

La verifica del PEMAFA aziendale durante una reale maxi-emergenza

Del Curto C.<sup>1</sup>, Sancini S.<sup>1</sup>, Faccincani R.<sup>2</sup>, Cibelli M.T.<sup>3</sup>, Garancini P.<sup>1</sup>, Moro M.<sup>1</sup>, Di Napoli D.<sup>1</sup>, Carlucci M.<sup>4</sup>, Mazzuconi R.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Dirigente medico, Direzione Sanitaria, Ospedale San Raffaele, Milano

<sup>2</sup>Coordinatore Area Chirurgica, Pronto Soccorso, Ospedale San Raffaele, Milano

<sup>3</sup>Infermiera di Area Critica, Terapie Intensive, Ospedale San Raffaele, Milano

<sup>4</sup>Direttore Pronto Soccorso e Chirurgia Generale e delle Urgenze, Ospedale San Raffaele, Milano

<sup>5</sup>Direttore Sanitario, Ospedale San Raffaele, Milano

**Parole chiave:** PEMAFA, Maxi-emergenza

**INTRODUZIONE:** Il 25.01.2018 alle ore 06.57 un treno regionale (con una stima di 250 passeggeri a bordo) deraglia vicino a Milano. Alle 07.20 SOREU (Sala Operativa Regionale Emergenza Urgenza) comunica la presenza di deceduti e feriti al triage dell'Ospedale San Raffaele (OSR), che è la struttura ospedaliera più vicina al luogo dell'incidente in grado di gestire pazienti traumatizzati gravi.

**Materiali e metodi:** gli operatori che hanno preso parte alla gestione dell'evento sono stati coinvolti in debriefing o intervistati telefonicamente: i dati ottenuti sono stati confrontati con quanto previsto dal PEMAFA (Piano di Emergenza per il Massiccio Afflusso di Feriti) e dalle Action Cards (istruzioni operative specifiche per la maxi-emergenza).

**Risultati:** Alle 07.20 il capoturno attiva l'allerta ed effettua la ricognizione della capacità ricettiva: il PS ha in carico 41 pazienti, la sala per le urgenze è libera, le Terapie intensive hanno 2 posti letto. Alle 07.31 SOREU conferma l'invio di alcuni pazienti e il capoturno attiva, in accordo con la Direzione Sanitaria, il I° livello del PEMAFA. OSR si riorganizza tramite le Action Cards:

- la capacità ricettiva aumenta in circa 30 minuti perché parte del personale di area critica presente in ospedale si reca in PS, dove 19 pazienti vengono inviati al domicilio e 10 vengono ricoverati nei reparti che hanno anticipato le dimissioni; le Terapie Intensive rendono disponibili 9 posti letto trasferendo i pazienti stabili nei reparti a minor intensità di cura; viene bloccata l'attività elettiva mettendo in stand by 25 sale operatorie
- l'attività di coordinamento del PS viene affidata all'*Hospital Disaster Manager* (HDM)
- I pazienti valutati al triage vengono identificati con un codice alfa numerico progressivo, ogni attività effettuata viene registrata su apposita documentazione cartacea (Cartella clinica, registro triage, richieste di esami).
- Il governo dell'ospedale è affidato all'Unità di Crisi (UdC): la Direzione Sanitaria, con il supporto di Servizio Infermieristico, Ufficio stampa, Vigilanza, Direzione Servizio Clienti e Servizio di Psicologia Clinica, attiva e coordina le risorse critiche, gestisce il flusso di informazioni interne, con i media, le forze dell'ordine e i parenti dei feriti.

**Discussione:** nonostante l'esiguo bilancio finale (in circa 2 ore OSR ha ricevuto 3 codici rossi, 1 giallo e 6 verdi provenienti dall'incidente e 2 gialli e 2 verdi non coinvolti), la corretta attivazione del PEMAFA ha permesso di:

- rendere velocemente disponibili le risorse critiche altrimenti impegnate nell'attività ordinaria
- ottenere un efficace coordinamento delle attività e dei flussi di informazioni.
- testarne applicabilità, efficacia, validità
- promuoverne il miglioramento continuo: il supporto psicologico fornito ai feriti lievi (non solo ai parenti) è stato inserito nella nuova revisione così come l'attivazione di un numero telefonico unico per la ricezione delle chiamate esterne; le difficoltà di comunicazione fra SOREU e UdC per la congestione delle linee telefoniche hanno promosso l'allestimento di una linea diretta; le difficoltà di riconciliazione anagrafica a seguito del non recepimento univoco dei codici paziente da parte dei Servizi diagnostici, hanno fatto emergere alcune difformità nella modulistica per la richiesta di esami che è quindi stata rivista e armonizzata;
- confermare l'importanza di simulazioni sistematiche del PEMAFA, che sono state inserite nel piano formativo aziendale.