



A.N.S.M.I.

Associazione Nazionale Sanità Militare Italiana

Sezione Provinciale di Palermo

«M.O.V.M. Cap. Me Giuseppe Scagliosi»

La Sanità Militare campale

Lo strumento sanitario militare campale
dalla mitologia ai nostri giorni

Evoluzione e caratteristiche d'impiego

Conversazione nel “Salotto del venerdì”

Brig. Gen. Vincenzo Barretta

Segretario Generale A.N.S.M.I.



SOMMARIO

Premessa

Nella tradizione mitologica

Nella storia antica

Nella storia moderna

Nascita della Sanità Militare italiana

Guerre d'indipendenza

1° Guerra Mondiale

La logistica sanitaria

2° Guerra Mondiale

A supporto di Operazioni umanitarie e della protezione civile

Nuova (?) logistica sanitaria

Conclusioni



PREMESSA

E

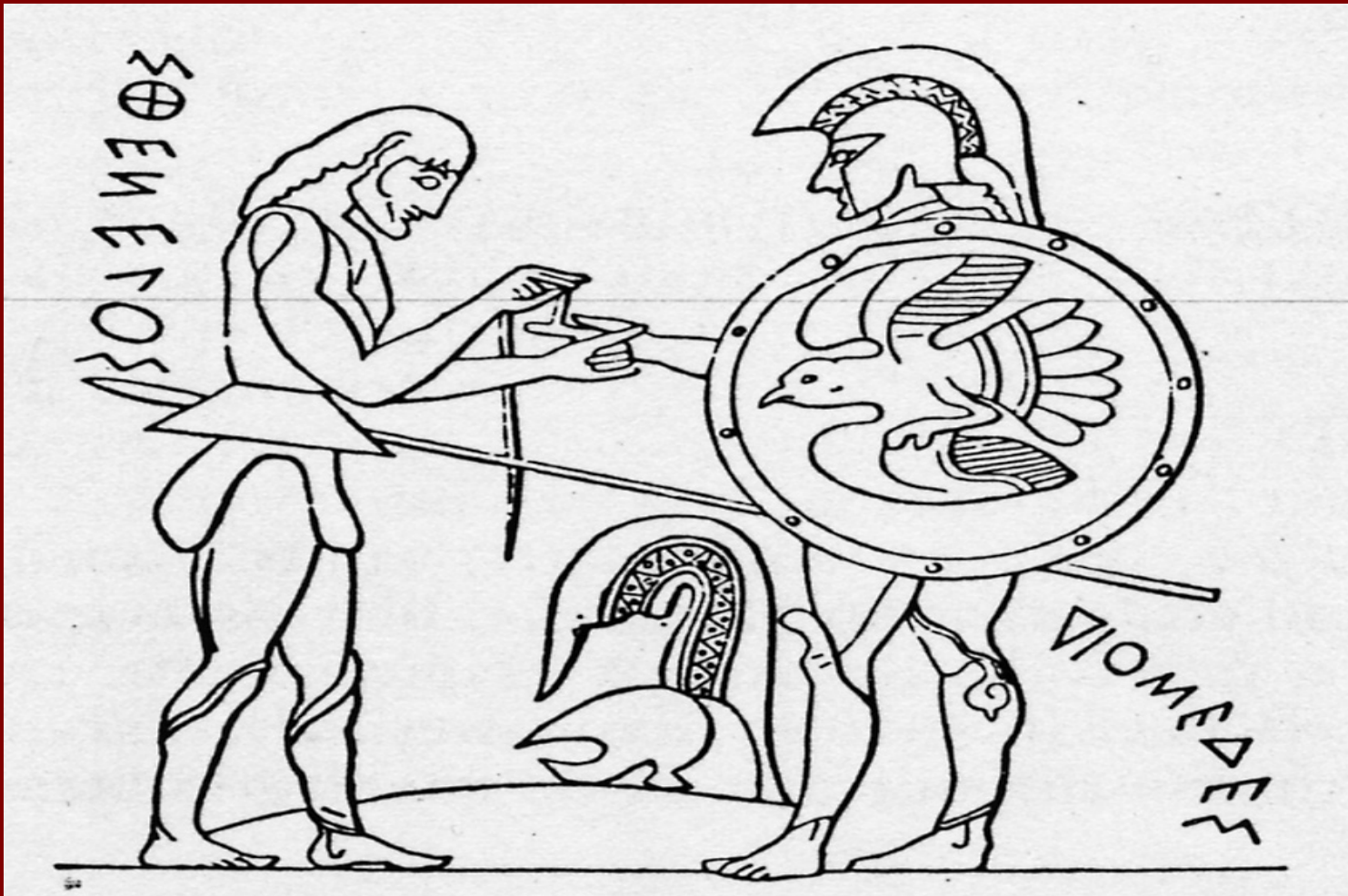
PRESENTAZIONE

DELL'INTERVENTO



NELLA MITOLOGIA

**La Sanità Militare nei racconti
tramandati nelle popolazioni
mediterranee**



**Iliade – Guerra di Troia IX° secolo a.c.
Stenelos fascia la mano di Diomede**



Iliade – Guerra di Troia IX° secolo a.c.

Achille benda le ferite di Patroclo.

Medaglione di una kylix Medaglione di una kylix dipinta da Sosia (c. 500 a.C. Medaglione di una kylix dipinta da Sosia (c. 500 a.C.). Staatliche Museen, Antikenabteilung,



**ENEIDE – Guerra di Enea contro Turno, Re dei Rutuli.
Il medico Iapix cura la coscia di Enea ferito
da una punta di lancia**



UN ESEMPIO DI SOCCORSO SANITARIO IN VERSIONE “PROTEZIONE CIVILE”



IL BUON SAMARITANO



NELLA STORIA ANTICA

La Sanità Militare

I PRIMI DOCUMENTI



“SE SARAI ATTENTO ALLE CONDIZIONI DEI TUOI UOMINI E ORGANIZZERAI IL CAMPO SU DI UN TERRENO SALUBRE, L’ESERCITO SARA’ IMMUNE DALLE CENTO MALATTIE E QUESTO SIGNIFICHERA’ VITTORIA”

- ***Sun Tzu : “L’Arte della Guerra” (Bingfa)***
- ***Cap. IX: “Muovere l’Esercito” (Xingjun)***
 - **(VI – V secolo a.C.)**



Particolare della Colonna Traiana in Roma che raffigura le retrovie delle legioni romane dove si presta soccorso ai feriti durante la guerra contro i Daci – 101 106 d.c.



FANTERIA

REGINA DELLA BATTAGLIA

LOGISTICA

REGINA DELLA GUERRA

COSI' NASCE LA LOGISTICA

Il Sole 24 Ore

Domenica 3 Agosto 2008 - N. 213

Commenti e inchieste

9

**LE GRANDI GUERRE
CHE CAMBIARONO L'ECONOMIA**

Alla fine di settembre del 52 a.C. 80mila legionari romani affrontano due eserciti composti da ben 280mila uomini

Un doppio vallo di 36 chilometri, costruito a tempo di record, è l'«arma segreta» che permette di ottenere l'impossibile vittoria

Cesare ad Alesia, così nasce la logistica

La vittoria sui feroci Galli di Vercingetorige ottenuta grazie a una superiore capacità organizzativa



Il soldato in linea è sempre disposto a tutti i sacrifici, fino a quello estremo, a patto che non gli sorga il dubbio che il suo sacrificio possa dipendere da inescusabili manchevolezze logistiche.

**(Carl Philipp Gottlieb von Clausewitz è stato un generale, scrittore e teorico militare prussiano. Maggior generale nell'esercito prussiano, combattente durante le guerre napoleoniche
(Dal suo trattato: Vom Kriege – 1832)**



INCIPIT

CARLO EMANUELE II (1644-1666)

Organizzazione di un Servizio Sanitario a livello reggimentale per la cura dei militari ammalati.

XVIII secolo furono istituiti prima gli "ospedali volanti", senza strutture fisse ne edilizie ne territoriali.

Nel 1746 furono costituiti i cosiddetti "ospedali reali" con la creazione della figura di un colonnello sovrintendente.



HA INIZIO LA NOSTRA STORIA MODERNA

CARLO ALBERTO (1798-1849)

4 giugno 1833 - *Riordinamento del personale e del servizio militare in tempo di pace dell'Armata di terra. Anche la Sanità Militare. I medici indossarono l'uniforme.*

1845 - viene assegnato il nome di Corpo di sanità militare.

16 settembre **1848** - fu istituita la prima Compagnia infermieri militari.

Nel 1861 - nacque il **Corpo sanitario militare marittimo**

Nel 1910 - fu istituita la scuola di sanità militare marittima.



PIANO SCIENTIFICO E ORGANIZZATIVO

Secolo XIX:

Ferdinando PALASCIANO (1815-1891), fondatore della moderna chirurgia e ispiratore;

Henry DUNANT - creazione della **CROCE ROSSA**

Alessandro RIBERI, Agostino BERTANI...

Secolo XX:

Aldo CASTELLANI (1874-1971). Ispiratore dei criteri organizzativi delle Sanità Militari moderne.

Vincenzo TIBERIO, antesignano della scoperta della penicillina

Fonte: Storia della Sanità Militare
Ten. Gen. Michele Donvito - Brig. Gen. Glauco Cali



PRIMO PUNTO DI SVOLTA

24 GIUGNO 1859

Battaglia di Solferino e San Martino

La battaglia di Solferino e San Martino fu la più sanguinosa dai tempi delle guerre napoleoniche.

Perdite francesi: 1.622 morti e 8.530 feriti, oltre a 1.518 fra dispersi e prigionieri;

Perdite piemontesi: 869 morti, 3.982 feriti e 774 dispersi o prigionieri.

Totale degli Alleati: 2.431 morti e 12.152 feriti.

Perdite austriache: 2.292 morti e 10.807 feriti, oltre a 8.638 dispersi o prigionieri

In totale circa 22.000 feriti privi di cure e supporto sanitario adeguato.



PRIME FORMAZIONI

SANITARIE CAMPALI



FARMACIA 1908





1° GUERRA MONDIALE

**LOGISTICA SANITARIA
CAMPALE**

ELEMENTI DI DOTTRINA

SANITÀ MILITARE

IL DIRETTORE GEN. DELLA
SANITÀ MILITARE
M. G. FRANC. DELLA VALLE

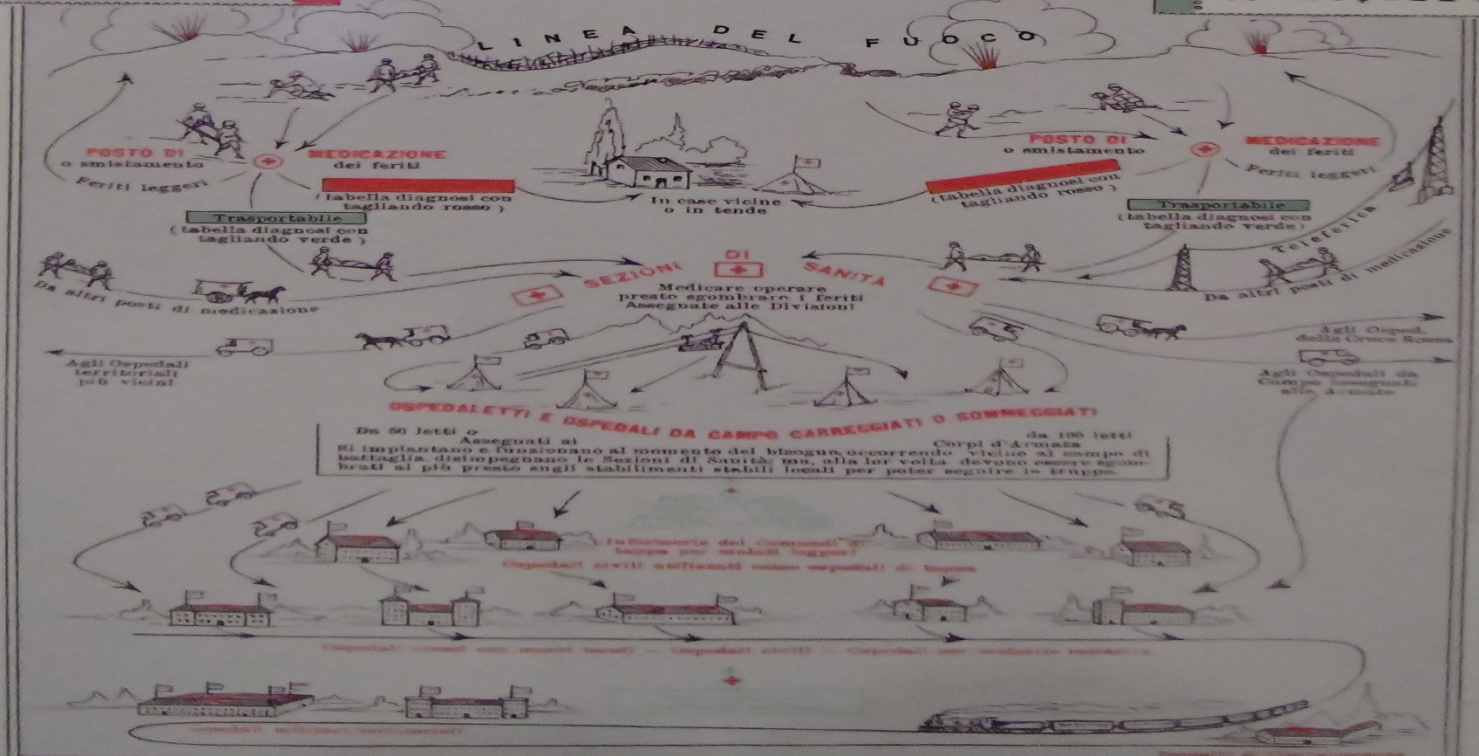


La Tabella Diagnostica: Veniva appesa all'abito del ferito subito alla prima medicazione e lo accompagnava nel suo viaggio

TRASPORTABILE
 Lt. C. d'Arm. 2^a Divisione 2^a Reg. N. 10^o Matr.
 Grado **Medico** Cognome **Caracciolo**
 Nome **Caracciolo**
 Ferita - **Lesione** - **Malattia** (simbolo della cella verde) (nature, sede, complicazioni) nella prima medicazione
 Operazione **amputazione**
 Medicazione: provvisoria - **definitiva**
 Deve essere trasportato in barella - **in barella**
 Può viaggiare: in ferovia - **per acqua**
 A. D. **Montebianco** ore **11/15** del **25 ottobre 1915**
 Il **Medico** **Caracciolo**

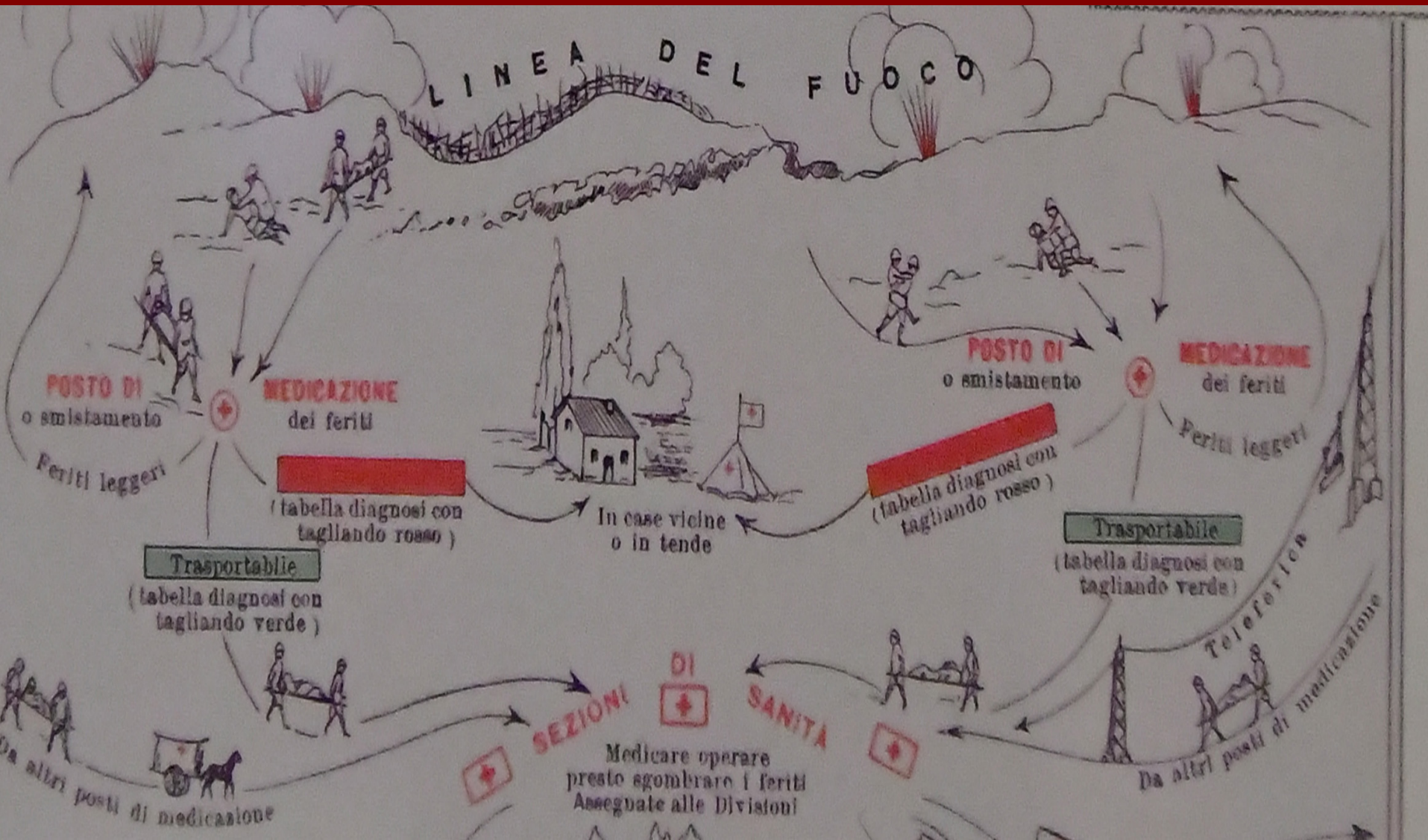
XXVIII. d'Arm. 66 Divisione 7^a Reg. N. 11/2 di Matr.
 Grado **Medico** Cognome **Corradini**
 Nome **Corradini**
 Ferita - **Lesione** - **Malattia** (simbolo della cella verde) (nature, sede, complicazioni) nella prima medicazione
 Operazione **amputazione**
 Medicazione: provvisoria - **definitiva**
 Deve essere trasportato in barella - **in barella**
 Può viaggiare: in ferovia - **per acqua**
 A. D. **Montebianco** ore **11/15** del **25 ottobre 1915**
 Il **Medico** **Corradini**

IL SERVIZIO SANITARIO





1° ANELLO LOGISTICO





1° ANELLO LOGISTICO

XXVIII d'Arm., 66 Divisione; 7 Regg.; N. 877 di Matr.

Grado Soldato Cognome *Faldini*

Nome *Corrado*

Ferita — Lesione — Malattia *da scheggia di gra.*
(natura, sede, complicazioni) *trata all'entorace destro*

Operazione *penetrante in cavità. Emotisi*

Medicatura: provvisoria — ~~definitiva.~~

Deve essere trasportato: ~~su barella~~ — ~~su carro.~~

Può viaggiare: ~~in ferrovia~~ — per acqua.

A *Vidor* ore 15 del 28 ottobre 1918

Il Tenente medico
Fco Abbramo



1° ANELLO LOGISTICO

TRASPORTABILE

U. C. d'Arm.: *21* Divisione: *12* Regg.: N. *475* di Matr.
Grado *soldato* Cognome *Giannelli*
Nome *Roberto*

Ferita — Lesione — Malattia *lesione pelle arti inferiori*
(natura, sede, complicazioni) *sulla via da pedonale*

Operazione *si fa*

Medicatura: provvisoria — definitiva.

Deve essere trasportato: su barella — ~~su carro~~

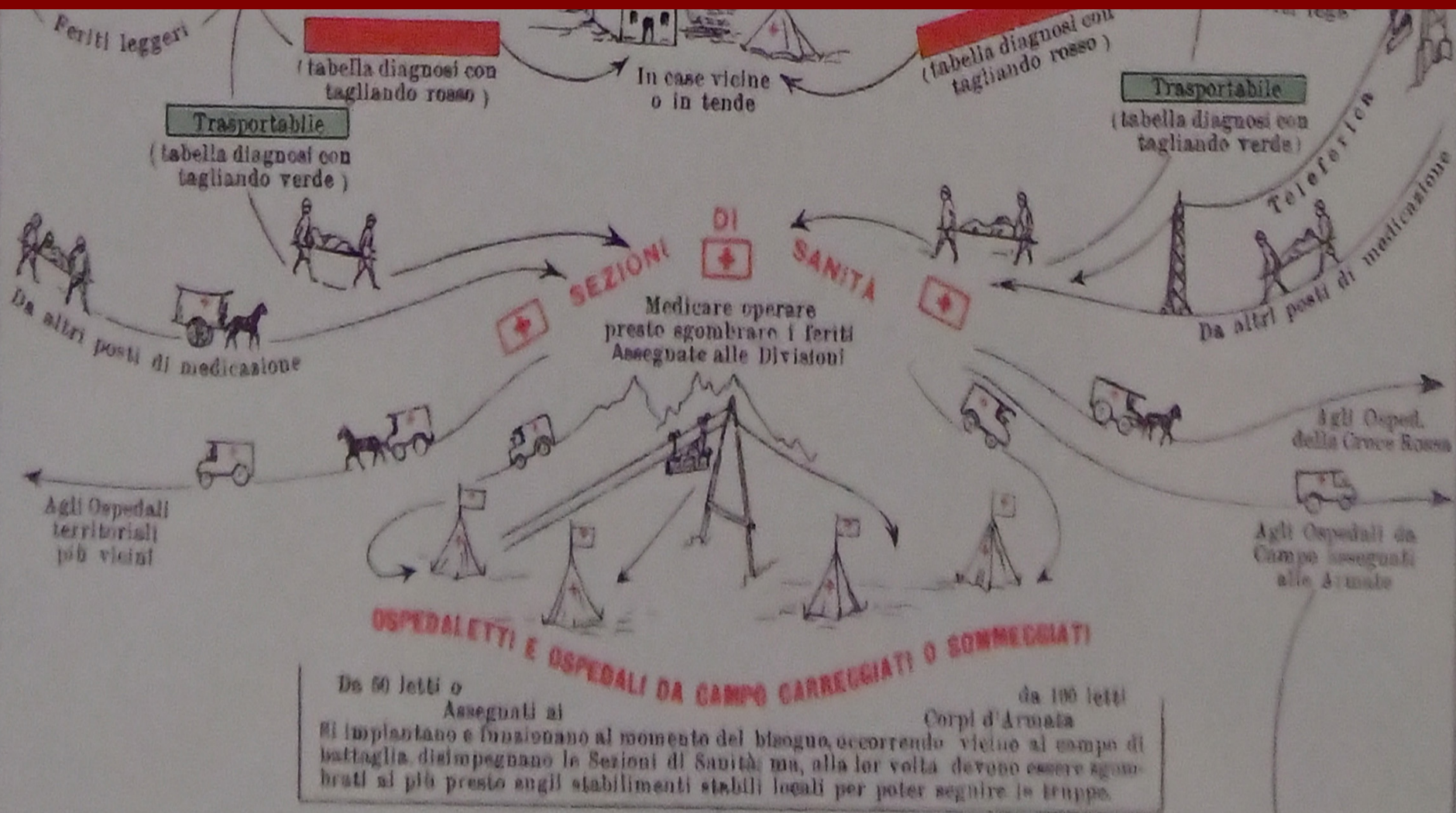
Può viaggiare: in ferrovia — per acqua.

A *Col Moschin* ore *9 1/2* del *25 Aprile* 1918

Il *Comandante Medico*
D. J. ...



2° ANELLO LOGISTICO





3° ANELLO LOGISTICO

territoriali
più vicini

Agli Ospedali da
Campo assegnati
alle Armate

OSPEDALETTI E OSPEDALI DA CAMPO CARREGGIATI O SOMMEGGIATI

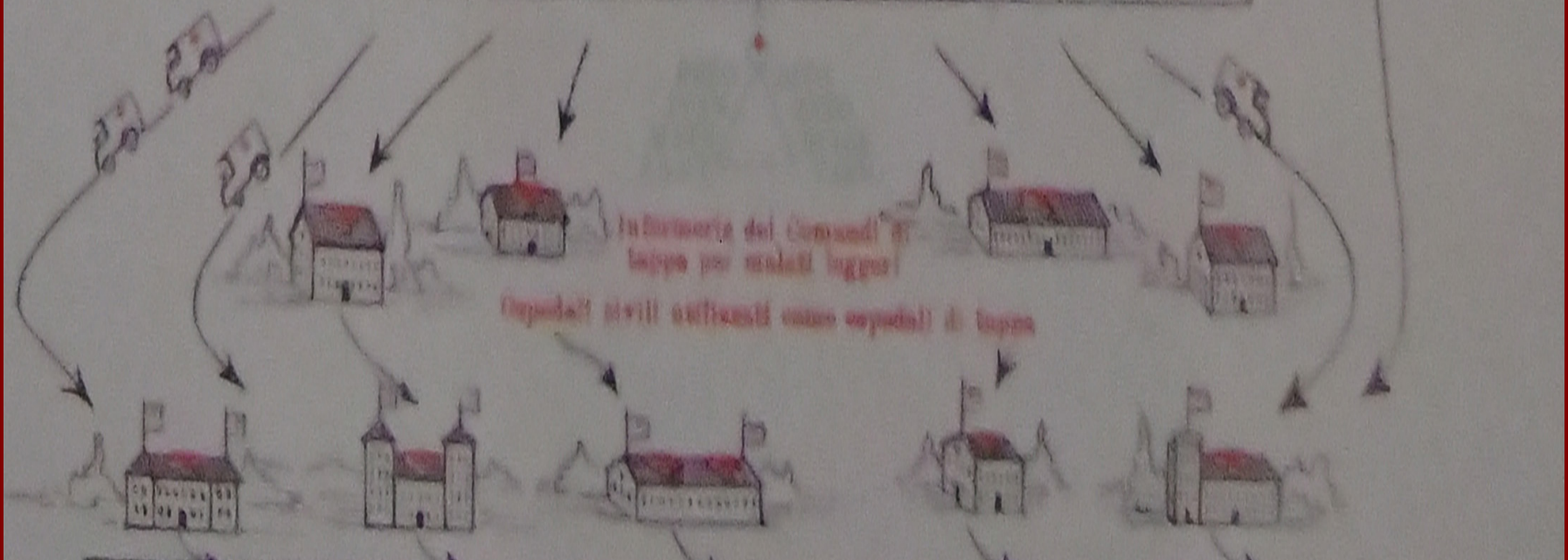
Da 50 letti o

Assegnati ai

da 100 letti

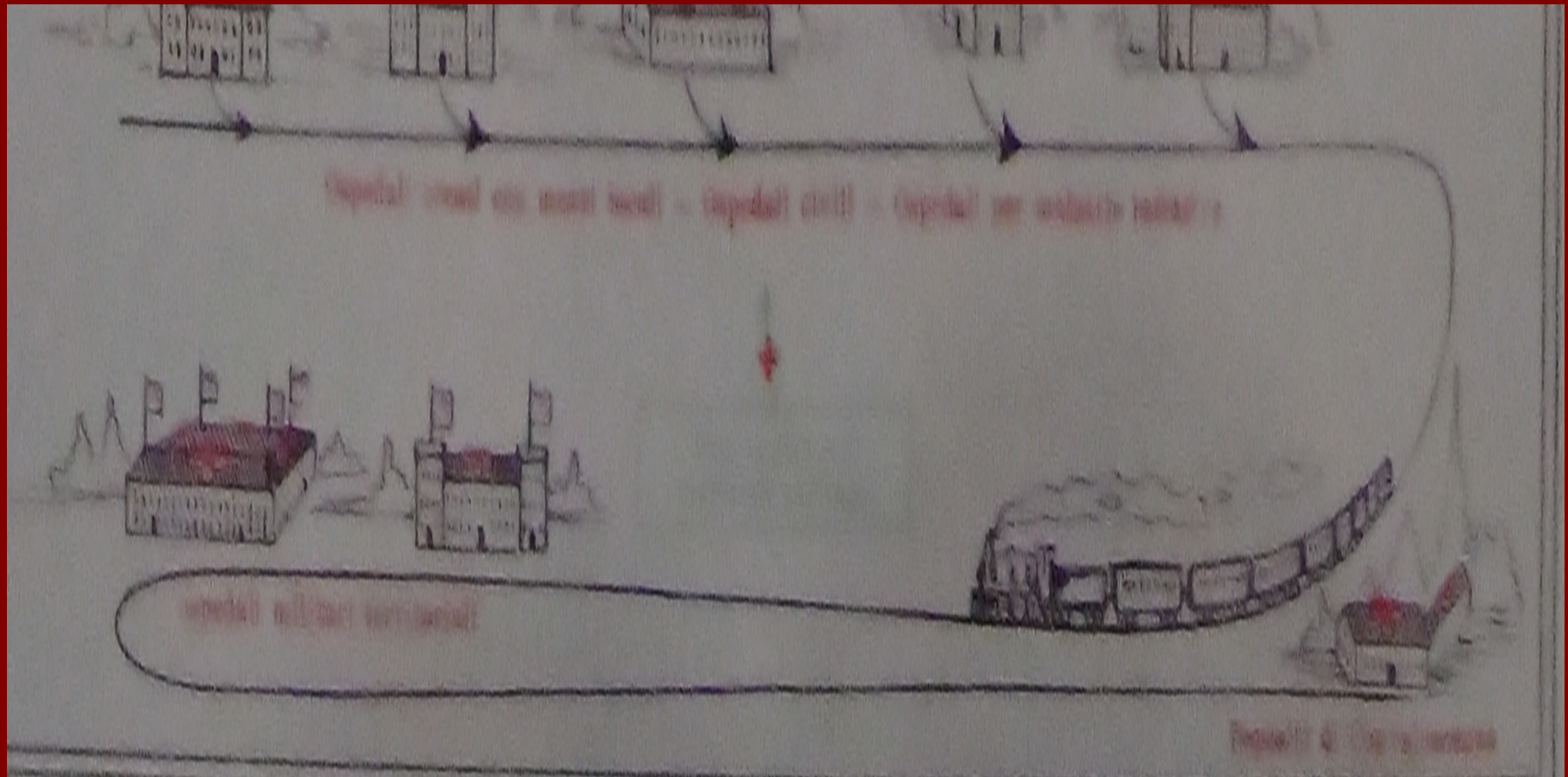
Corpi d'Armata

Si impiantano e funzionano al momento del bisogno, occorrendo vicino al campo di battaglia, disimpegnano le Sezioni di Sanità ma, alla loro volta devono essere sgombrati al più presto agli stabilimenti stabili locali per poter seguire le truppe.





4° ANELLO LOGISTICO





Tema del corso: **LA SANITA' NELLA GRANDE GUERRA...**
Finalitate a farla il percorso: sanare le gravi ferite ed curare in sicurezza
nel campo (Quindici)... I.

LA GRANDE GUERRA 1914 - 1918 - ANNO 2015 - 100 ANNI DI UNITA'

TRENO OSPEDALE



APPROFONDIMENTI

www.sanitagrande guerra.it

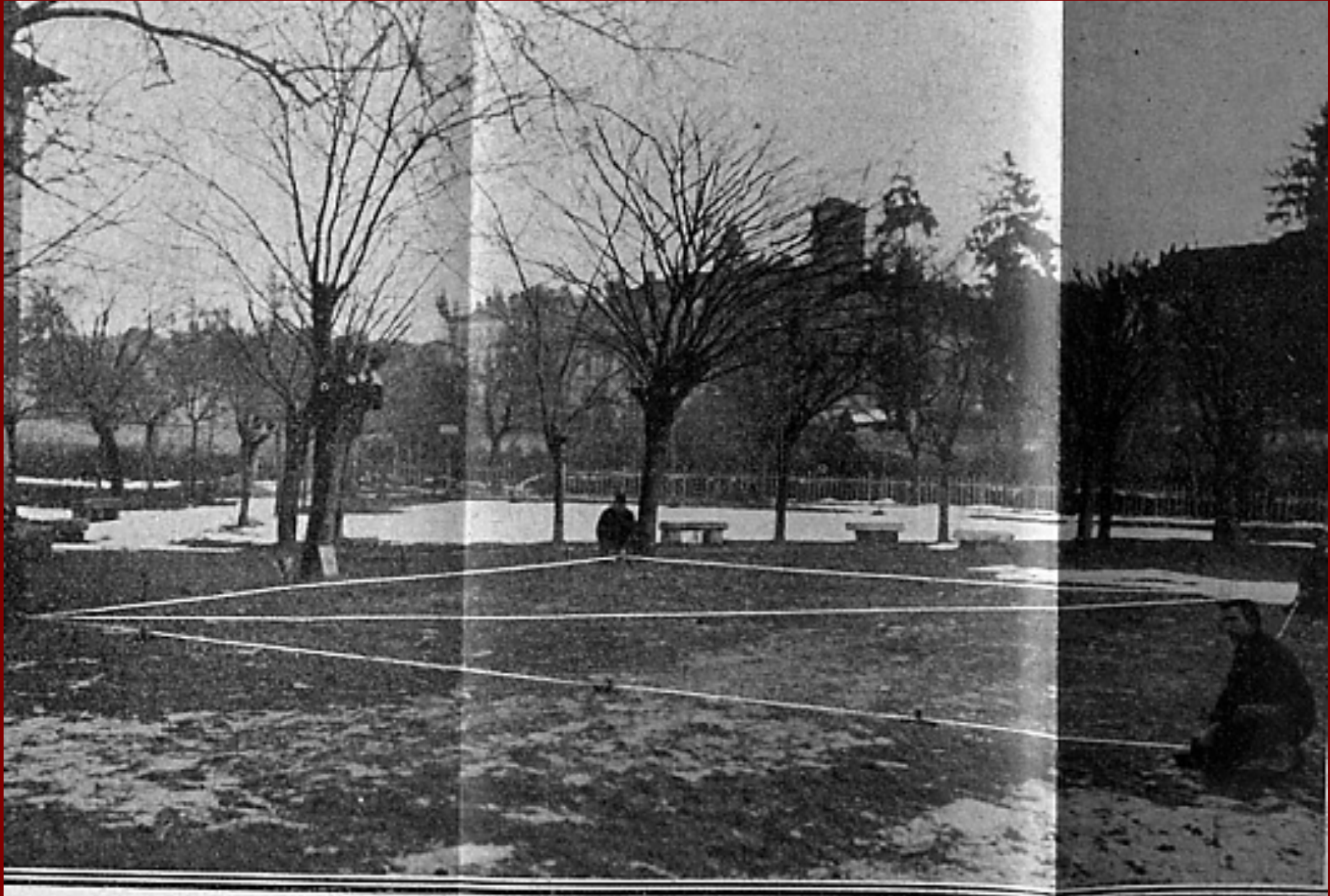
Con il patrocinio

A.N.S.M.I.



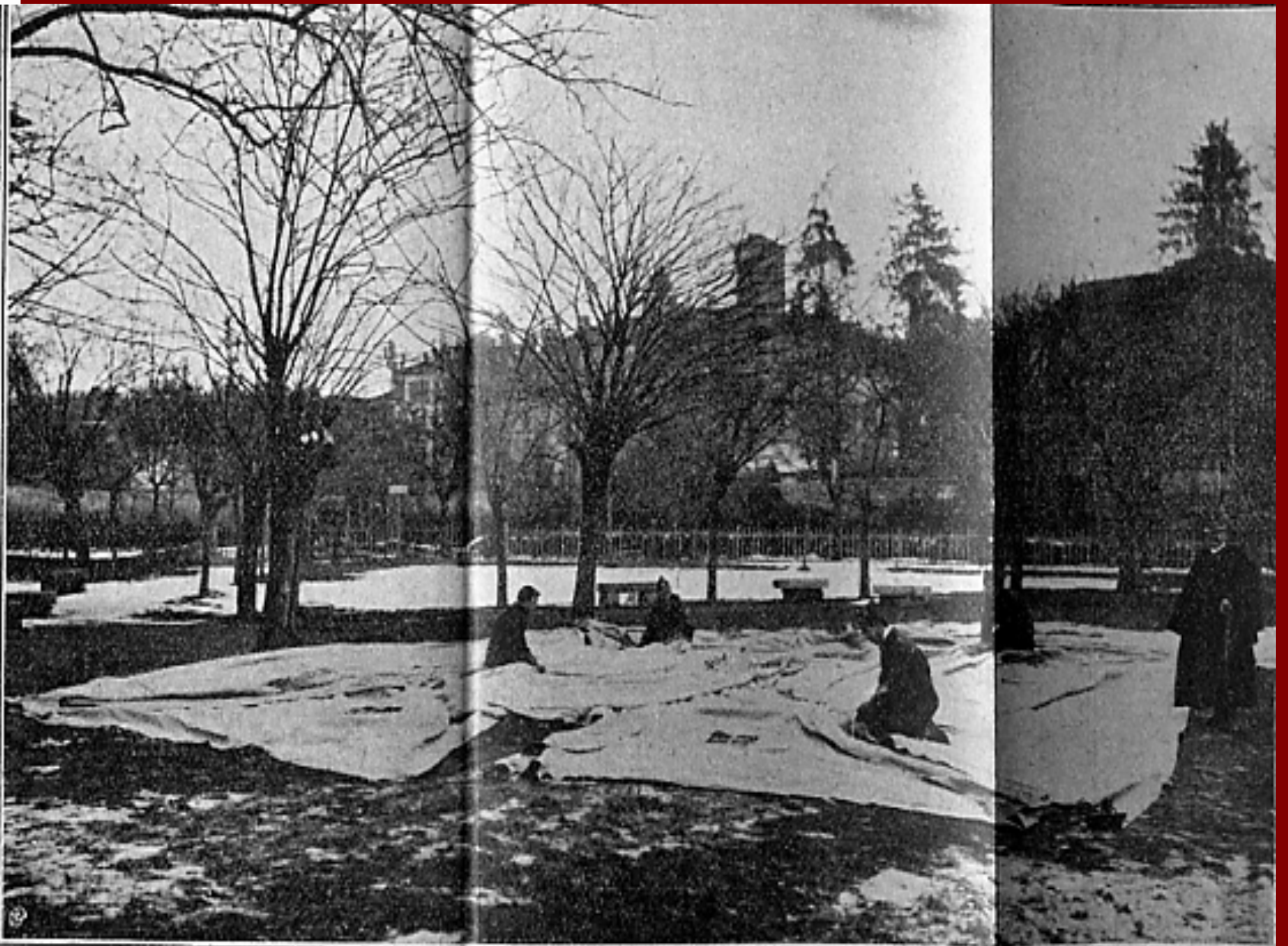
1930 - Innalziamo una tenda in quattro tempi?

1



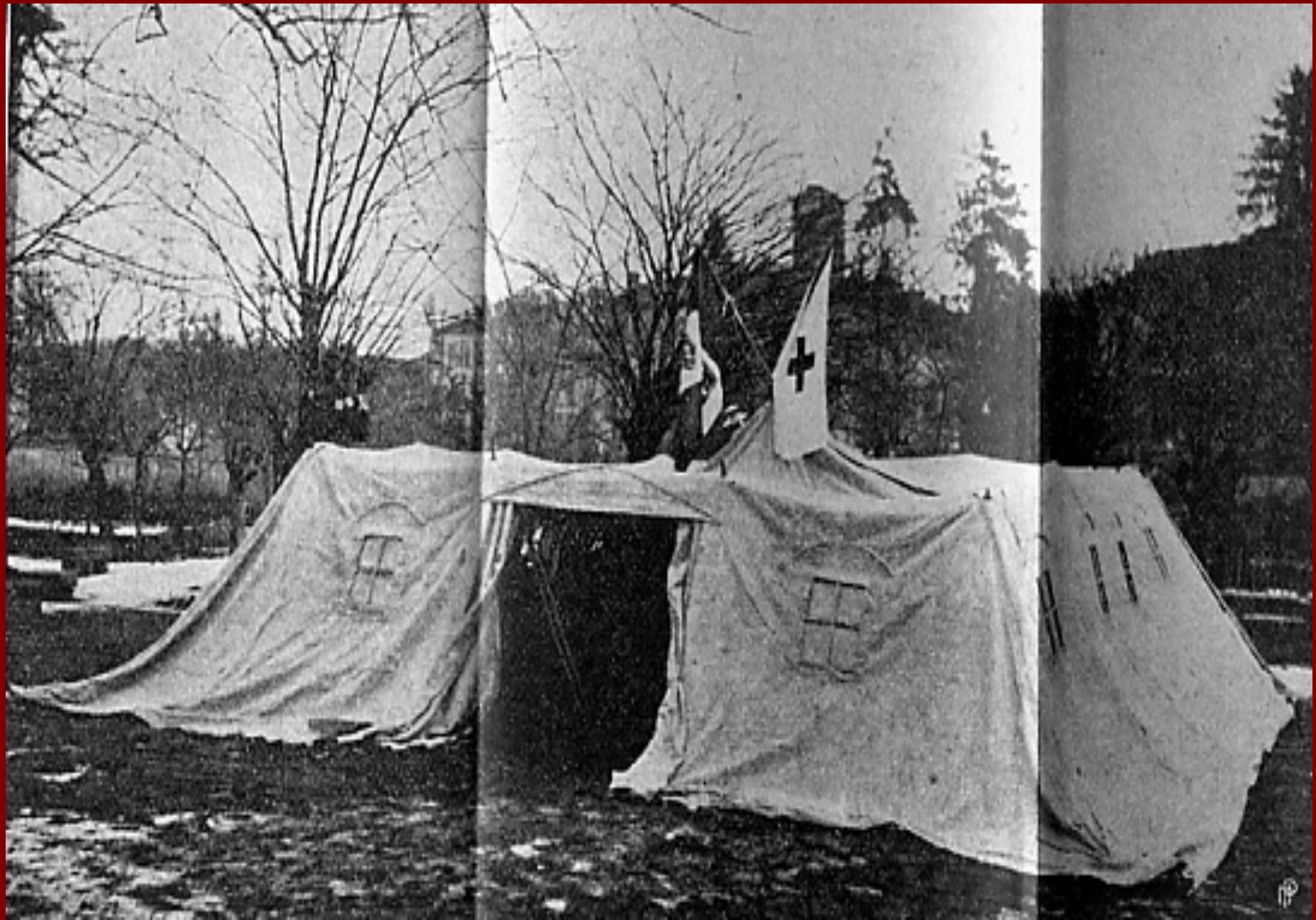


2



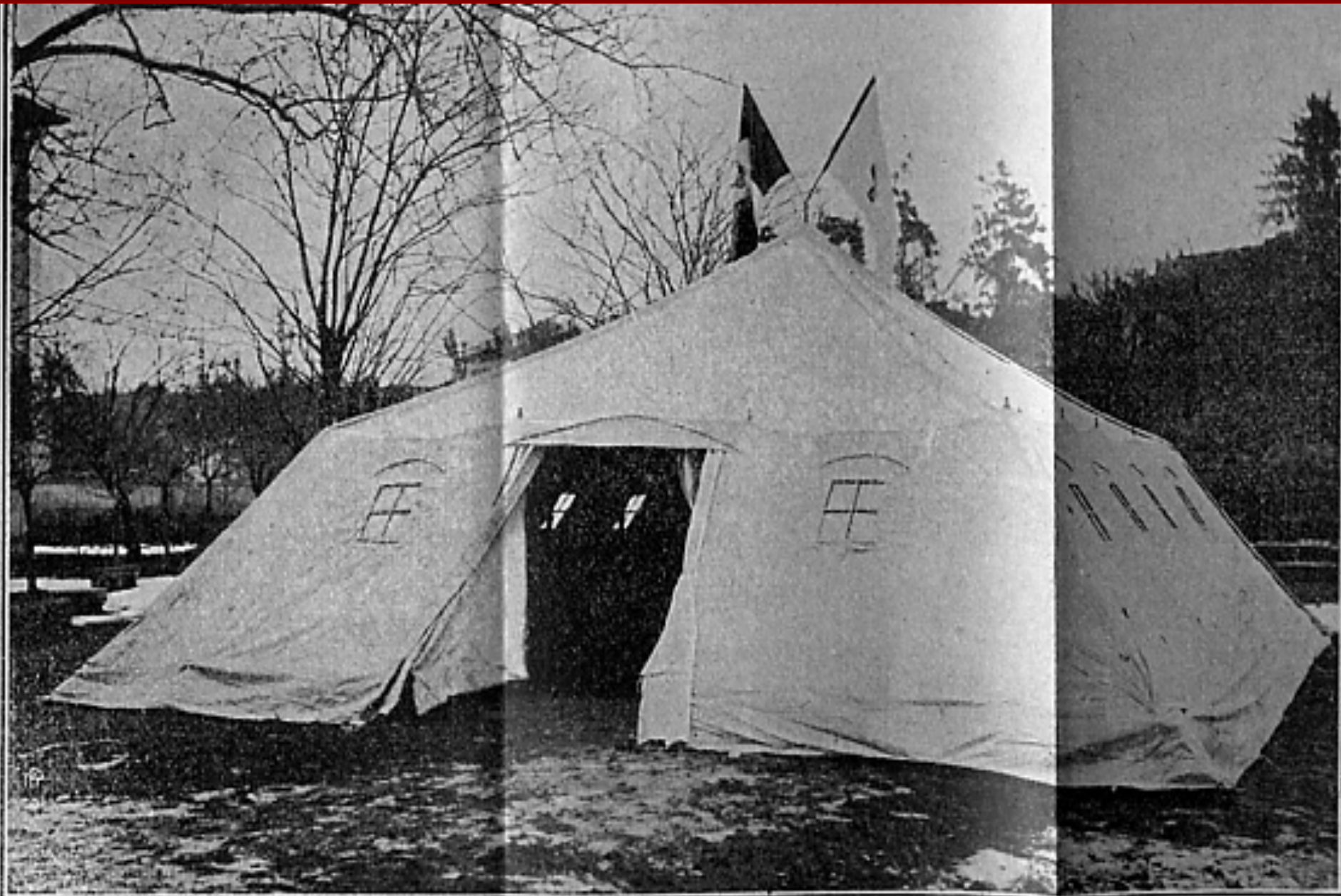


3





4

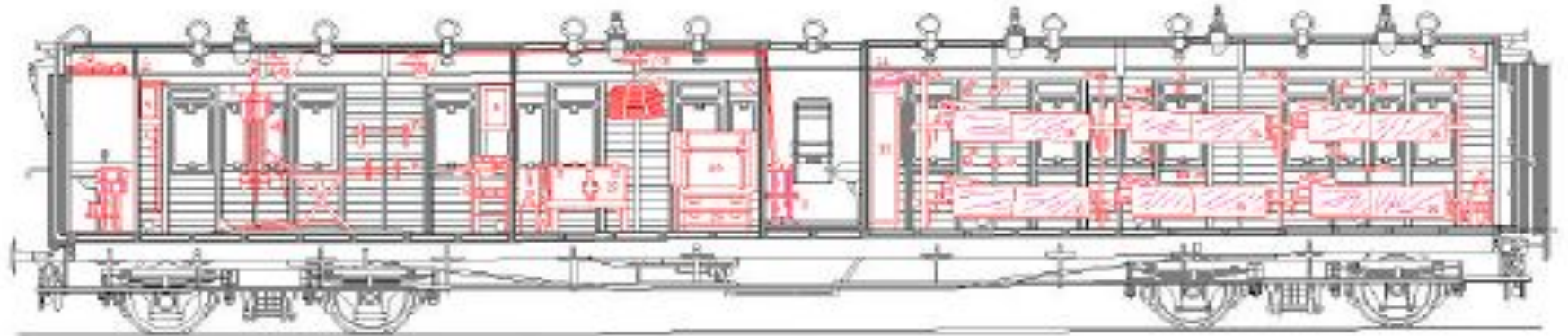




TRENO OSPEDALE CRI 1933

CARROZZA 12 - SALA DA OPERAZIONI, FARMACIA E INFERMERIA CON 12 BARELLE

TAV. V



Carrozza di III cl. - Ferrovie dello Stato - Serie C1; tipo 1910

Scala 1 : 100

- | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|--|
| 1. Bollitore. | 16. Spasochiera. | 18. Lavabo con perta festeggiata per soluzioni antiseptiche. | 26. Tavolo pieghevole. | 35. Cattedra ribaltabile. |
| 2. Autoclave. | 17. Porta irrigatori. | 19. Cassa d'acqua. | 27. Tavolo. | 36. Barella e imbottita. |
| 3. Attaccapanni. | 18. Recipiente per medicature radiotele. | 20. Cassa d'acqua. | 28. Cassa disinfezanti. | 37. Sgabelli a scalini. |
| 4. Sgabito a vite. | 19. Pentana in legno. | 21. Sedie pieghevole. | 29. Cassa per apparecchi chirurgici. | 38. Porta bicchiere. |
| 5. Caricelle indicanti il numero della carrozza. | 20. Fianca in piombo. | 22. Armadio farmacia. | 30. Armadio per medicazioni. | 39. Caricelle indicanti il numero della barella. |
| 6. Armadio per biancheria. | 21. Tavolo operatorio. | 23. Ghiacciaia con piede. | 31. Apparecchio per aspirazione. | 40. Lami ed ascensore. |
| 7. Porta festeggiata delle soluzioni antiseptiche. | 22. Armadio in ferro. | 24. Apparecchi di filo di ferro tibiale. | 32. Corno portatile. | 41. Termometro. |
| 8. Armadio in ferro e vetri per strasmi chirurgici. | 23. Banquette con cassio. | 25. Traverso pieghevole. | 33. Armadio pieghevole. | 42. Barelle pieghevole. |
| 9. Banquette per strasmi chirurgici e medicazioni. | | | 34. Materassi e guanciali di riserva. | 43. Fiancino pargi riservate. |

Rielaborazione al computer: Toppo Lorenzo



SECONDO PUNTO DI SVOLTA

Guerra italo-etiopica 1936-1937

**PER LA PRIMA VOLTA NELLA STORIA VIENE
CAPOVOLTO IL TRADIZIONALE RAPPORTO (1/3
CIRCA) TRA DECEDUTI PER MALATTIA E PER FERITE
BELLICHE**

520.000 uomini impiegati - 2.500 medici, 100 farmacisti

Deceduti per traumi di guerra 1.099 (64,727%)

Deceduti per malattia 599 (35,276%)



I CRITERI ORGANIZZATIVI DELLA SANITA' MILITARE ADOTTATI NELLA GUERRA DI ETIOPIA HANNO COSTITUITO RIFERIMENTO PER I PAESI MODERNI

Aldo CASTELLANI

Ammiraglio medico della M.M.

1 M.A. v.m.

2 M.B. v.m.

Croce militare

Distinguished Service Cross G.B



2° GUERRA MONDIALE

LOGISTICA SANITARIA CAMPALE (REGOLAMENTI DEL SERVIZIO SANITARIO – 1933)

**Anelli logistici e criteri di diagnosi, cura
e sgombero restano sostanzialmente
invariati**



2° GUERRA MONDIALE

PUNTI DI FORZA

Dottrina nota e ben conosciuta a tutti i livelli di comando

Pratica campale ormai collaudata e minimamente evoluta rispetto alla 1° Guerra Mondiale

Tentativo di introduzione dello sgombero sanitario aereo



Anelli logistici e criteri di diagnosi, cura e sgombero restano sostanzialmente invariati



2° GUERRA MONDIALE

PUNTI DI CRITICITA'

Linea del fronte maggiormente dinamica che crea problematiche logistiche sia in avanzamento che in ritirata.

Diverso dinamismo dei trasporti

Nuove tecnologie di combattimento

Arma aerea



2° GUERRA MONDIALE

PUNTI DI CRITICITA'

In Sanità insorgenza di nuove patologie:

- **Ulcera del deserto da micrococcus mycetoides;**
- **Febbre fino a 40° per 8 giorni con gastroenterite e difficoltà locomotorie (albanite, febbre albanese);**
- **Tifo esantematico, paratifo B, polmonite crupale, pleurite, cuore da sforze, angiocolite catarrale**



2° GUERRA MONDIALE

PUNTI DI CRITICITA'

In Colonia:

- **Tifo esantematico endemico nei territori;**
- **Glomerulonefrite acuta (nefrite di guerra).**



AVVICINIAMOCI A NOI



Tenda baracchetta operatoria anni 1950-1960



Unità di soccorso anni 60'-70' - Eliportata



Le operazioni in atto

Afghanistan: ISAF/RC-W-PRT-FSB

**Albania: ALBANIA 2/28^ GRUPPO
NAVALE/DIE/NATO HQ Tirana**

Bosnia Erzegovina: EUFOR ALTHEA/
EUPM/NATO HQ Sarajevo

Congo: EUFOR RD CONGO/EUPOL Kinshasa

Egitto: MFO

Fyrom: NATO HQ Skopje

Hebron: TIPH 2

India-Pakistan: UNMOGIP

Iraq: NTM-I

Kosovo: KFOR/UNMIK

Libano: UNIFIL/Operazione Leone

Malta: MIATM

Marocco: MINURSO

**Med. orientale: ACTIVE ENDEAVOUR e Forze
Navali permanenti NATO**

Middle East: UNTSO

Palestina-Egitto: EUBAM Rafah

Cipro: UNFICYP

Sudan: AMIS II

Ciad



Le operazioni concluse

**Afganistan: ENDURING FREEDOM/
NIBBIO/ISAF/SPARVIERO**

Africa occidentale: UNOWA

Albania: ALBIT

Balcani: EUMM

**Bosnia Erzegovina: JOINT
FORGE/UNMIBH**

Congo: MONUC

Corno d'Africa: MARE SICURO

Etiopia-Eritrea: UNMEE

**Fyrom: ALLIED HARMONY/
CONCORDIA/EUPAT**

Iraq: ANTICA BABILONIA

Iraq-Kuwait: UNIKOM

Mare arabico: ENDURING FREEDOM

Pakistan: INDUS

Sudan: UNMIS/NILO

Timor Est



OPERAZIONI “FUORI AREA” DELL’ESERCITO ITALIA

- **Libano - Italcon**
- **Iraq del Nord – Operazione Airone**
- **Albania – Operazione Pellicano**
- **Somalia – Operazione Ibis - Unosom**
- **Mozambico – Operazione Albatros - Onumuz**
- **Namibia - UNTAG**
- **Albania – Operazione Alba**
- **Rwanda – Operazione Ippocampo**
- **Bosnia – Operazione Ifor/Sfor**
- **Kosovo – Operazione Kfor**
- **Timor Est – Operazione Stabilise**
- **Macedonia – Operazione Joint Guarantor**
- **Afghanistan – Operazione Isaf / Enduring Freedom**
- **Iraq del sud – Operazione Antica Babilonia**
- **Libano – Operazione Leone**
- **Ciad -**



Conflitto armato

Reali operazioni di guerra nelle quali deve essere pianificata una assistenza sanitaria che in ogni caso consideri le patologie endemiche presenti sul territorio.

Necessita di una “intelligence sanitaria”, azione di profilassi, presidi specifici e pianificazione degli sgomberi.



**Brigata Acqui – Ospedale da Campo n. 12 – mod. 65
Barisciano (Aquila) – 1987**



OPERAZIONI SOCCORSO INTERNAZIONALE E UMANITARIO

**Risoluzione di situazioni di crisi ed al sostegno della
pace.**

**Devono considerare un maggior afflusso di pazienti,
problematiche di carattere religioso, etnico e sociale e
devono avviare un piano di sviluppo sanitario per il
futuro.**



TERZO PUNTO DI SVOLTA

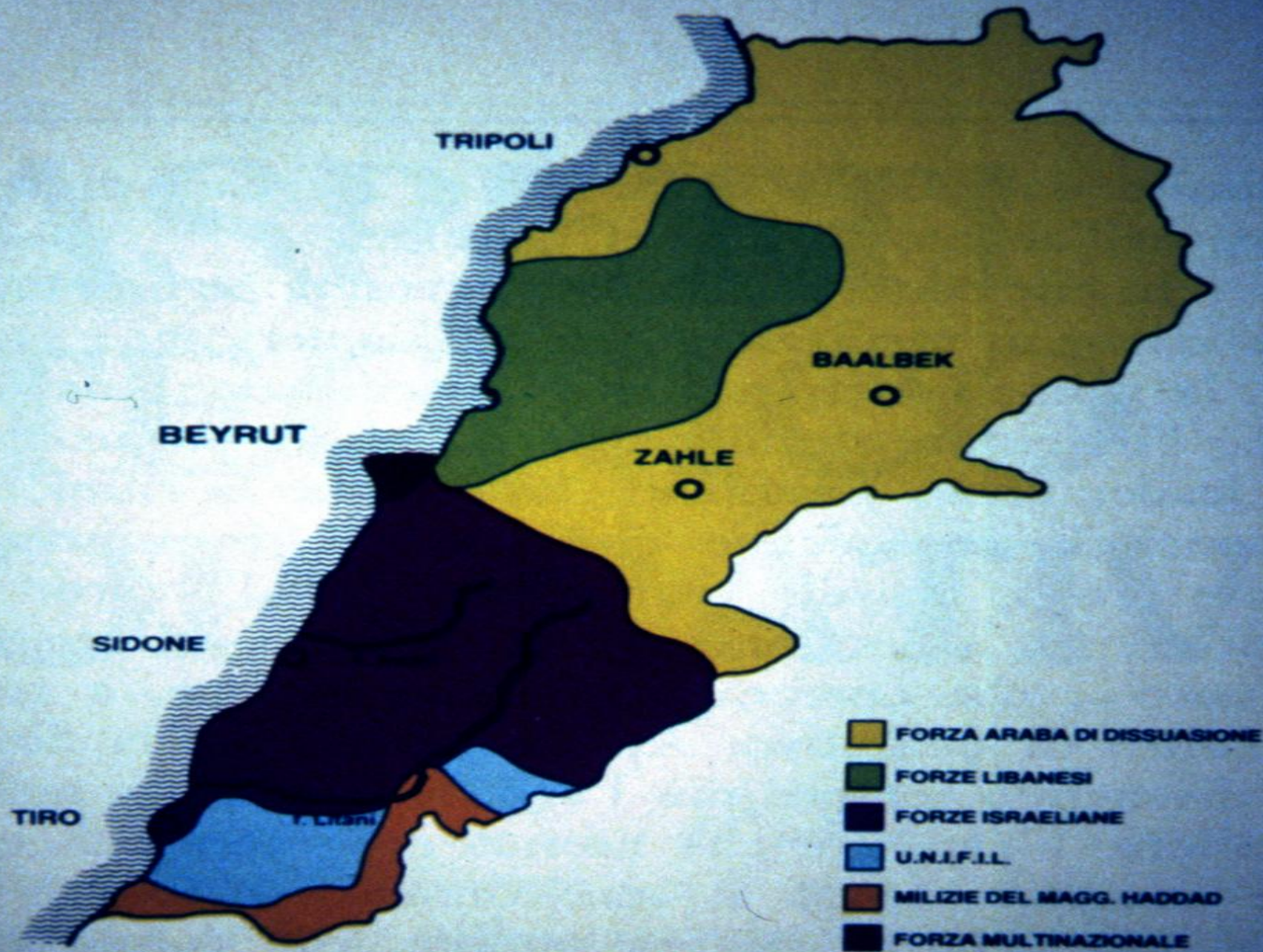


Medaglia d'Argento
al Valore dell'Esercito



**Italcon – Libano
Beirut 1982 - 1984**

SITUAZIONE NELL'OTTOBRE 1982



**Contingente Italiano in Libano –
Situazione geo politica d'intervento**

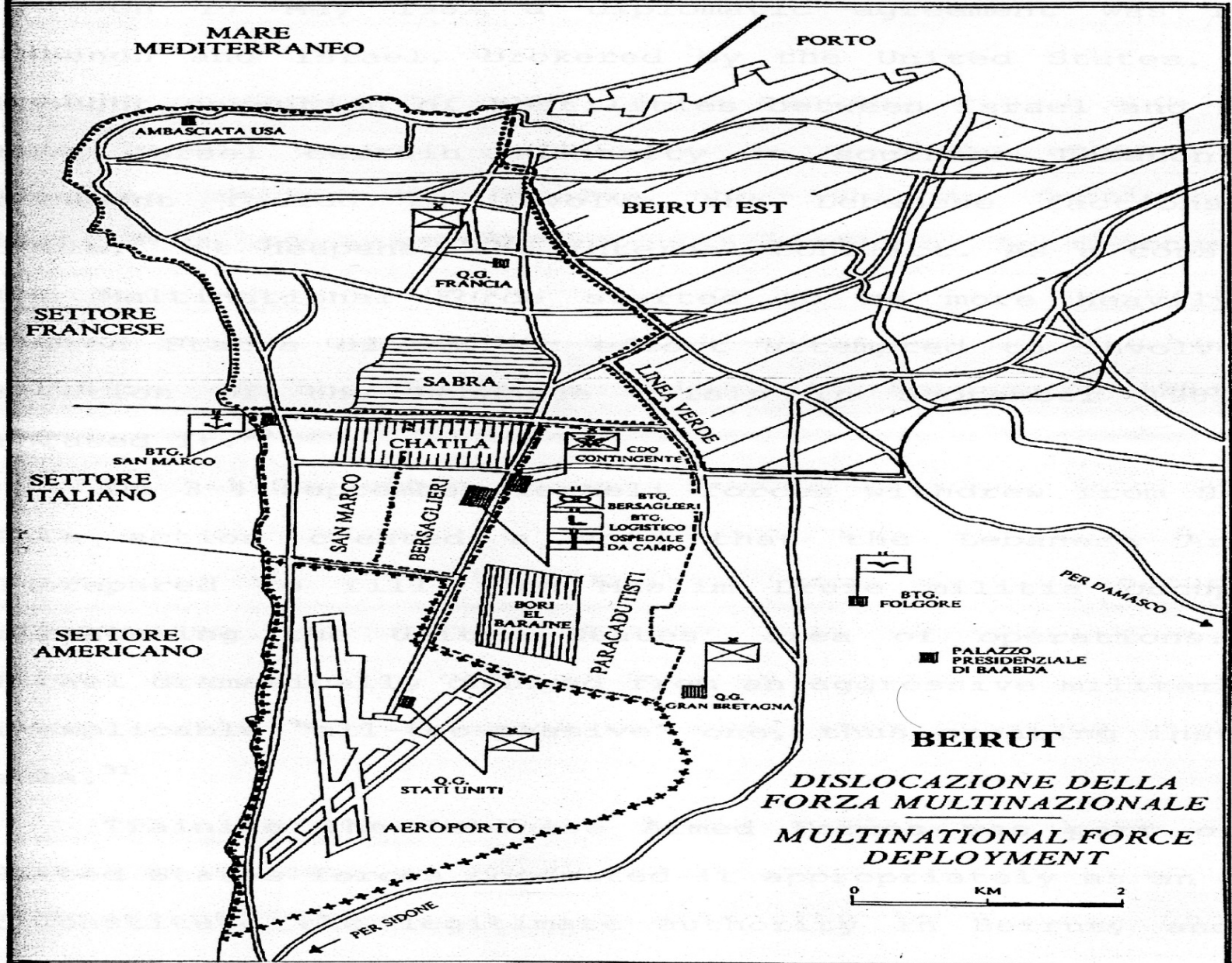


Figure 3. Multinational Force Deployment in Beirut

Contingente Italiano in Libano – Schieramento del Contingente Ospedale da Campo n. 1 mod 65



CONFESSIONI
RELIGIOSE (17)

GRUPPI
ARMATI (40)

CRISTIANI	MARONITI	{ <u>Falange</u> (o Forces Libanaises) <u>Gruppo di Soleiman Franjie</u> (filo-Siria)
	ROMANI	
	ORTODOSSI	
	ARMENI	
MUSULMANI	SUNNITI	<u>Murabitun</u> (filo-Nasseriani e filo-Libi)
	SCIITI	<u>Amal</u>
	ALAWITI	filo-Siriani
DRUSI		<u>P.S.P.</u> (Partito Socialista Progressista)
MUSULMANI + CRISTIANI		<u>P.S.N.S.</u> = Partito Siriano Nazionale Sociale (filo-Siriano, per unificare Iraq+Giordania+Libano+Siria)
COMUNISTI		<u>P.C.L.</u> (Partito Comunista Libanese)
PALESTINESI		filo-Siriani e filo-Drusi

Contingente Italiano in Libano

Situazione d'intervento fra confessioni religione e gruppi armati



Situazione sanitaria locale: una Farmacia



**Contingente Italiano in Libano – Ospedale da
Campo n. 1 – mod. 65**



**Ospedale da Campo n. 1 – mod. 65
Si apprestano le difese**



Ospedale da Campo n. 1 – mod. 65 - Si apprestano le difese



Ospedale da Campo n. 1 – mod. 65 - Difese completate



Ospedale da Campo n. 1 - mod. 65 - Difese completate



**Ospedale da Campo n. 1 - mod 65
Difese completate con il concorso dei VTT**



**Ospedale da Campo n. 1 - mod 65
Difese completate con il concorso dei VTT
Ma tante difese... proprio necessarie?**



**Ospedale da Campo n. 1 - mod 65
Danni a strutture – Incendio di una tenda per colpo incendiario
In un giorno di ordinario combattimento**



Ospedale da Campo n. 1 mod 65
Danni a persone – Colpo vagante ferisce un militare in Ospedale
In un giorno di ordinario combattimento



**Ospedale da Campo n. 1 mod 65
Danni ad oggetti – Colpi vaganti in Farmacia
In un giorno di ordinario combattimento**



Ospedale da Campo n. 1 mod 65
Danni a popolazione civile
Solo terrorismo



**Ospedale da Campo n. 1 mod 65
Danni a struttura sanitaria civile – 3° anello logistico
Attacco missilistico**



**Ospedale da Campo n. 1 - mod 65
Danni a mezzi – Autocarro medio
In un giorno di ordinario combattimento**



**Ospedale da Campo n. 1 - mod 65
Colpi di artigieria ai lati dell'ospedale
In un giorno di ordinario combattimento**



NOTA DI COLORE – NONNO DRUSO





NOTA DI COLORE – NIPOTINO DRUSO





United States Marine Corps
Command and Staff College
Marine Corps University
2076 South Street
Marine Corps Combat Development Command
Quantico, Virginia 22134-5068

MASTER OF MILITARY STUDIES

TITLE:

Comparison between Italian and American mission during
Multinational Force II, Beirut 1982-84.



SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUEST FOR THE DEGREE OF
MASTER OF MILITARY STUDIES

AUTHOR: **Lcdr (ITN) Leonardo MARTELLA**

AY 01-02

Mentor: Dr John B. MATTHEWS

Approved: _____

Date: _____

Mentor: Dr Craig A. SWANSON

Approved: _____

Date: _____

Attualità della Missione di Italcon

Discrimine del passaggio da Ospedale da Campo finalizzato al solo conflitto armato a struttura sanitaria per l'assistenza alla popolazione civile



**Ospedale da Campo n. 1 mod 65
Beirut addio... ma solo per il momento**



A.M.F. – Allegro Exchange settembre 1986

**Brigata Missili – Caserma Capitò
Portogruaro**





Brigata Alpina "Taurinense"
Reparto di Sanità Aviotrasportato – mod. 65



Brigata Alpina "Taurinense"
Reparto di Sanità Aviotrasportato – mod. 65



A.M.F. – Ally Express settembre 1988

**Brigata Alpina "Taurinense"
Reparto di Sanità Aviotrasportato**

Corlu – Turchia Europea





Fasi del 1° montaggio della versione mod. 88



1° impiego delle tende pneumatiche nella versione mod. 88



1° impiego delle tende pneumatiche nella versione mod. 88



DOMANDINA?



Tenda pneumatica – Struttura esterna
1° Costruzione 06/1988
1° Impiego 09/1988



**Tenda pneumatica – Manovrabilità
1° Costruzione 06/1988 -1° Impiego 09/1988**



Tenda pneumatica – Struttura Interna
1° Costruzione 06/1988 - 1° Impiego 09/1988



cofani campali



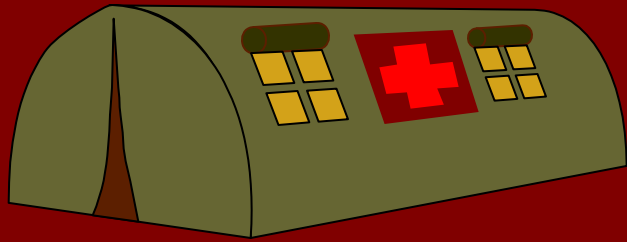
COFANI CAMPALI



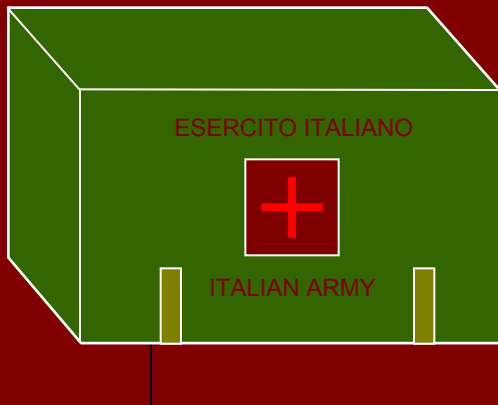


COFANI CAMPALI





tende pneumatiche climatizzate



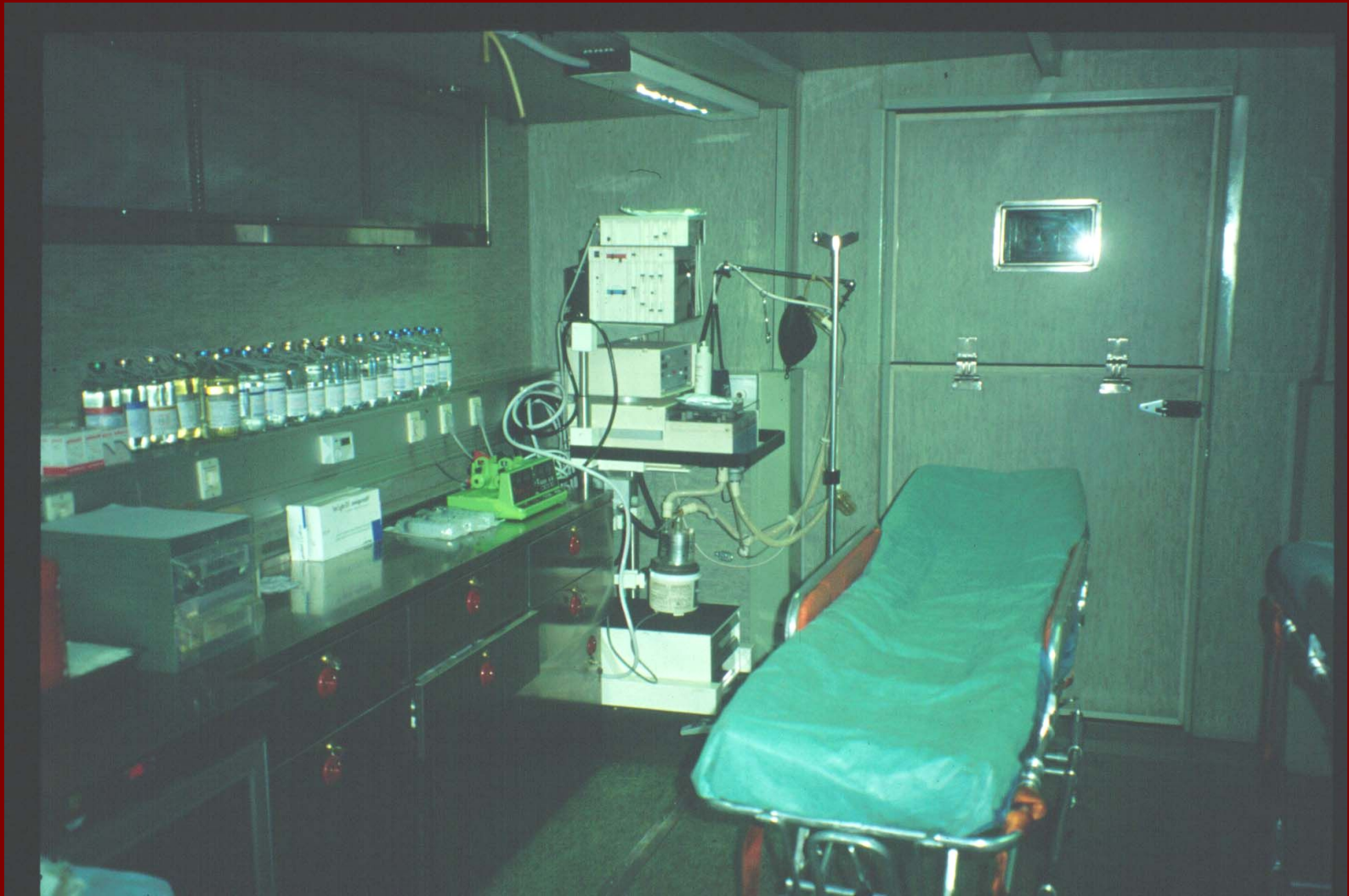
“shelter”(container attrezzato)



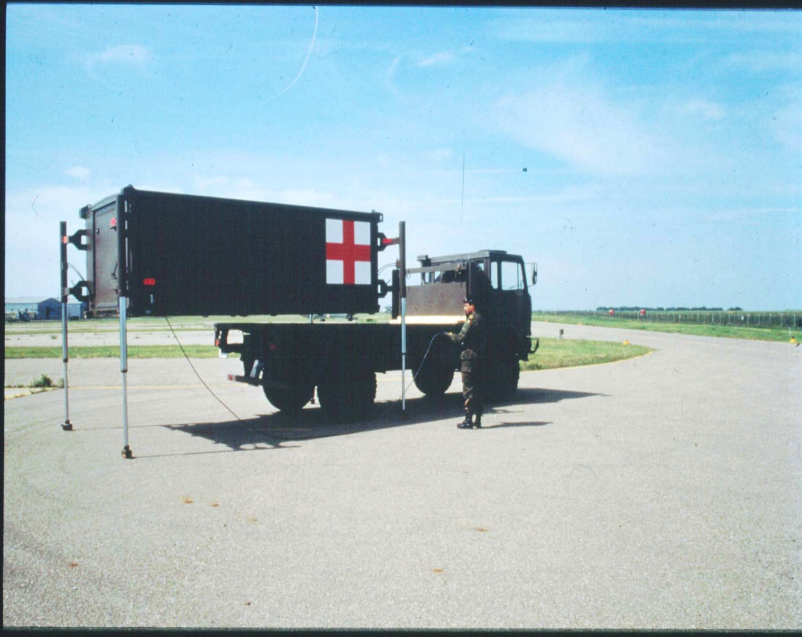
Shelter chirurgico a geometria variabile anni 80'-90'



Interno dello shelter chirurgico



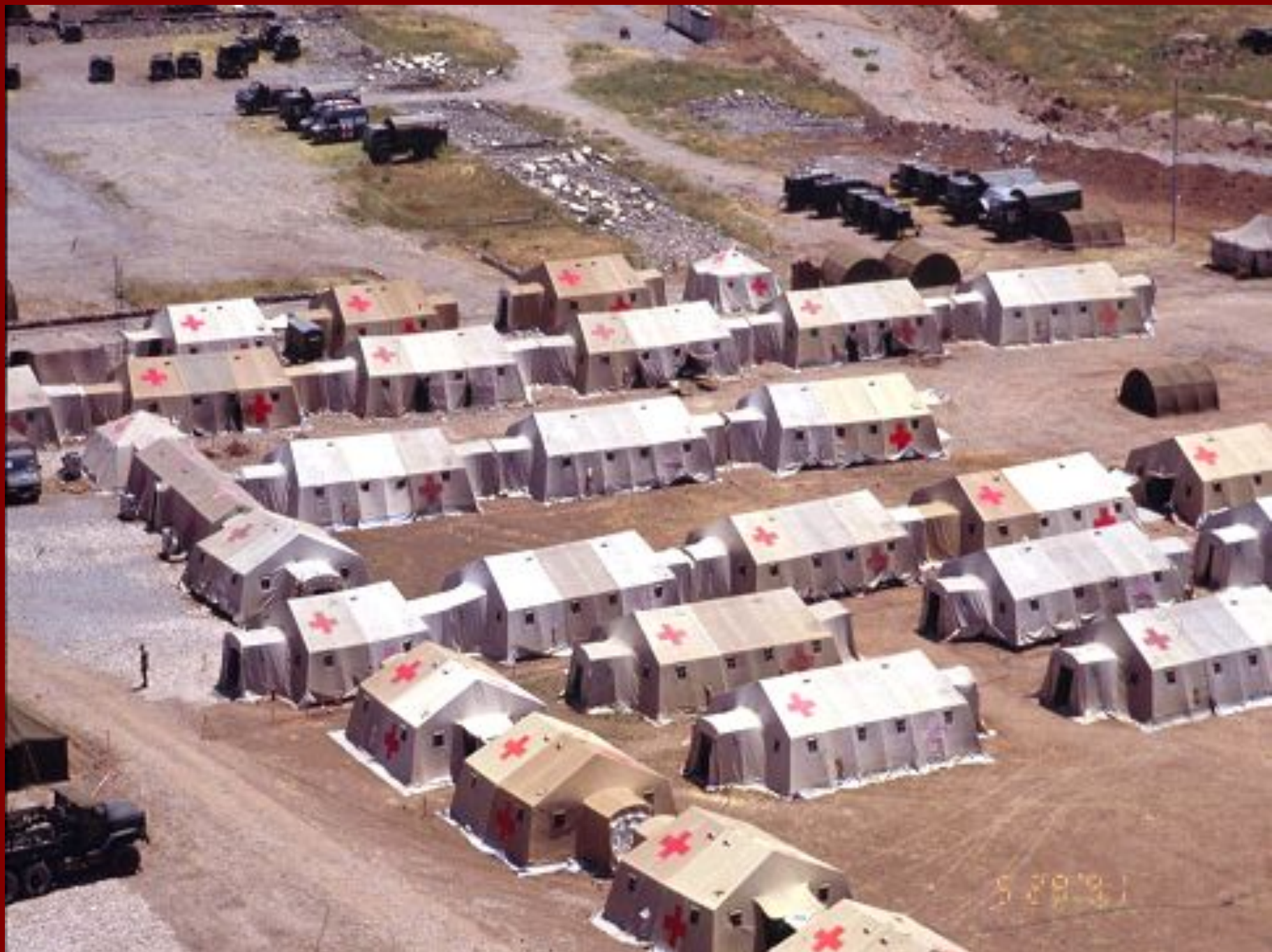
Shelter di terapia intensiva (interno)



*Shelters sala operatoria e
terapia intensiva
eliaviotrasportabili*



Operazione Airone Iraq del Nord 1991





**Interni Farmacia su tenda tipo mod. 65
Addio**



Croce d'oro al Merito dell'Esercito
Albania-Somalia-Mozambico



Operazione Pellicano Albania 1991 - 1993



**Contingente Italiano in Albania
Policlinico Centrale di Durazzo
Farmacia campale ma in struttura permanente**



Croce d'oro al Mrito dell'Esercito
Albania-Somalia-Mozambico

Operazione Ibis Somalia 1993 -1994

TRIBÙ del DISTRETTO di JOHAR

TRIBÙ	CLAN	CAPO TRIBÙ	VICE CA. TRIBU	VILLAGGIO	ATTIVITÀ PRIMARIA
ABGAL	RER ADAN	ALI NOW	ADOW SCIK	BIO - ADDE	
	ABDALLA AGONIAR	MOHAMED AROLE	ALI SCIK	ADLEI	
	BURALE	ALI KORGAB	YUUSUF HARESHALE	EL - BARAF	
	ELI AGONIAR	BARRE ALI HASSAN	ABULAR OMAR	MERTUQO	
	GABALE	MOHAMUD ALI NOW	MOHAMED ROBLE		
	IABAR MOHAMED	OSMAN ALI AHEI	HASSAN BAROW	BIO - ADDE	
	HABAR NUGAL	MOHAMUD GAAL	HEIRE ADLE		
	WARSANGHELI	SCIAMUQ GUDIAVE	BARISE HAGI	GURA - MADOBE	
	KAVALE	SUFI	AS - NUFO	WARARAHLEI	
	BARKANLE WASUGHE	MOHAMUD QUAD	MOHAMUD HIBWLE	WARDAGAH	
	SOMANE MOHAMED	ALI MOHAMED ARIF	TARAWIL	GORDERE	
	TURIARE MOHAMED	HASSAN NUR MOHAMED	MOHAMED HASSAN GAAL	BAL - ANO	
I SHIDLO	WALAMOI				
	WAGBIO				
	BARE				
	SAGALE				
	GARMAGALO				
GALGEL	BARANE	SCEK IBRAHIM		GIAMED GILIALE	
	BALA ALOFI	ALI NUR GABOW		EL - ADDE	
	KAYOLO ALOFI	SCEK MUHUMED		ARMOLEI	
KAWOLO					
MOBLEN	MAGALE	ABDULCADIR IBRAHIM OSMAN	HASSAN BARISE	GOCOLEI	
HAWADLE					

**Contingente Italiano in Somalia
Situazione sociale d'intervento**



**Contingente Italiano in Somalia – Brigata Centauro
Reparto di Sanità mod. 88 (più Farmacia ed Analisi su shelter)**



**Contingente Italiano in Somalia – Brigata Centauro
Reparto di Sanità mod. 88 (Interni Farmacia)**



Missione KFOR – dal 1999 in atto

OSPEDALE SU MODULI PREFABBRICATI





**Ospedale da Campo in configurazione “winter”
schierato su CORIMEC in Kosovo – anni 2000**

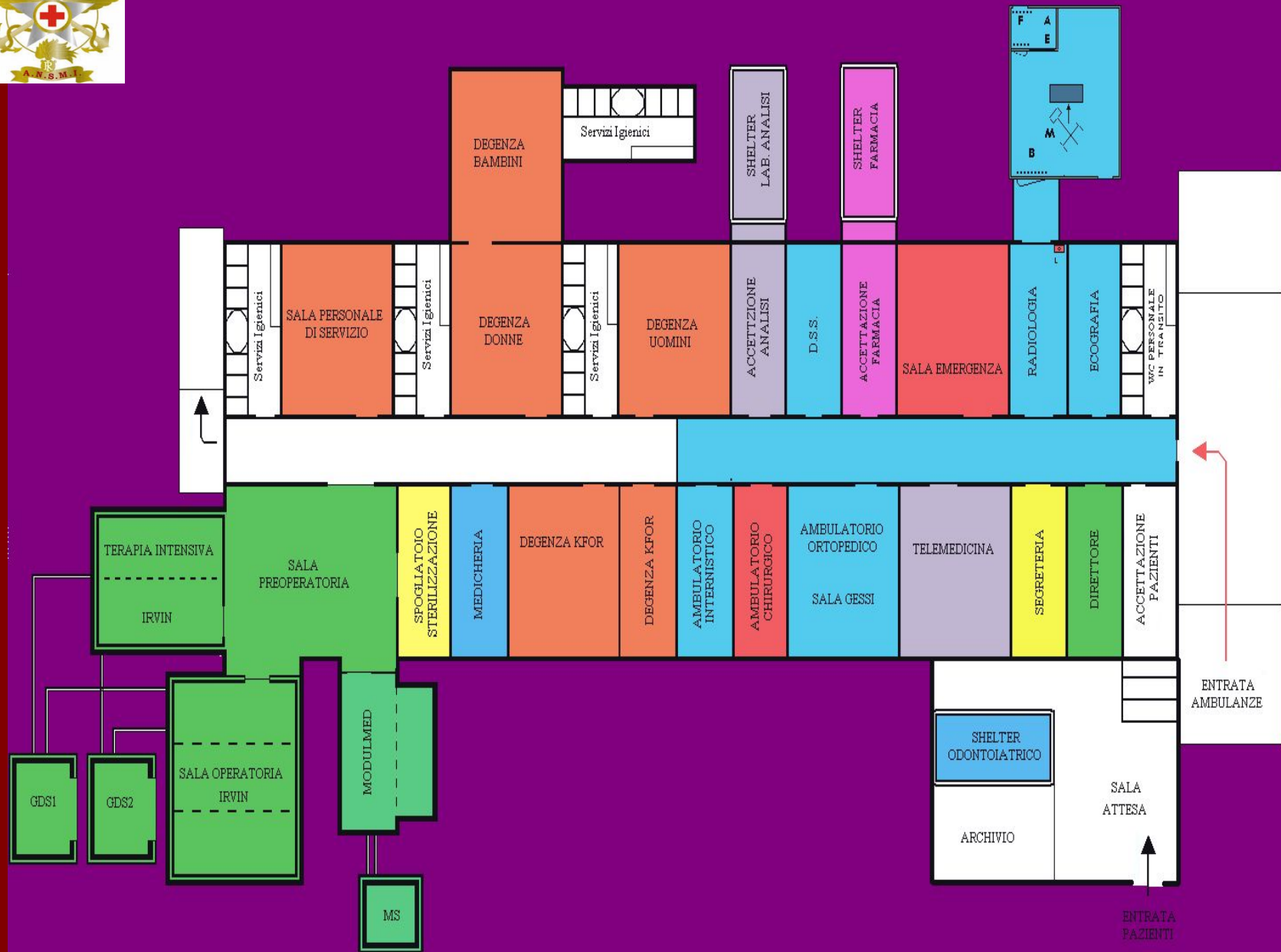


Interni Ospedale "winterizzato" in Kosovo



Interni Ospedale “winterizzato” in Kosovo





Pianta Ospedale “winterizzato” in Kosovo



ROLE 1:

soccorso immediato, raccolta e trattamento

ROLE 2:

**chirurgia d'urgenza,
trattamento per il successivo invio al ruolo superiore**

ROLE 3:

**capacità specialistiche, diagnostiche, intervento, degenza e
sgombero sul ruolo superiore in base alla politica sanitaria**

ROLE 4:

**trattamento definitivo sino alla tot. riabilitazione
psico-fisica del paziente (MADRE PATRIA)**



ROLE 1





ROLE 2





ROLE 3





ROLE 4

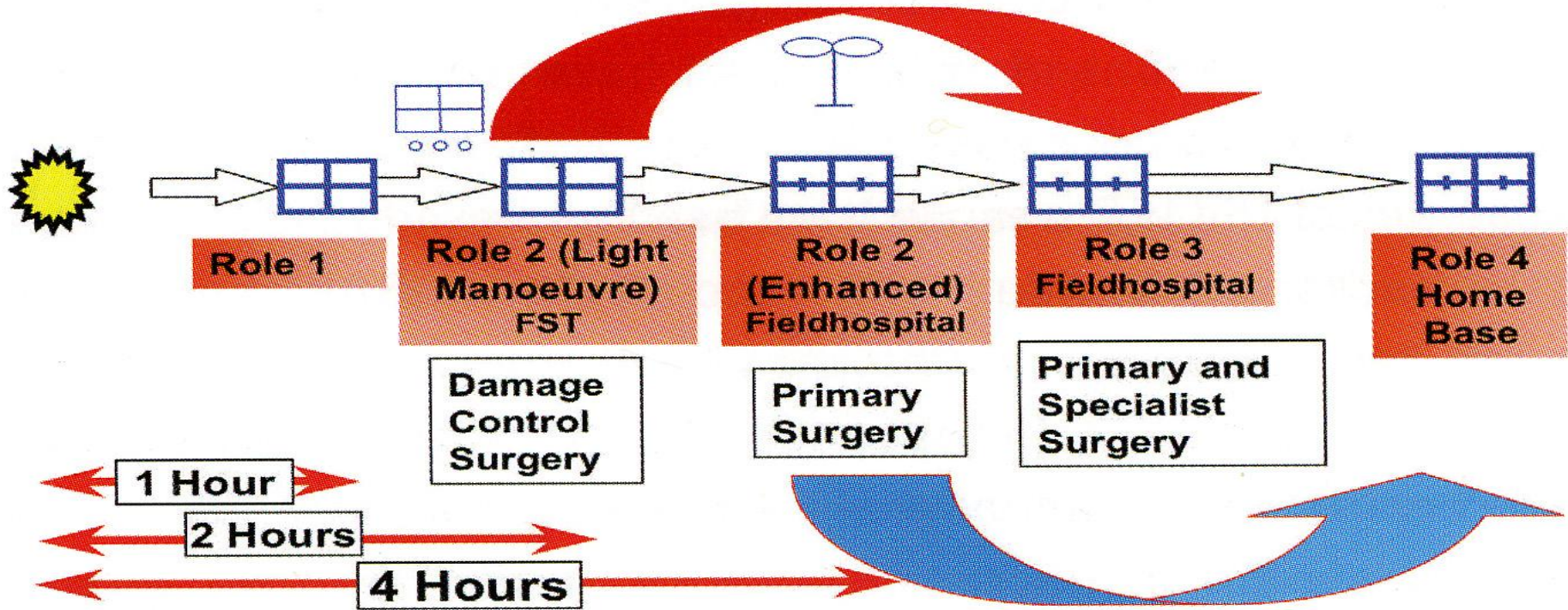




**MISSIONE ISAF
KABUL – AFGHANISTAN
agosto 2003 – in corso**



Medical Plan ISAF - Continuum of Care



These timelines include time taken for immediate treatment(s), preparation for evacuation, transportation times

MISSIONE ISAF

Esempio di flusso degli sgomberi sanitari

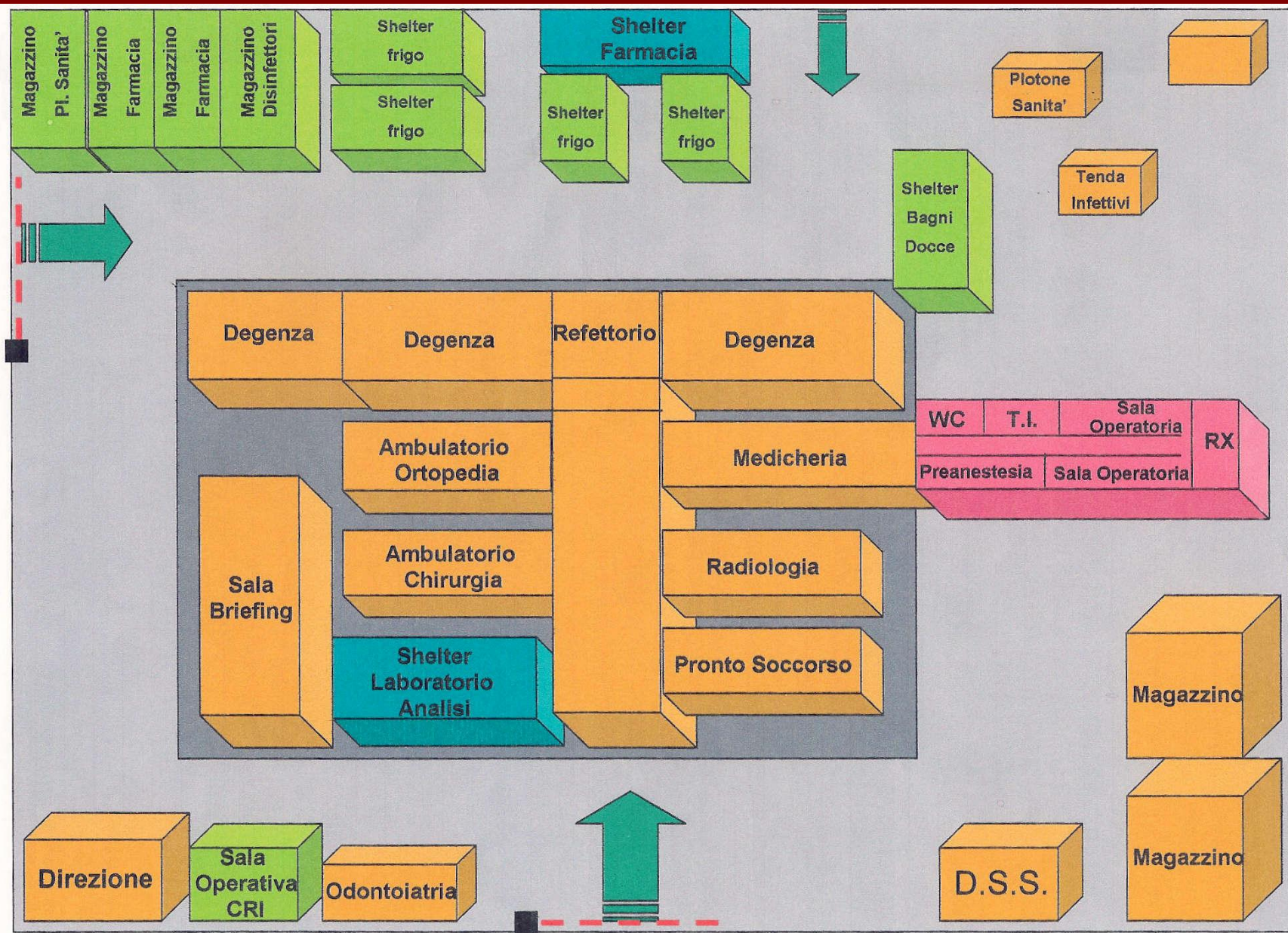


Operazione Antica Babilonia

Iraq 2003 - 2006



Ospedale da Campo schierato in IRAQ 2003



Pianta dell'Ospedale da Campo schierato in IRAQ



PER CONCLUDERE

Torniamo in Libano?

OPERAZIONE LEONTE



**RICORDANDO gli M113
OSPEDALE DA CAMPO n. 1 DEL 1982**



SCHIERAMENTO DEL CONTINGENTE ITALIANO



Grazie

*E' il soldato
e non il poeta, che ci dà la libertà di parola.*

*E' il soldato
e non il giornalista, che ci dà la libertà di stampa.*

*E' il soldato
e non l'agitatore, che ci dà la libertà di protesta.*

*E' il soldato
che combatte per la bandiera,
che saluta la bandiera,*

*e la cui bara viene avvolta nella bandiera,
che dà ai dimostranti il diritto di bruciare la bandiera.*