apoio à Presidência da CMOH com uma periodicidade não superior a duas horas.
13. Para além de comunicados a distribuir pela comunicação social (rádios e imprensa escrita), a CMOH, através do Gabinete de Apoio à Presidência da CMOH, deverá **disponibilizar uma linha telefónica** para prestar esclarecimentos à população, e **colocar informação na sua página da Internet** (informação útil à população e aos órgãos de comunicação social). Este serviço terá por finalidade informar se a pessoa procurada consta dos registos de população alojada em ZCL e em abrigos temporários, e indicar as acções de auto-protecção e de colaboração com os agentes de protecção civil a adoptar.
14. O Gabinete de Apoio à Presidência da CMOH encontra-se em permanente ligação com a Autoridade de Saúde do município de modo a obter e centralizar toda a informação relativa à identificação e localização de feridos, promovendo os contactos entre familiares.
15. O Gabinete de Apoio à Presidência da CMOH encontra-se em permanente ligação com o(s) elemento(s) responsável(is) pela(s) Zona(s) de Concentração Local, de modo a compilar informação relativa à identificação das pessoas que foram deslocadas para aquelas instalações.
16. O SMPC apoia tecnicamente a acção do Gabinete de Apoio à Presidência da CMOH.
17. Na Secção III, da Parte IV identifica-se o tipo de informação de auto-protecção e de apoio à emergência que deverá ser disponibilizada à população face a ocorrência dos diferentes riscos.
18. Os agentes de protecção civil que actuam no concelho poderão igualmente divulgar informação à população recorrendo aos meios próprios (megafones, por exemplo).
19. As entidades de apoio (Instituto de Meteorologia, ICNB, AFN, ARH do Centro, LNEC, INAC) disponibilizam informação de carácter técnico considerada útil pelo Director do Plano na preparação de informação a divulgar à população.

5. PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO

A ocorrência de acidentes graves ou catástrofes pode levar à necessidade de se proceder à evacuação de zonas, o que, por sua vez, poderá implicar a mobilização, alojamento e realojamento de populações em risco. Nestas situações, compete ao(s) COS, avaliar(em) os riscos associados à ocorrência e determinar a necessidade de se desencadear os devidos procedimentos de evacuação. **A evacuação é proposta pelo comandante das operações de socorro, validada ou aprovada pela autoridade política de protecção civil, isto é, pelo Presidente da Câmara Municipal e coordenada pelas forças de segurança.**

Em caso de extrema necessidade o COS poderá desencadear as acções de evacuação comunicando posteriormente, e no mais curto espaço de tempo possível, a decisão tomada ao director do PMEPCOH de modo a este desencadear os necessários os procedimentos de realojamento (accionamento de transportes, de Zonas de Concentração Local e/ou de abrigos temporários). A nível operacional definem-se no PMEPCOH dois níveis de evacuação:

- § a evacuação primária, que corresponde à retirada da população da zona em risco para um local de segurança nas imediações;
- § a evacuação secundária, que compreende o deslocamento da população afectada do local de segurança para instalações de abrigo, onde poderão garantir as suas necessidades básicas (alimento, agasalho e instalações sanitárias).

Chama-se a atenção para o facto de poder acontecer que o local escolhido para a evacuação primária possuir condições para acolher a população por um período continuado, fazendo com que não seja necessária nova deslocação (evacuação secundária). O processo de evacuação, deverá ser feito de forma ordeira de modo a impedir situações de pânico entre a população e garantir a rapidez e eficiência da operação.

O concelho de Oliveira do Hospital tem previstas **Zonas de Concentração Local (ZCL), que correspondem a locais de reunião e acolhimento das pessoas provenientes das zonas sinistradas**, as quais coincidem, sempre que possível, com estruturas fixas bem conhecidas como campos de futebol, pavilhões gimnodesportivos, praças públicas entre outras. Nestas zonas deverá ser realizada a identificação da população deslocada, através do preenchimento de uma ficha de registo (ver Ponto 3, da Secção III da Parte IV).

Nos casos em que se verifique a utilidade de proceder a uma evacuação primária (à qual se seguirá uma secundária), a população a deslocar será acolhida em locais de abrigo temporário (sem características que permitam a permanência da população por mais de 24 h, como por exemplo Juntas de Freguesia ou largos de povoações), procedendo-se posteriormente a uma evacuação secundária para ZCL com melhores condições de acolhimento. No concelho de Oliveira do Hospital as infra-estruturas que poderão ser utilizadas como abrigos temporários (para um menor número de pessoas) e como ZCL (para um número maior de pessoas) encontram-se identificadas na Tabela 9.

Tabela 9. Zonas de concentração local e abrigos temporários para o concelho de Oliveira do Hospital

FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
ALDEIA DAS DEZ	Junta de Freguesia de Aldeia das Dez	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Aldeia das Dez	X	X	Polidesportivo
	Associação Filarmónica Fidelidade		X	Sede
	Centro Social de Aldeia das Dez		X	Sede
	União Progressiva de Chão Sobral		X	Sede
	Comissão de Melhoramentos da Gramaça		X	Sede
	Centro de Cultura e Recreio de Avelar		X	Sede
ALVÔCO DAS VÁRZEAS	Associação Recreativa, Cultural e Social de Goulinho		X	Sede
	Junta de Freguesia de Alvôco das Várzeas	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Alvôco das Várzeas	X	X	Polidesportivo
	Liga dos Amigos do Parente		X	Sede
	Associação do Grupo de Cantares Tradicionais Cotovias do Alvôco		X	Sede
	Centro de Recreio e Convívio de Alvôco de Várzeas		X	Sede

FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
AVÔ	Junta de Freguesia de Avô	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Avô	X	X	Polidesportivo
	Centro Cultural Dr. Vasco de Campos		X	Sede
	Sociedade de Defesa e Propaganda de Avô		X	Sede
	Sociedade de Recreio Filarmónica Avoense		X	Sede
BOBADELA	Junta de Freguesia de Bobadela	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia da Bobadela	X	X	Polidesportivo
	Centro Paroquial de Solidariedade Social da Freguesia de Bobadela		X	Sede
ERVEDAL DA BEIRA	Agrupamento de Escolas da Cordinha	X	X	Polidesportivo
	Agrupamento de Escolas da Cordinha	X	X	Pavilhão
	Junta de Freguesia de Ervedal da Beira	X	X	Campo de Futebol com balneários
	União Fialense Sociedade de Instrução e Recreio	X	X	Campo de Futebol com balneários
	União Fialense Sociedade de Instrução e Recreio		X	Sede
	Filarmónica de Ervedal da Beira		X	Sede
	Sociedade Recreativa Ervedalense		X	Sede
	Centro Social Paroquial de Ervedal da Beira		X	Sede
	Associação de Recreio e Cultural da Póvoa de São Cosme	X	X	Campo de Futebol em balneários
Associação de Recreio e Cultural da Póvoa de São Cosme		X	Sede	

FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
LAGARES DA BEIRA	Agrupamento de Escolas de Lagares da Beira	X	X	Polidesportivo
	Agrupamento de Escolas de Lagares da Beira	X	X	Pavilhão
	Junta de Freguesia de Lagares da Beira	X	X	Polidesportivo
	Associação Desportiva de Lagares da Beira	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Associação Cultural e Recreativa de Lagares da Beira		X	Sede
	Associação Desportiva de Lagares da Beira		X	Sede
	Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira		X	Quartel
	Centro Social e Paroquial de Lagares da Beira		X	Sede
LAGOS DA BEIRA	Associação de Melhoramentos da Póvoa das Quartas		X	Sede
	Associação de Melhoramentos da Póvoa das Quartas	X	X	Polidesportivo
	Associação Desportiva de Lagos da Beira	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Associação Desportiva de Lagos da Beira	X	X	Polidesportivo
	Associação Desportiva de Lagos da Beira		X	Sede
	Associação Desportiva e Cultural de Chamusca da Beira		X	Sede
LAJEOSA	Junta de Freguesia de Lajeosa			Campo de Futebol com balneários
	Associação dos Amigos da Lajeosa		X	Sede
LOUROSA	Junta de Freguesia de Lourosa	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Lourosa	X	X	Polidesportivo
	Liga dos Amigos de Lourosa		X	Sede

FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
LOUROSA	Comissão de Melhoramentos de Pinheirinho		X	Sede
	Associação Recreativa, Cultural e Social de Cabeçadas		X	Sede
	Associação de Melhoramentos Cultural e Recreativa Casal de Abade e Anexas		X	Sede
MERUGE	Junta de Freguesia de Meruge	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Meruge	X	X	Polidesportivo
	Associação dos Amigos de Meruge e Associação dos Jovens da Freguesia de Meruge		X	Sede
	Associação para o Desenvolvimento Social e Cultural do Vale do Cobral		X	Sede
	Associação do Centro de Recreio e Cultura Nossa Senhora do Rosário		X	Sede
NOGUEIRA DO CRAVO	Associação Desportiva Nogueirense	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Associação Desportiva Nogueirense		X	Sede
	Casa do Povo de Nogueira do Cravo		X	Sede
	Liga de Melhoramentos de Nogueira do Cravo	X	X	Pavilhão
	Grupo Académico de Vilela	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Grupo Académico de Vilela		X	Sede
	Sociedade de Recreio e Cultura dos Povos de Galizes e Vendas de Galizes	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Sociedade de Recreio e Cultura dos Povos de Galizes e Vendas de Galizes	X	X	Sede

FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
NOGUEIRA DO CRAVO	Liga de Melhoramentos Desporto e Cultura de Aldeia de Nogueira		X	Sede
	Santa Casa da Misericórdia de Galizes		X	Sede
OLIVEIRA DO HOSPITAL	Estádio Municipal de Oliveira do Hospital	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Pavilhão Municipal de Oliveira do Hospital	X	X	Pavilhão
	Parque do Mandanelho	X	X	Parque
	Parque dos Marmelos	X	X	Parque
	Largo Ribeiro do Amaral		X	Largo
	Jardim do Parque Infantil		X	Parque
	Jardim do Parque Infantil	X	X	Polidesportivo
	Casa da Cultura César de Oliveira		X	Casa da Cultura
	Escola Secundária de Oliveira do Hospital	X	X	Pavilhão e pista
	Agrupamento de Escolas Brás Garcia de Mascarenhas	X	X	Polidesportivo
	Clube de Ténis de Oliveira do Hospital		X	Court Ténis
	Município de Oliveira do Hospital	X	X	Polidesportivo
	Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Oliveira do Hospital		X	Escola
	Associação Recreativa e Cultural Catraíense		X	Sede
	Clube Caça e Pesca de Oliveira do Hospital		X	Sede
Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital		X	Quartel	
Arcial		X	Sede	
PENALVA DE ALVA	Grupo Desportivo Penalvense	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Penalva de Alva	X	X	Polidesportivo

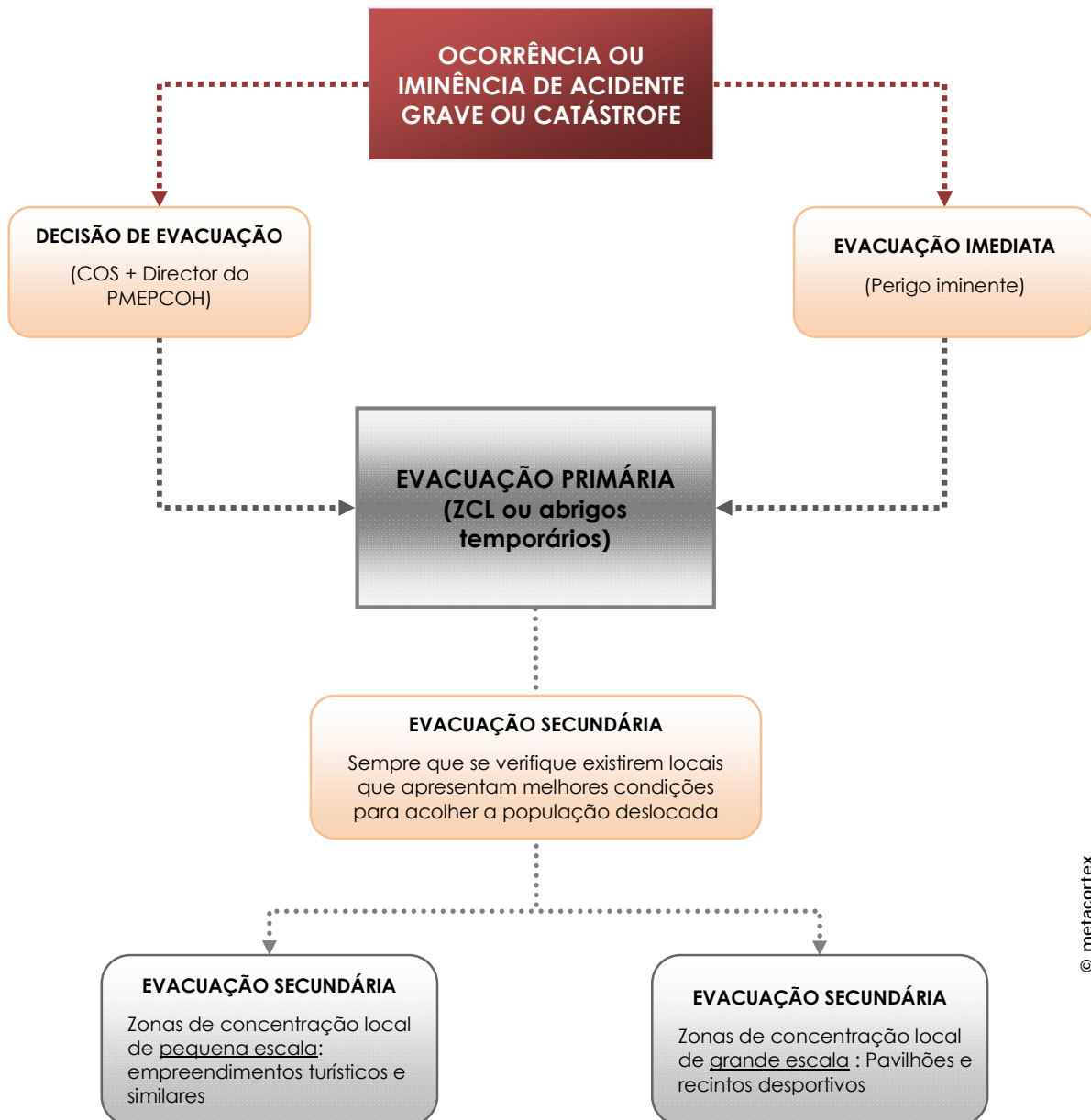
FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
PENALVA DE ALVA	Associação Progressiva de Santo António do Alva	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Associação Progressiva de Santo António do Alva		X	Sede
	Liga Recreativa dos Amigos das Caldas de São Paulo	X	X	Polidesportivo
	Liga Recreativa dos Amigos das Caldas de São Paulo		X	Sede
	Comissão de Melhoramentos da Carvalha	X	X	Campo de Futebol sem balneários
	Comissão de Melhoramentos da Carvalha		X	Sede
	Sociedade Recreativa Penalvense		X	Sede
	Associação de Cultura da Região de Merujais		X	Sede
	Associação "Os Amigos de Formarigo"		X	Sede
	Associação Recreativa, Social e Cultural da Moita		X	Sede
	Centro de Desenvolvimento Sócio Cultural de Penalva de Alva		X	Sede
SANTA OVAIA	Junta de Freguesia de Santa Ovaia	X	X	Polidesportivo
	Centro Paroquial de Solidariedade Social de Santa Ovaia		X	Sede
SÃO GIÃO	Junta de Freguesia de São Gião	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de São Gião	X	X	Polidesportivo
	Grupo Desportivo Sangianse, Comissão Regional Sangianense e Filarmónica Sangianense		X	Sede
	Liga dos Amigos do Parceiro, Covão, Barroca e Alentejo		X	Sede

FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
SÃO GIÃO	União Progressiva de Rio de Mel		X	Sede
	Fundação Albino Mendes da Silva		X	Sede
SÃO PAIO DE GRAMAÇOS	Sociedade Recreativa Lealdade Sampaense	X	X	Pavilhão
	Sociedade Recreativa Lealdade Sampaense		X	Sede
	Sociedade Recreativa Lealdade Sampaense	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Confraria de Nossa Senhora dos Milagres e Mártir de São Pelágio	X	X	Polidesportivo
	Corpo Nacional de Escutas - Agrupamento 880		X	Sede
SÃO SEBASTIÃO DA FEIRA	Agrupamento de Escolas do Vale do Alva	X	X	Pavilhão
	Agrupamento de Escolas do Vale do Alva	X	X	Polidesportivo
	Clube Recreativo Feirense		X	Sede
SEIXO DA BEIRA	Clube Desportivo e Recreativo Vasco da Gama	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Clube Desportivo e Recreativo Vasco da Gama		X	Sede
	Sociedade de Recreio e Progresso Seixense	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Sociedade de Recreio e Progresso Seixense		X	Sede
	Associação Recreativa e Cultural de Aldeia Formosa		X	Sede
	Associação Cultural da Freguesia de Seixo da Beira		X	Sede
	Associação de Cultura e Recreio da Sobreira		X	Sede
	Associação Cultural e Recreativa da Felgueira Velha		X	Sede
	Associação de Cultura e Recreio de Vale Torto		X	Sede
Casa de Recreio e Cultura de Nossa Senhora da Saúde de Vale Torto		X	Sede	

FREGUESIA	DESIGNAÇÃO	TIPOLOGIA DO LOCAL		OBSERVAÇÕES
		ZONA DE CONCENTRAÇÃO LOCAL	ABRIGO TEMPORÁRIO	
SEIXO DA BEIRA	Grupo Aventura Duas Antas		X	Sede
	Centro Social e Paroquial de Seixo da Beira		X	Sede
TRAVANCA DE LAGOS	Associação Desportiva de Travanca de Lagos	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Travanca de Lagos - Travanca de Lagos	X	X	Polidesportivo
	Junta de Freguesia de Travanca de Lagos - Andorinha	X	X	Polidesportivo
	Liga de Melhoramentos de Andorinha		X	Sede
	Associação Cultural, Recreativa e Desportiva de Negrelos		X	Sede
	Liga de Melhoramentos da Freguesia de Travanca de Lagos		X	Sede
VILA FRANCA DA BEIRA	Junta de Freguesia de Vila Franca da Beira	X	X	Campo de Futebol com balneários
	Junta de Freguesia de Vila Franca da Beira	X	X	Polidesportivo
	União Desportiva e Tuna Vila Franquense		X	Sede
VILA POUCA DA BEIRA	Junta de Freguesia de Vila Pouca da Beira	X	X	Polidesportivo
	Associação de Melhoramentos de Vila Pouca da Beira		X	Sede
	Associação Recreativa e Cultural de Digueifel		X	Sede

Convém sublinhar que será boa prática evitar, na medida do possível, realojar a população em escolas (apenas se deverá recorrer aos pavilhões destas), uma vez que uma das prioridades das acções de emergência será precisamente proceder à sua operacionalização, de modo a poderem acolher a população escolar e, assim, permitir que os pais se encontram disponíveis para as acções de emergência e/ou reabilitação. Esta é a razão pela qual as ZCL definidas para o concelho não compreendem escolas.

Relativamente às ZCL importa ainda diferenciar as que darão resposta a emergências de pequena escala, onde será necessário garantir o alojamento temporário de um número relativamente reduzido de população, das que deverão ser usadas para acolher um elevado número de população deslocada. No primeiro caso deverá recorrer-se preferencialmente a **empreendimentos turísticos** e, no segundo, a **pavilhões ou campos desportivos** (ver Secção III - da Parte IV), ou mesmo grandes espaços abertos onde se organizarão campos de deslocados. A Figura 4 resume esquematicamente os procedimentos de evacuação previstos para o concelho de Oliveira do Hospital.



© metacortex

Figura 4. Procedimentos de evacuação

Após controlada a situação de emergência, a população deslocada deverá ser reconduzida à sua área de residência ou para casa de familiares. Quando nenhuma dessas opções for possível deverá ponderar-se encaminhar a população deslocada para empreendimentos turísticos, ou prolongar a permanência nas mesmas, caso a população deslocada já se encontre nesse tipo de instalações.

Importa esclarecer que para além da evacuação das áreas em risco há que considerar as evacuações médicas a serem coordenadas pelo INEM. Estas poderão igualmente compreender duas fases: uma primeira onde os feridos são deslocados para instalações de apoio temporário, como hospitais de campanha, e uma segunda, onde os feridos são transportados de locais de apoio temporário para as unidades hospitalares finais. Estes procedimentos encontram-se definidos no ponto relativo aos serviços médicos e transporte de vítimas.

Um elemento fundamental para se garantir a máxima eficiência nos procedimentos de evacuação relaciona-se com a definição e utilização de itinerários de evacuação. Estes deverão garantir não só a máxima rapidez de deslocação das forças de socorro (agentes de protecção civil e entidades de apoio), como dar fortes garantias de se encontrarem desobstruídos de destroços ou viaturas. O acesso a estes itinerários deverá ser controlado pelas forças de segurança do concelho.

Estas poderão ser auxiliadas pelas entidades de apoio, as quais deverão identificar as zonas que foram afectadas pelo fenómeno (destroços ou viaturas acidentadas) e informar as forças de segurança de modo a estas definirem percursos alternativos.

No Mapa 47 (Secção II – Parte IV) são identificados os itinerários primários de evacuação (IPE) do concelho de Oliveira do Hospital, assim como a localização das principais ZCL. Os principais elementos considerados para a definição dos itinerários primários de evacuação do concelho foram o tipo de via (características do traçado e velocidade de circulação), considerando-se principalmente as EN e EM, recorrendo-se ainda aos CM E outras rodovias apenas no acesso às povoações sem outras alternativas. Teve-se ainda em consideração a proximidade das vias às povoações. A selecção efectuada tece por objectivo maximizar a rapidez das acções de emergência e evacuação em caso de acidente grave ou catástrofe e minimizar possíveis obstruções. Com a integração no mesmo mapa dos IPE e ZCL pretende-se facilitar o processo de avaliação conjunta da rede viária que deverá ser usada em caso de emergência e potenciais vias alternativas, bem como da proximidade destas à população deslocada.

Na Tabela 10 apresenta-se a organização e os procedimentos de evacuação.

Tabela 10. Procedimentos de evacuação

PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO	
<p>Responsável - Forças de segurança: GNR</p> <p>ENTIDADE COORDENADORA Substituto - uma vez que estas acções envolverão necessariamente forças de segurança não se indica outra entidade em sua substituição</p>	
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital	§ Juntas de freguesia
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Instituto de Segurança Social – Centro Distrital de Coimbra
§ GNR	§ Santa Casa da Misericórdia de Galizes
	§ Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca
	§ Associação de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital
	§ Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira
	§ Estabelecimentos de ensino
	§ Corpo de Escuteiros – Agrupamento 880 (S. Paio de Gramaços)
	§ Cruz Vermelha Portuguesa (Delegação de Coimbra)
	§ Empreendimentos turísticos
	§ Empresas de transporte de passageiros
	§ Forças Armadas
	§ IPSS que actuam no concelho
	§ Restaurantes

PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO

PRIORIDADES DE ACÇÃO

- § Orientar e coordenar as operações de movimentação das populações, designadamente as decorrentes das evacuações.
- § Difundir junto das populações recomendações de evacuação, directamente ou por intermédio de megafone ou pessoalmente, ou através da comunicação social.
- § Definir Zonas de Concentração Local (ZCL).
- § Definir itinerários primários de evacuação (IPE).
- § Garantir o controlo das vias de circulação de modo a não afectarem as movimentações das forças de intervenção e da população deslocada.
- § Garantir uma rápida, ordeira e segura deslocação da população afectada.
- § Controlar o acesso às zonas afectadas, às ZCL e aos abrigos temporários.

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

1. A evacuação deverá ser proposta pelo COS e validada pelo director do PMEPCOH.
2. A orientação da evacuação e a coordenação da movimentação das populações é da responsabilidade das Forças de Segurança (nas zonas sob sua jurisdição).
3. As forças de segurança apoiam-se no Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital, no Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira e no SMPC.
4. Após a definição das zonas a evacuar, o tráfego rodoviário externo deverá ser reencaminhado pelas Forças de Segurança, as quais poderão criar barreiras de encaminhamento de tráfego.
5. A CMPC elabora, com urgência máxima, um plano de evacuação do qual deverá constar a zona a evacuar, o tempo dentro do qual a evacuação deve estar terminada, a estimativa do número de deslocados, o método de aviso à população, os meios de transporte para os deslocados, as instalações a serem usadas como abrigo temporário (locais seguros próximos da zona a evacuar) ou como ZCL (locais para acolhimento da população) e as vias através das quais a população deverá ser direccionada (IPE).
6. A definição das ZCL a usar terá por base as instalações que se encontram disponíveis operacionalmente para acolher a população deslocada e que melhor cumprem os requisitos necessários para garantir o seu bem-estar.
7. Deverá evitar-se recorrer a escolas (embora se possam recorrer às suas instalações desportivas) de modo a não impedir a sua operacionalização (uma das acções prioritárias será a operacionalização das escolas de modo a permitir que os pais se encontrem disponíveis para apoiar as acções de emergência/reabilitação).
8. Caso se opte por recintos a descoberto deverá garantir-se que existe o número suficiente de tendas para acolher a população deslocada.

PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO

9. Nas evacuações primárias deverá recorrer-se apenas aos Itinerários primários de evacuação definidos. Nas evacuações secundárias deverá recorrer-se preferencialmente aos itinerários primários de evacuação.
10. A GNR deverá fazer chegar ao local reboques para remover eventuais viaturas que se encontrem a obstruir os itinerários a recorrer na evacuação.
11. As forças de segurança procedem de imediato à constituição de um perímetro de segurança através do corte de trânsito e ao desimpedimento de vias que se encontrem obstruídas por viaturas (fazer imediatamente à chegada ao local o levantamento dos acessos que apresentam constrangimentos).
12. Informar a população da necessidade de evacuação recorrendo a megafones ou pessoalmente pelas forças de segurança presentes no local.
13. As forças de segurança, apoiando-se no Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital e no Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital, deverão desencadear as operações de evacuação mantendo permanentemente actualizado o registo das habitações/ruas evacuadas.
14. As entidades envolvidas no processo de evacuação deverão avisar a população para a necessidade de trazerem consigo a sua documentação e medicamentos.
15. Disponibilizar meios de transporte para a população que não possua transporte próprio. As forças de segurança poderão solicitar apoio à CMPC. Caso as entidades que compõem a CMPC não possuam viaturas adequadas ou em número suficiente, a CMOH procede ao aluguer de viaturas de transporte recorrendo aos meios identificados no PMEPCOH.
16. O Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital, Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira e a CMOH garantem o esforço de remoção e salvaguarda de alguns bens pessoais da população evacuada cujas habitações se encontram em maior risco.
17. Deverá, na medida do possível, reduzir-se ao mínimo o número de ZCL de modo a evitar a replicação de emergências em pequena escala (transportes e dispositivos logísticos). Por outro lado, em situações de acidente grave ou catástrofe que envolvam evacuações de grande escala, a capacidade de pequenos núcleos de realojamento ficarão esgotadas, pelo que a melhor opção poderá passar pela criação de campos de deslocados. Estas infra-estruturas, uma vez operacionalizadas, dispõem de capacidade para fornecer alimentos, agasalhos e condições de higiene para um elevado número de deslocados.
18. As forças de segurança acompanham e escoltam a população ao longo do percurso de forma a garantir a manutenção da ordem na movimentação. Caso se considere necessário, deverão instalar-se Postos de Controlo de Tráfego (PCT) por parte das forças de segurança, ou Forças Armadas em caso de reforço, para que a zona afectada seja evacuada mais rapidamente.
19. As forças de segurança acompanham e orientam a população que se desloque através de viaturas próprias para as ZCL (a utilização de viaturas próprias deverá ser restringida uma vez que dificultará o controlo do tráfego no Teatro de Operações e nos itinerários de evacuação).
20. As forças de segurança indicam à população que possui viaturas próprias se o local para onde se pretendem dirigir (habitação de familiares ou amigos) poderá ser alcançado em segurança (e através de que vias), ou se será mais prudente dirigirem-se para uma ZCL.

PROCEDIMENTOS DE EVACUAÇÃO

21. Fazer chegar à zona a evacuar, como medida de precaução, uma equipa de emergência médica para prestar apoio a feridos resultantes da ocorrência ou da movimentação da população (possibilidade de atropelamentos devido ao pânico gerado).
22. Proceder à desobstrução dos acessos à população a evacuar (caso existam). Caso verifique ser necessário, a CMOH mobilizará maquinaria para este efeito.
23. As forças de segurança coordenam o controlo de acessos à zona sinistrada.
24. Para cada ZCL a ser operacionalizada deverá ser definido pela CMPC o responsável pela mesma. Os responsáveis pela coordenação das acções de apoio à população nas ZCL deverão ser seleccionados de entre o universo dos técnicos do Gabinete de Acção Social e Saúde, do ISS e das IPSS do concelho.
25. Garantir a que o responsável por cada ZCL possui meios de comunicação em permanência com o Comandante Operacional Municipal¹⁰ (a CMPC deverá avaliar a disponibilidade de equipamentos de comunicação que poderão ser disponibilizados para o efeito).
26. Fazer chegar à zona a evacuar ou às ZCL's, equipas de identificação e de apoio a carências ou necessidades da população (alimentos, agasalhos, alojamento, apoio psicológico e médico) através do SMPC, Santa Casa da Misericórdia, Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca e outras IPSS do concelho.
27. Identificar os deslocados, através do preenchimento de uma ficha com a listagem de apoios que cada pessoa recebeu (alimentos, agasalhos, alojamento, apoio psicológico e médico: Secção III -Parte IV). Esta acção será realizada pelo técnico da entidade que ficar responsável pelo apoio logístico à população deslocada em cada ZCL (ISS, IPSS e CMOH)
28. Garantir a ligação permanente entre as ZCL, os abrigos temporários e o Gabinete de Apoio à Presidência, de forma a facilitar a localização de pessoas e os contactos familiares (a CMPC deverá avaliar a disponibilidade de equipamentos de comunicação que poderão ser disponibilizados para o efeito).
29. A CMPC deverá organizar a lista de pessoal a contactar (por exemplo elementos da Santa Casa da Misericórdia, da Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca, e/ou Cruz Vermelha Portuguesa - delegação de Coimbra; ver Ponto 2,2) para garantir as necessidades básicas da população deslocada (alimentação, agasalhos e higiene). Ter em especial atenção a presença de crianças de colo, grávidas, deficientes e idosos.
30. A CMPC deverá Proceder à disponibilização de camas e/ou colchões.

¹⁰ À data de elaboração do PMEPCOH, o COM não se encontra ainda nomeado, pelo que se define que assumirá interinamente as suas funções (em sede de activação do PMEPCOH), e sempre que o mesmo não se encontre disponível, o Coordenador do SMPC de Oliveira do Hospital.

6. MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA

Em caso de acidente grave ou catástrofe, a segurança das operações de emergência e a manutenção da ordem pública é garantida pelas forças de segurança presentes no concelho. A resposta das forças de segurança variará mediante a natureza e efeitos previstos ou verificados do acidente grave ou catástrofe. As acções a desenvolver pelas forças de segurança poderão consistir no controlo do acesso ao teatro de operações, apoio às entidades responsáveis por cuidados médicos, apoio à população afectada, protecção de infra-estruturas sensíveis, patrulhamento do concelho, e articulação com outros serviços de investigação criminal, ou mesmo entidades ligadas à área da segurança como empresas privadas de segurança.

Os vários agentes e entidades previstos no âmbito do PMEPCOH deverão actuar articuladamente de modo a alcançar determinados objectivos comuns, como a conservação do maior número de vidas, o impedimento do agravamento do desastre e a minimização de prejuízos. Na Tabela 11 indicam-se as entidades responsáveis pela coordenação da manutenção da ordem pública, as entidades intervenientes, as prioridades de acção e os procedimentos e instruções de coordenação

Tabela 11. Procedimentos para a manutenção da ordem pública

MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA	
ENTIDADE COORDENADORA	<p>Responsável - Forças de segurança: GNR</p> <p>Substituto - uma vez que estas acções envolverão necessariamente forças de segurança não se indica outra entidade em sua substituição</p>
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ GNR	<p>§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital (SMPC)</p> <p>§ Empresas de segurança privada</p> <p>§ Serviço de Estrangeiros e Fronteiras</p>
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Garantir a manutenção ou restauração da ordem pública em situações de distúrbios, pânico e tensões internas.	
§ Controlar o acesso de pessoas e veículos ao Teatro de Operações.	
§ Controlar acessos nos itinerários de socorro.	
§ Proteger os bens pessoais, impedindo roubos e pilhagens.	
§ Garantir a segurança de infra-estruturas consideradas sensíveis ou indispensáveis às operações de protecção civil (tais como instalações de agentes de protecção civil, unidades de saúde ou Zonas de Concentração Local e os abrigos temporários de população deslocada).	
§ Controlar e orientar o tráfego.	
§ Controlar o acesso a zonas sinistradas.	
INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS	
SEGURANÇA PÚBLICA	
1. A manutenção da ordem pública é competência primária das forças de segurança.	
2. A distribuição dos meios disponíveis nas forças de segurança do concelho pelas diferentes áreas de intervenção deverá ser comunicada à CMPC, de modo a que esta possa definir eventuais estratégias de supressão de carências (recurso a equipas de segurança privada, por exemplo).	

MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA

3. As forças de segurança, de acordo com as respectivas áreas sob sua jurisdição (GNR), para além de garantirem a segurança no(s) teatro(s) de operações, na deslocação das populações afectadas, nas Zonas de Concentração Local, nos locais de abrigo temporário e noutras instalações consideradas sensíveis, deverão ter previstas acções de patrulhamento no concelho, de modo a garantir a segurança da população (evitar alterações da ordem pública).
4. As instalações sensíveis cuja segurança deverá ser assegurada pelas forças de segurança deverão ser a Câmara Municipal de Oliveira do Hospital, as instalações dos agentes de protecção civil (Centro de Saúde de Oliveira do Hospital, Tribunal, GNR, BVOH e BVLB), as ZCL e outras que se considerem necessárias. O controlo destes locais será efectuado através de acções de patrulhamento móvel.
5. As forças de segurança deverão proteger as áreas e propriedades abandonadas e/ou que sofreram colapso, as quais podem estar sujeitas a saque ou outras actividades criminosas.
6. As zonas contendo instalações comerciais ou industriais consideradas críticas (centro da cidade e zona industrial de Oliveira do Hospital) deverão ser alvo de patrulhamento sempre que os meios do dispositivo operacional assim o permitam, sendo útil considerar o recurso a empresas privadas da especialidade.
7. As forças de segurança poderão recorrer ao auxílio de empresas privadas de segurança para acções de protecção a instalações e infra-estruturas consideradas sensíveis ou indispensáveis às operações de protecção civil. As empresas privadas de segurança poderão igualmente apoiar as acções de patrulhamento de zonas comerciais e zonas sinistradas (efeito dissuasor). Os elementos (vigilantes) de empresas de segurança privada deverão encontrar-se devidamente identificados e em permanente ligação com as forças de segurança.
8. As forças de segurança deverão apoiar as acções de outros agentes de protecção civil quando solicitado e sempre que tenham disponibilidade para tal.
9. As forças de segurança poderão pedir auxílio a outras entidades (como elementos do SMPC, por exemplo), para os auxiliarem em tarefas de vigilância e de encaminhamento da população deslocada para ZCL.
10. As forças de segurança controlam os acessos aos itinerários de socorro.
11. As forças de segurança deverão proceder à desobstrução das vias de socorro que se encontrem condicionadas por viaturas mal parquoadas.
12. As forças de segurança colaboram no aviso às populações coordenando-se com a CMPC e recorrendo a megafones e a acções presenciais.
13. As forças de segurança deverão ainda impedir agressões ambientais.
14. O Serviço de Estrangeiros e Fronteiras auxilia os agentes de protecção civil sempre que estes o solicitem e nas acções que envolvam população estrangeira.

MANUTENÇÃO DA ORDEM PÚBLICA

EXECUÇÃO DOS PERÍMETROS DE SEGURANÇA (TEATRO DE OPERAÇÕES)

1. Os teatros de operações serão vedados recorrendo, na medida do possível e onde se considerar pertinente, a barreiras físicas, com controlo de acessos por parte das forças de segurança territorialmente competentes. Recorrer-se-á igualmente a patrulhamento dos teatros de operações e condicionamento do trânsito local.
2. Os elementos das forças de segurança permitem o acesso ao teatro de operações de viaturas de emergência e de protecção civil (ANPC e SMPC).
3. As forças de segurança garantem a segurança das pessoas e bens das zonas afectadas.
4. As forças de segurança acompanham e controlam o acesso ao Teatro de Operações por parte de órgãos de comunicação social.

7. SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS

De acordo com a Directiva Operacional Nacional n.º 1/2010 da Autoridade Nacional de Protecção Civil, **o INEM coordena todas as actividades de saúde em ambiente pré-hospitalar, a triagem e evacuações médicas primárias** (para zonas de triagem) **e secundárias** (para unidades de saúde), a referenciação e transporte para as unidades de saúde adequadas, bem como a montagem de Postos Médicos Avançados. Isto é, deverá verificar-se em caso de emergência uma forte articulação entre o INEM (a quem compete coordenar as acções de saúde em ambiente pré-hospitalar), a autoridade local de saúde e o Centro de Saúde de Oliveira do Hospital de modo a maximizar a eficiência das operações. No Ponto 11 da Secção III – Parte IV encontra-se especificado o procedimento de triagem de feridos de acordo com o modelo START.

No concelho de Oliveira do Hospital, no que diz respeito a **serviços médicos**, importa destacar o papel que os Hospitais da Universidade de Coimbra (hospitais de referência para o concelho de Oliveira do Hospital), poderão prestar em situações de emergência que envolvam um elevado número de vítimas. Para além dos meios do concelho (os quais se faz referência na Secção III - Parte IV), esta estrutura pode, em caso de necessidade, ser reforçada com postos de socorro e triagem montados pelo INEM, Forças Armadas, Cruz Vermelha Portuguesa (Delegação de Coimbra, articulando-se, em caso de necessidade, com delegações vizinhas), em colaboração com o Centro de Saúde de Oliveira do Hospital e Delegado de Saúde. Desta forma será possível garantir uma assistência pré-hospitalar à população afectada.

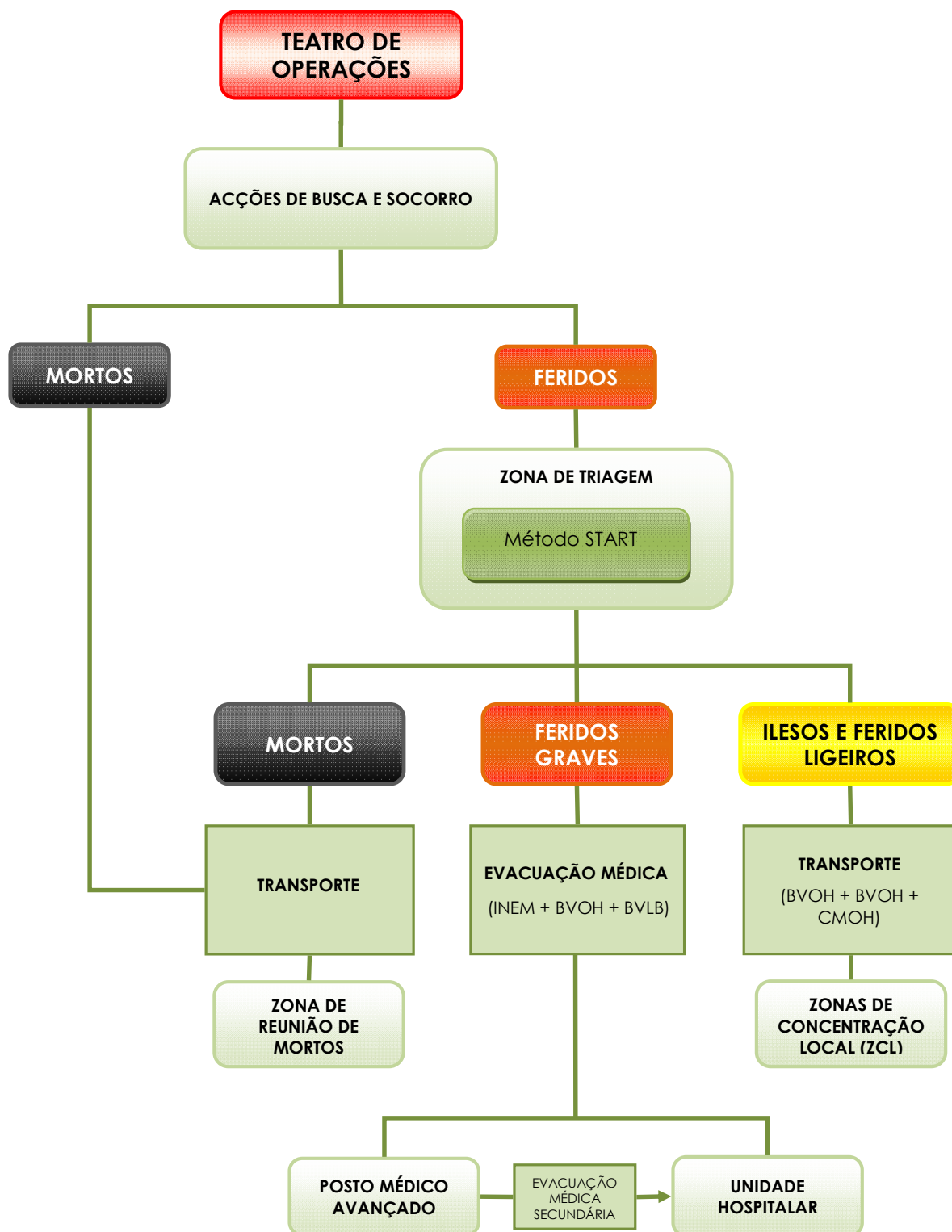
A estrutura de saúde no concelho assenta no Centro de Saúde de Oliveira do Hospital, contando com 12 extensões, cinco das quais com equipa de saúde completa 5 dias por semana nas freguesias de Lagares da Beira, Seixo da Beira, Ervedal da Beira, Nogueira do Cravo e Avô e ainda a Fundação Aurélio Amaro Diniz - FAAD (identificados na Secção III - Parte IV). Os meios materiais e humanos do centro de saúde e suas extensões poderão prestar apoio em caso de acidente grave ou catástrofe (poderão apoiar as acções do INEM). Em caso de necessidade, os serviços de saúde pública poderão ser complementados por serviços de saúde privados e farmácias (Secção III – Parte IV) ou pela Cruz Vermelha Portuguesa.

No que respeita ao **transporte de vítimas**, esta actividade será igualmente coordenada pelo INEM, o qual recorrerá a meios próprios, podendo no entanto apoiar-se nos meios de outras entidades, nomeadamente: o Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital e Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira (e corpos de bombeiros de concelhos vizinhos), as Forças Armadas e a Cruz Vermelha Portuguesa (delegação de Coimbra). Todas estas entidades que operam a nível distrital e/ou municipal ficarão responsáveis por apoiar o INEM, quando solicitado, nas acções de serviços médicos e transportes de vítimas em caso de emergência.

O INEM deverá articular-se com o sistema nacional de protecção civil para accionar meios adicionais de apoio, nomeadamente através do CDOS, a nível distrital, ou através do SMPC a nível municipal. A Figura 5 resume os procedimentos de evacuação médica previstos para o PMEPCOH (saliente-se que nesta figura faz-se apenas referência a entidades intervenientes, não sendo mencionadas as de apoio eventual).

Em caso de activação do PMEPCOH poderão verificar-se dois cenários:

- § **Cenário 1** - a magnitude do evento não obriga à criação de um posto de triagem, sendo os feridos deslocados directamente do teatro de operações para unidades hospitalares (acção coordenada pelo INEM apoiando-se ou não nas estruturas de saúde do concelho);
- § **Cenário 2** - o INEM, em coordenação com a Autoridade de Saúde do município, tem de criar um posto de triagem (os quais poderão ser as instalações dos centros de saúde) para os encaminharem para as unidades de saúde mais indicadas os indivíduos que apresentem apenas ferimentos ligeiros e para estabilizar os feridos graves que posteriormente serão transportados (de acordo com a disponibilidade de meios) para unidades hospitalares (evacuação médica secundária).



Fonte: Adaptado de ANPC (2009) – PEERS-AML-CL

Figura 5. Procedimentos de evacuação médica

Tabela 12. Procedimentos para os serviços médicos e transporte de vítimas

SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS	
ENTIDADE COORDENADORA Responsável – INEM Substituto – Autoridade de saúde concelhia	
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ INEM	§ Fundação de Aurélio Amaro Diniz
§ Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE (hospitais de referência)	§ Cruz Vermelha Portuguesa – Delegação de Coimbra
§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital	§ Forças Armadas
§ Autoridade de Saúde do município	
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Garantir a prestação de cuidados médicos de emergência nas áreas atingidas, nomeadamente a triagem, estabilização e transporte das vítimas para as Unidades de Saúde.	
§ Caso se verifique necessário, assegurar a montagem, organização e funcionamento de Postos Médicos Avançados onde se processarão as acções de triagem secundária.	
§ Caso se verifique necessário, assegurar a montagem, organização e funcionamento de hospitais de campanha.	
§ Implementar um sistema de registo de vítimas desde o Teatro de Operações até à Unidade de Saúde de destino.	
§ Inventariar danos e perdas nas capacidades dos serviços de saúde, bem como das que se mantêm operacionais na Zona de Sinistro.	
§ Organizar o fornecimento de recursos médicos.	
INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS	
1. Nos teatros de operações são posicionados meios móveis do INEM para apoio imediato às acções de socorro.	
2. A triagem primária, realizada no local afectado pelo acidente grave ou catástrofe, é competência do INEM e Corpos de bombeiros envolvidos nas operações.	

SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS

3. O INEM presta os primeiros socorros às vítimas que se encontrem nas zonas afectadas pelo acidente grave ou catástrofe.
4. O INEM determina os hospitais para onde deverão ser transportados os feridos ligeiros e graves.
5. Caso o INEM verifique a necessidade de se activar uma zona de triagem, deverá ter em consideração os meios disponíveis no concelho, articulando-se para tal com a Autoridade de Saúde do município.
6. As forças de segurança do concelho controlam o acesso e garantem a segurança dos postos de triagem.
7. A localização das zonas de triagem é feita pelo INEM apoiando-se nas restantes entidades de saúde do concelho, devendo encontrar-se tão perto quanto possível das zonas mais afectadas, respeitando as necessárias distâncias de segurança.
8. No concelho de Oliveira do Hospital não existem áreas com um nível de risco que justifique a definição *a priori* de zonas de triagem. No entanto, será uma boa prática considerar para colocação de postos de triagem, zonas próximas do sinistro que sejam amplas, planas e de fácil acesso, como os campos de futebol, os quais se encontram identificados na Tabela 9 e no Mapa 14 (Secção II – Parte IV).
9. As instalações do Centro de Saúde e suas extensões poderão igualmente ser usadas para acções de triagem de feridos, nas situações em que o acidente grave tenha ocorrido na sua proximidade.
10. A triagem multi-vítimas deverá basear-se na metodologia START sempre que a zona afectada apresente um número muito elevado de vítimas (superior a 25).
11. As Forças Armadas colaboram, na medida das suas disponibilidades, na prestação de cuidados de saúde de emergência.
12. O INEM, apoiando-se nas unidades de saúde locais, deverá garantir o registo das vítimas desde o teatro de operações, passando pelas eventuais zonas de triagem até às unidades hospitalares.
13. A autoridade de saúde, em articulação com o INEM, Centro de Saúde de Oliveira do Hospital e Hospitais da Universidade de Coimbra, deverá inventariar, convocar, reunir e distribuir o pessoal dos Serviços de Saúde, nas suas diversas categorias, de forma a reforçar e/ou garantir o funcionamento de serviços temporários e/ou permanentes.
14. As estruturas de saúde poderão recorrer a entidades de apoio como o Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital e Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira, entre outros.
15. O transporte de vítimas é coordenado pelo INEM, o qual recorre a meios próprios, podendo no entanto apoiar-se nos meios de outras entidades, nomeadamente: o Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital, o Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira I (e corpos de bombeiros de concelhos vizinhos), a Cruz Vermelha Portuguesa (Delegação de Coimbra) e Forças Armadas.
16. O INEM deverá articular-se com o sistema nacional de protecção civil para accionar meios adicionais de apoio (essencialmente meios de acção médica e de transporte de vítimas), nomeadamente através do CDOS, a nível distrital, e através da CMPC a nível municipal.

SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS

17. O transporte da população que apresente ferimentos ligeiros ou que se encontra ileso é coordenado pela CMPC (transporte para as respectivas residências ou para Zonas de Concentração Local; ver procedimentos de evacuação).
18. O INEM e as estruturas de saúde do concelho procedem ao registo dos sinistrados atendidos e mantêm-nos permanentemente actualizados. Esta informação deverá ser disponibilizada ao Director do PMEPCOH.
19. Caso o INEM se encontre impossibilitado de fazer chegar ao concelho equipas de emergência médica, as acções previstas para aquela entidade são assumidas pelos serviços de saúde do concelho (centro de saúde de Oliveira do Hospital) em articulação com a autoridade de saúde local.
20. As necessidades básicas das pessoas que se encontram ao cuidado das estruturas de saúde (água, alimentação, cuidados sanitários, etc.) são da responsabilidade das respectivas entidades. Estas poderão pedir apoio nesta matéria ao Director do PMEPCOH.
21. Caso mostre ser necessário, a Autoridade de Saúde do município, em articulação com a CMPC, deverá mobilizar as farmácias para apoio e auxílio às actividades de assistência médica.
22. As entidades responsáveis pela prestação de cuidados médicos à população estabelecem e coordenam as acções que visem o controlo de doenças transmissíveis.
23. A autoridade de saúde deverá recorrer aos meios disponíveis através da CMPC para difundir junto das populações, caso seja considerado necessário, recomendações de carácter sanitário (ver gestão da informação).

SERVIÇOS DE SAÚDE PARA AS FORÇAS DE INTERVENÇÃO

1. Em caso de acidente, os elementos envolvidos nas acções de socorro recorrerão às equipas do INEM presentes no teatro de operações.
2. Caso a dimensão da situação assim o exija, e se verifique disponibilidade operacional para tal, caberá ao INEM criar postos de triagem e socorro, os quais prestarão os primeiros socorros à população afectada e a elementos das forças de intervenção.
3. A CMPC deverá verificar a disponibilidade da Cruz Vermelha Portuguesa (delegação de Coimbra) e outras IPSS do concelho para disponibilizarem na Zona de Concentração e Reserva do Teatro de Operações serviços de cuidados médicos para pequenos ferimentos que não necessitem de apoio hospitalar.
4. As estruturas previstas nos dois pontos anteriores poderão ser reforçadas por infra-estruturas privadas ou militares, mediante as necessidades e disponibilidade verificadas, em articulação com a CMPC.
5. Em caso de ferimentos graves deverá recorrer-se à rede de saúde existente no concelho e à rede hospitalar de concelhos vizinhos.

SERVIÇOS MÉDICOS E TRANSPORTE DE VÍTIMAS

ACOMPANHAMENTO MÉDICO DA POPULAÇÃO DESLOCADA

1. Solicitar à Autoridade de Saúde do município para garantir o acompanhamento clínico da população deslocada.
2. Solicitar à Autoridade de Saúde do município para avaliar a necessidade de se prestar apoio psicológico à população deslocada, principalmente aos elementos mais jovens, idosos, deficientes e no caso de terem ocorrido vítimas mortais, a elementos que perderam familiares. Os psicólogos necessários para esta tarefa serão disponibilizados pelo INEM, Instituto de Segurança Social e pela CMOH (ver Ponto 7.1).
3. A distribuição de medicamentos pela população deslocada será responsabilidade da Autoridade de Saúde do município, coordenando-se com a CMPC.
4. Em caso de necessidade, a Autoridade de Saúde poderá solicitar à Câmara Municipal de Oliveira do Hospital para suportar parte dos custos associados a esta tarefa.

7.1 Apoio psicológico

O apoio psicológico poderá ser prestado tanto a vítimas como a familiares das mesmas ou a agentes de protecção civil, organismos e entidades de apoio envolvidos nas acções de emergência. O apoio psicológico será prestado por psicólogos, sendo que numa primeira fase as acções deverão ser coordenadas pelo INEM, o qual se apoiará no Gabinete de Acção Social e Saúde da CMOH e no Instituto de Segurança Social – Centro Distrital de Coimbra para as acções apoio continuado. Para além da disponibilização de psicólogos deverá estar prevista a actuação de párocos e representantes de outras religiões.

Na Tabela 13 identificam-se as acções a serem implementadas de modo a se prestar o apoio necessário à população e a elementos intervenientes nas acções de emergência.

Tabela 13. Procedimentos para o apoio psicológico

APOIO PSICOLÓGICO	
ENTIDADE COORDENADORA	Responsável (apoio imediato) – INEM
	Substituto (apoio imediato) – Câmara Municipal de Oliveira do Hospital
	Responsável (apoio de continuidade) - Instituto de Segurança Social, I.P. – Centro Distrital de Coimbra
	Substituto (apoio de continuidade) - Câmara Municipal de Oliveira do Hospital
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ INEM	§ Santa Casa da Misericórdia de Galizes
§ Instituto de Segurança Social, I.P. – Centro Distrital de Coimbra	§ Fundação de Aurélio Amaro Diniz
§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital	§ Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca
§ Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE (hospitais de referência)	§ Cruz Vermelha Portuguesa – Delegação de Coimbra
	§ Párocos e representantes de outras religiões
	§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital
	§ IPSS que actuam no concelho
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Assegurar o apoio psicológico imediato a prestar às vítimas e seus familiares.	
§ Assegurar o apoio psicológico aos agentes de protecção civil e dos organismos e entidades de apoio que intervieram nas operações de emergência.	
§ Assegurar o apoio psicológico de continuidade à população presente nas ZCL e nos abrigos temporários.	
§ Em caso de necessidade accionar zonas de acolhimento dedicadas em exclusivo a prestar apoio psicológico a vítimas.	
INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS	
1. O INEM é a entidade responsável por prestar o apoio psicológico imediato às vítimas, apoiando-se posteriormente no Instituto de Segurança Social para prestar apoio psicológico nas ZCL e nos abrigos temporários. O apoio psicológico de continuidade é responsabilidade do Instituto de Segurança Social.	

APOIO PSICOLÓGICO

2. O apoio psicológico às vítimas e seus familiares, assim como aos familiares das vítimas mortais aquando da entrega de cadáveres, será realizado nas ZCL e nos abrigos temporários ou em instalações próprias activadas para o efeito.
3. O apoio psicológico aos agentes de protecção civil, organismos e entidades de apoio envolvidos nas acções de emergência é responsabilidade primária das respectivas entidades. Em caso de insuficiência, ou ausência de meios de apoio, este será garantido por psicólogos disponibilizados pelo Instituto de Segurança Social em instalações apropriadas para o efeito.
4. As acções de apoio psicológico para os agentes de protecção civil, organismos e entidades de apoio envolvidos nas operações de emergência serão efectuadas após controlada a situação de emergência.
5. Os agentes de protecção civil e os organismos e entidades que disponham de psicólogos disponíveis para apoiar o INEM deverão indicá-lo.
6. O apoio psicológico de continuidade a realizar principalmente nas Zonas de Concentração Local e nos abrigos temporários, é coordenado pelo Instituto de Segurança Social, podendo este ser apoiado por psicólogos da Câmara Municipal, Santa Casa da Misericórdia de Galizes, Casa da Obra de Dona Josefina da Fonseca, Cruz Vermelha Portuguesa (Delegação de Coimbra) e IPSS que actuam no concelho. O apoio prolonga-se pela fase de reabilitação (pós-emergência).
7. Os párocos e representantes de outras religiões apoiam as acções de apoio psicológico coordenadas pelo INEM e Instituto de Segurança Social.
8. Deverá estar prevista a actuação de psicólogos ao serviço do INEM ou Instituto de Segurança Social nos principais locais de culto do concelho para apoiar familiares das vítimas.

8. SOCORRO E SALVAMENTO

No concelho de Oliveira do Hospital, as entidades terrestres existentes para dar resposta a operações de busca, socorro e salvamento são o Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital, Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira, a GNR e o INEM.

No Mapa 48 (Secção II – Parte IV) identifica-se o tempo esperado na deslocação das forças de socorro a partir dos quartéis do Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital e do Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira, podendo-se observar que praticamente toda a área do concelho poderá ser alvo de intervenção em menos de 20 minutos. A zona Sul da freguesia de Aldeia das Dez é aquela os tempos de intervenção mostram ser mais longos (potencialmente mais de 25 minutos), pelo que deverá ser ponderado recorrer a corporações de bombeiros de concelhos vizinhos em caso de necessidade. O facto da quase totalidade da área do concelho poder ser potencialmente alvo de acções de socorro em menos de 20 minutos leva a concluir que não existe por esta via nenhuma situação crítica que deva ser prontamente corrigida.

De salientar que no Mapa 48 foi considerada toda a rede rodoviária do concelho, pelo que em caso de obstrução de vias por destroços, os tempos de intervenção poderão ser superiores ao previsto. Este aspecto chama pois a atenção para importância de se desenvolverem acções de informação à população sobre medidas de autoprotecção a adoptar face a ocorrência de diferentes tipos de risco, de modo a mitigar os efeitos dos eventos até se dar a intervenção das forças de socorro. Na eventualidade de serem necessários meios aéreos o apoio poderá ser prestado pelos Centros de Meios Aéreos de Cernache, da Pampilhosa da Serra, de Coja e da Lousã.

No caso de ocorrência ou iminência de acidentes com aeronaves. Neste caso, os agentes de Protecção Civil e o SMPC devem informar o CDOS, e este o CNOS, para que o CCON com o apoio do Centro de Coordenação de Busca e Salvamento Aéreo (CCBSA) coordene as acções da assistência e/ou socorro comunicada (Figura 6).

Na Tabela 14 indicam-se os procedimentos adoptar no âmbito do socorro e salvamento.

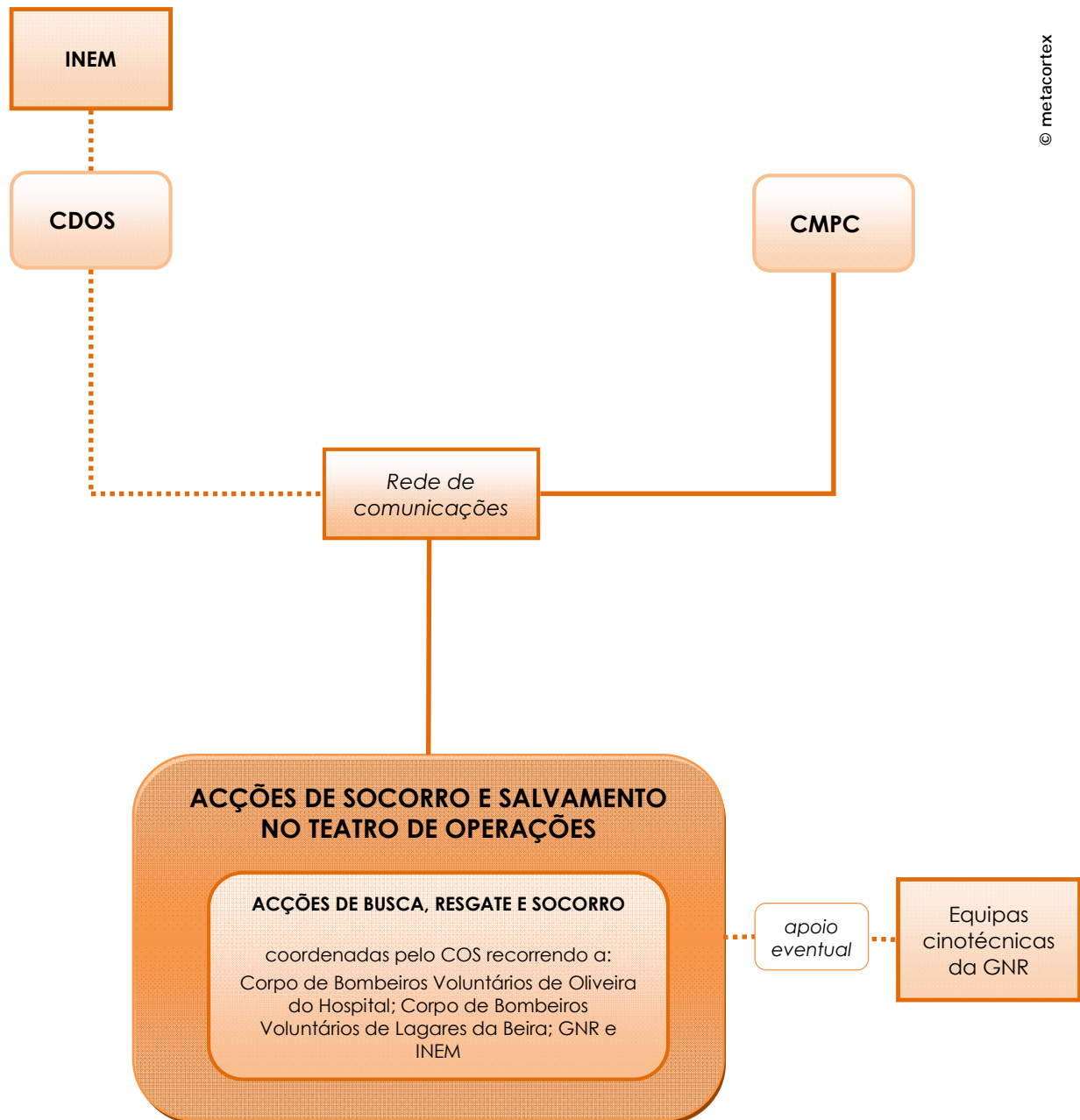


Figura 6. Organização das entidades responsáveis pelas acções de Socorro e Salvamento

Tabela 14. Procedimentos para o socorro e salvamento

SOCORRO E SALVAMENTO	
ENTIDADE COORDENADORA	<p>Responsável – Comandante das Operações de Socorro</p> <p>Substituto – O substituto do Comandante das Operações de Socorro será definido de acordo com o Sistema Integrado de Operações de Protecção e Socorro</p>
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital	§ Câmara Municipal de Oliveira do Hospital (SMPC e Departamento de Serviços Técnicos)
§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira	§ Cruz Vermelha Portuguesa – Delegação de Coimbra
§ GNR	§ Forças Armadas
§ INEM	§ INAC
	§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital
	§ Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE (hospitais de referência)
	§ CDOS de Coimbra
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Definir as áreas afectadas onde deverão ser desencadeadas acções de busca e salvamento, tendo em conta as informações disponíveis quanto ao potencial de vítimas e de sobreviventes.	
§ Assegurar a minimização de perdas de vidas, através da acção concertada entre as entidades intervenientes nas acções de busca, socorro e salvamento.	
§ Assegurar a coordenação das operações de desencarceramento de vítimas.	
§ Assegurar as operações de socorro, assistência a feridos e evacuações médicas e da população deslocada.	
§ Proceder à extinção e/ou controle de incêndios decorrentes do acidente grave ou catástrofe, dando prioridade aos que poderão gerar um maior número de feridos.	
§ Supervisionar e enquadrar operacionalmente equipas de salvamento de entidades de apoio.	
§ Colaborar na determinação de danos e perdas.	
§ Proceder à estabilização de edifícios (escoramento de estruturas, entre outros procedimentos), a demolições de emergência, à contenção de fugas e derrames e ao combate de incêndios.	

SOCORRO E SALVAMENTO

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

1. O chefe da primeira entidade que chegar ao local deverá, segundo o artigo 12.º do Decreto-Lei n.º 134/2006, de 25 de Julho, assumir o comando das operações e avaliar a situação e identificar o tipo de ocorrência, extensão, número potencial de vítimas e meios de reforço necessários.
2. A transferência de comando dar-se-á sempre que a natureza do evento exija a ampliação ou contracção da organização. Ou seja, a transferência de comando dar-se-á sempre que se verifique a necessidade de coordenar meios distritais através do CDOS, ou quando a situação se encontre controlada passando o comando do CDOS para o comandante de operações que se encontrava previamente no terreno, ou o comandante da primeira força local a chegar ao local do sinistro. De forma mais simplificada, poder-se-á dizer que o comando das operações mudará sempre que a responsabilidade primária de gestão do incidente muda entre entidades, quando o incidente se torna mais ou menos complexo ou quando se verifica a rotatividade normal de pessoas (ver Ponto 1.2.3. da Secção I – Parte IV).
3. Sempre que se verificar a mudança de comando deverá ser realizado um *briefing* ao próximo Comandante e informar todos os agentes de protecção civil intervenientes nas operações de emergência relativamente à mudança de comando efectuada.
4. O Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital e Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira asseguram primariamente as operações de busca, socorro, salvamento e combate a incêndios
5. Os BV? são responsáveis pelo desencarceramento de vítimas recorrendo a meios próprios e a meios da Câmara Municipal (solicitados pelo COS à CMPC).
6. As forças de segurança (GNR) participam primariamente nas operações que se desenvolvem nas respectivas áreas de actuação, podendo actuar em regime de complementaridade em outras, como acções de busca e salvamento.
7. A GNR recorre a equipas cinotécnicas sempre que tal mostre ser necessário e possível.
8. O INEM assume as suas valências de socorro e salvamento após o resgate das vítimas das zonas afectadas. Caberá ao INEM articular-se com as estruturas de saúde locais através da autoridade de saúde do concelho.
9. Caso o INEM não se encontre disponível, as acções de saúde serão desenvolvidas pelos serviços de saúde disponíveis no concelho (centro de saúde de Oliveira do Hospital).
10. No que respeita à prestação de cuidados médicos e transporte de vítimas aplica-se o definido para a Área de Intervenção de Serviços Médicos e Transporte de Vítimas.
11. No que respeita a procedimentos de mortuária, aplicam-se os procedimentos previstos para a Área de Intervenção de Serviços Mortuários
12. O Centro de Coordenação de Busca e Salvamento Aéreo assume a coordenação das operações de busca e salvamento associados a acidente envolvendo aeronaves.
13. As Forças Armadas participam nas operações de busca e salvamento na medida das suas capacidades e disponibilidades e caso o seu apoio tenha sido solicitado.

SOCORRO E SALVAMENTO

14. As forças de segurança escoltam e acompanham as equipas da comunicação social que se encontrem no(s) teatro(s) de operações.
15. O COS mantém-se permanentemente em contacto com o director do PMEPCOH.
16. O COS propõe à CMPC trabalhos de demolição ou de estabilização de infra-estruturas.
17. As forças de segurança deslocam para a Zona de Concentração e Reserva do Teatro de Operações viaturas de reboque para se proceder ao rápido desimpedimento de vias, caso se verifique necessário. Em caso de necessidade as forças de segurança poderão pedir apoio nesta tarefa à CMPC.
18. A CMOH, coordenando-se com o(s) COS e sempre que tal faça sentido, deverá enviar de forma célere para a Zona de Concentração e Reserva do Teatro de Operações maquinaria pesada para auxiliar em eventuais acções de remoção de destroços.
19. Os serviços técnicos da CMOH divulgam ao(s) COS informação de carácter técnico útil para a definição de estratégias de intervenção no(s) teatro(s) de operações.
20. O Departamento dos Serviços Técnicos, em coordenação com o(s) COS, avaliam os danos sofridos em edifícios, depósitos de combustíveis líquidos e gasosos, e noutras infra-estruturas.
21. O Departamento dos Serviços Técnicos, em articulação com o Director do PMEPCOH, apoiam o COS nas acções de estabilização, demolição ou desactivação de infra-estruturas.
22. O Departamento dos Serviços Técnicos deverão auxiliar a CMPC na definição das medidas de emergência a desenvolver nas áreas afectadas (estabilização de edifícios e demolições de emergência, desactivação de depósitos de combustíveis líquidos ou gasosos, etc.).

9. SERVIÇOS MORTUÁRIOS

Em situações cujo número de mortos não atinja valores elevados, as vítimas mortais deverão ser transportadas para as morgues dos Hospitais da Universidade de Coimbra. **Caso os acidentes graves ou catástrofes originem um elevado número de mortos¹¹, estes deverão ser reunidos em locais previamente estabelecidos, dando-se preferência a estruturas fixas temporárias (pavilhões desportivos e armazéns), com as seguintes características:**

- § Fáceis de limpar;
- § Em zonas planas e em espaços abertos;
- § Com boa drenagem;
- § Com boa ventilação natural;
- § Com disponibilidade de água corrente;
- § Com disponibilidade de electricidade;
- § Com comunicações;
- § Com boas acessibilidades.

Estas acções caberão às forças de segurança e à Autoridade de Saúde do município que se articula com o Ministério Público e Instituto Nacional de Medicina Legal, de modo a preservar todas as provas necessárias para determinar as causas dos óbitos, solicitando os meios considerados necessários à CMOH. Em situações extremas os cadáveres poderão ainda ser sepultados (nos cemitérios do concelho) sem terem sido identificados, procedendo-se posteriormente à sua exumação e enterro definitivo. No Mapa 47 (Secção II – Parte IV) encontram-se identificados todos os locais que poderão ser utilizados nas acções de mortuária, em caso de necessidade.

¹¹ Por elevado número de vítimas entende-se um número tal que justifique a necessidade de se recorrer a meios adicionais de mortuária. Este valor encontra-se dependente, portanto, da possibilidade da entidade que normalmente acolhe cadáveres (Hospitais da Universidade de Coimbra) poder de facto fazê-lo face às consequências do acidente grave ou catástrofe (acolhimento de cadáveres de outros concelhos, por exemplo).

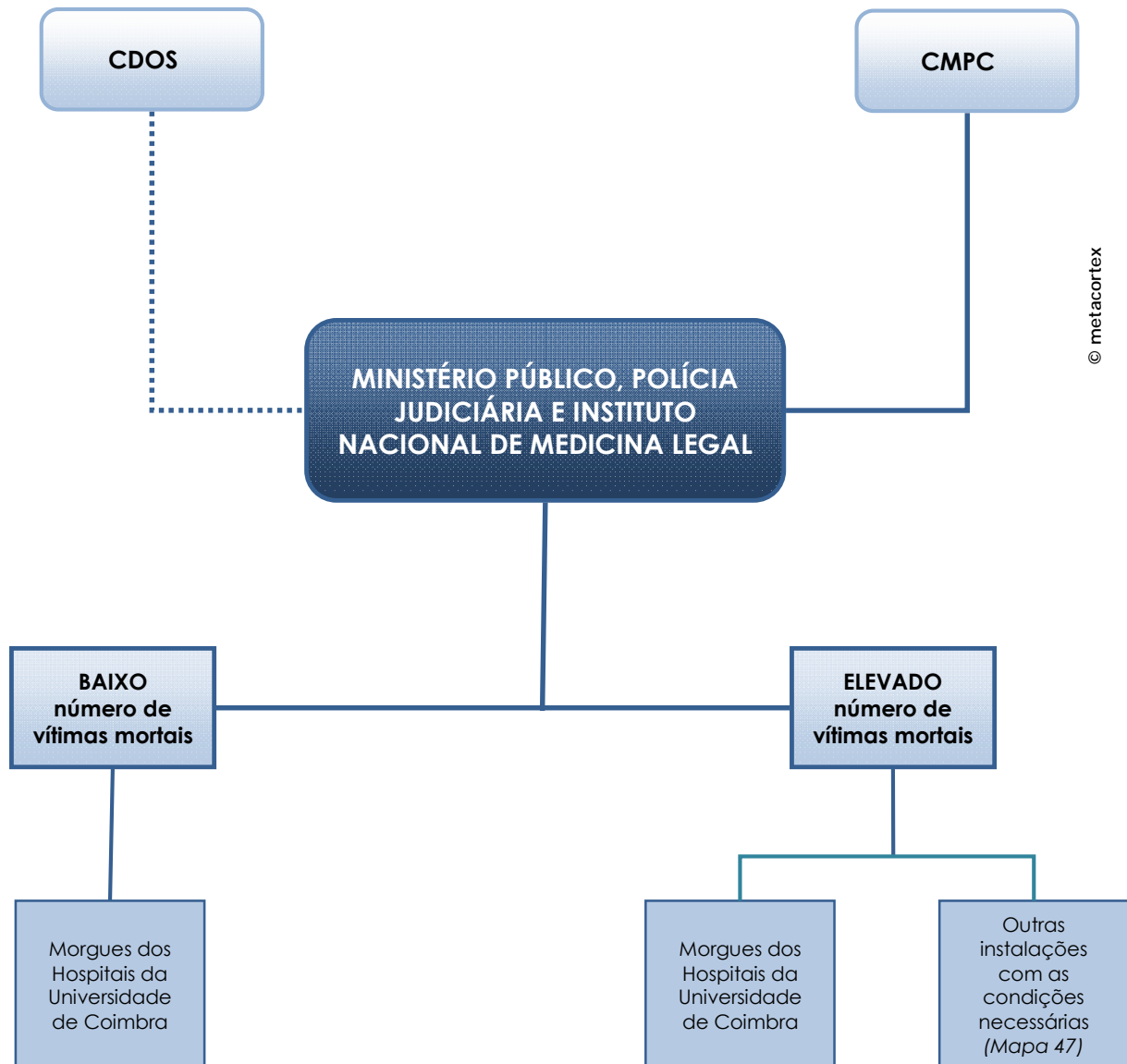


Figura 7. Organização funcional dos serviços mortuários

Tabela 15. Procedimentos para os serviços mortuários

SERVIÇOS MORTUÁRIOS	
<p>Responsável - Ministério Público (em ligação permanente com o Instituto Nacional de Medicina Legal)</p> <p>ENTIDADE COORDENADORA</p> <p>Substituto - Em caso de extrema necessidade serão as forças de segurança presentes no concelho a assumir a coordenação desta tarefa - GNR</p>	
ENTIDADES INTERVENIENTES	ENTIDADES DE APOIO EVENTUAL
§ GNR	§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital
§ Autoridade de Saúde do município	§ Corpo de Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira
§ Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE (hospitais de referência)	§ Cruz Vermelha Portuguesa – Delegação de Coimbra
§ Instituto Nacional de Medicina Legal	§ Forças Armadas
§ Polícia Judiciária	§ Serviço de Estrangeiros e Fronteiras
§ Ministério Público	§ Instituto de Registos e Notariado - Ministério da Justiça
	§ Centro de Saúde de Oliveira do Hospital
PRIORIDADES DE ACÇÃO	
§ Assegurar o correcto tratamento dos cadáveres, conforme os procedimentos operacionais previstos pelas forças de segurança.	
§ Definir zonas de reunião de mortos.	
§ Garantir a eficiência das operações de recolha de informações que permitam proceder à identificação dos cadáveres.	
§ Assegurar a presença das Forças de Segurança nos locais onde decorrem operações de mortuária de forma a garantir a manutenção de perímetros de segurança.	
§ Assegurar a integridade das zonas onde foram referenciados e recolhidos cadáveres com vista a garantir a preservação de provas, a análise e recolha das mesmas.	
§ Garantir a capacidade de transporte de cadáveres ou partes de cadáveres.	
§ Garantir uma correcta tramitação processual de entrega dos corpos identificados.	

SERVIÇOS MORTUÁRIOS

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

1. As acções de mortuária exigem a presença de elementos das forças de segurança e de um médico (o qual poderá ser designado pela Autoridade de Saúde do município).
2. Os médicos envolvidos nas acções de mortuária verificam os óbitos dos corpos encontrados sem sinais de vida e procede à respectiva etiquetagem em colaboração com elementos da Polícia Judiciária ou, em alternativa, das forças de segurança presentes no local. Caso sejam detectados indícios de crime, o oficial mais graduado da força de segurança presente no local poderá solicitar exame por perito médico-legal, antes da remoção do cadáver.
3. A autorização de remoção de cadáveres, ou partes de cadáveres, do local onde foram inspeccionados até uma zona de reunião de mortos, exista ou não suspeita de crime, cabe ao Ministério Público e é solicitada pelo responsável pelas forças de segurança presentes no local.
4. A autorização do Ministério Público para remoção de cadáveres é transmitida mediante a identificação do elemento policial da força de segurança presente no local, dia, hora e local da remoção, conferência do número total de cadáveres ou partes de cadáveres cuja remoção se solicita, com menção do número identificador daqueles em relação aos quais haja suspeita de crime.
5. Em casos excepcionais, em que esteja em causa a saúde pública, os cadáveres deverão ser removidos da zona afectada pelos agentes de protecção civil em articulação com a autoridade de saúde local e Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital.
6. A remoção e transporte dos cadáveres é promovida pelas forças de segurança disponíveis, as quais se poderão apoiar em caso de necessidade nas viaturas disponíveis nos corpos de bombeiros do concelho e outras entidades competentes para o efeito, como por exemplo Cruz Vermelha Portuguesa (delegação de Coimbra), ou Forças Armadas. Os cadáveres, ou partes de cadáveres, deverão encontrar-se devidamente etiquetados e acondicionados em sacos apropriados para o efeito, também estes devidamente etiquetados.
7. Os possíveis locais a utilizar para reunião de mortos e necrotérios provisórios encontram-se identificados no Mapa 47 e na Secção III, da Parte IV.
8. Os cadáveres presentes em zonas de recepção de mortos são posteriormente transportados (assim que exista capacidade operacional para tal) para instalações do Instituto Nacional de Medicina Legal para realização de autópsia médico-legal e demais procedimentos tendentes à identificação, estabelecimento de causa de morte e subsequente destino do corpo ou partes do mesmo.
9. Em caso de necessidade, poderão ser disponibilizadas instalações no concelho para realização das autópsias por parte do Instituto Nacional de Medicina Legal. Estes locais serão indicados pela Autoridade de Saúde do município (que se encontra em permanente ligação com a CMPC), analisados pelos elementos do Instituto Nacional de Medicina Legal e disponibilizados via CMPC.
10. A CMPC é responsável por disponibilizar ao Instituto Nacional de Medicina Legal todos os meios por este solicitados, como iluminação, macas com rodas, mesas de trabalho, sacos de transporte de cadáveres, pontos de água e energia.
11. A identificação de cadáveres resulta exclusivamente de técnicas médico-legais e policiais, registadas em formulários próprios.

SERVIÇOS MORTUÁRIOS

12. A identificação das vítimas deverá ser imediatamente disponibilizada às forças de segurança do concelho as quais procederão ao cruzamento desta informação com a lista de desaparecidos.
13. Caso as autópsias sejam realizadas em instalações do concelho (disponibilizadas pela CMPC), deverá ser assegurada a presença de representantes do Instituto de Registos e Notariado – Ministério da Justiça para proceder ao registo de óbitos e garantir toda a tramitação processual e documental associada.
14. Caso as vítimas sejam de nacionalidade estrangeira (ou assim se suspeite), será accionado o Serviço de Estrangeiros e Fronteiras e a Unidade de Cooperação Internacional da Polícia Judiciária para obtenção de dados para a identificação da mesma.
15. Os cadáveres que se encontram em hospitais de campanha ou postos médicos avançados são encaminhados para zonas de recepção de mortos, desenvolvendo-se a partir daí os procedimentos já descritos.
16. Para os cadáveres que se encontrem em estabelecimentos hospitalares e demais unidades de saúde, cujas causas de morte decorram de patologias anteriores ao evento que gerou a situação de emergência, adoptam-se os procedimentos habituais de verificação do óbito e, após cumprimento das formalidades legais internas, entrega-se o corpo à família.
17. Em caso de necessidade, os cadáveres poderão ser conservados em frio ou mesmo inumados provisoriamente (se necessário em sepultura comum), assegurando-se a identificabilidade dos mesmos, até posterior inumação ou cremação.
18. A segurança das zonas ou instalações de recepção de mortos é assegurada pelas forças de segurança presentes no concelho.
19. As necessidades de transporte de pessoas e equipamentos serão supridos pela CMOH através do Departamento de Serviços Técnicos, de acordo com os meios disponíveis. Em caso de manifesta necessidade a CMOH recorrerá a meios privados para a operacionalização destas acções.

10. PROTOCOLOS

À data da elaboração do PMEPCOH o município dispõe dos seguintes protocolos estabelecidos no âmbito da actividade de protecção civil:

- § **Bombeiros Voluntários de Oliveira do Hospital** (estabelecido a 2 de Janeiro de 2008) e **Bombeiros Voluntários de Lagares da Beira** (estabelecido a 21 de Agosto de 2008), com destaque para:
 - o A criação de Equipas de Intervenção Permanentes (EIP) que garantem um piquete constituído por um número mínimo de 5 bombeiros, em regime de permanência, que asseguram o socorro e permanecem activas em todos os dias úteis, por um período semanal de 40 horas.

- § **ADESA** (disponibilização de meios e recursos, nomeadamente maquinaria).