

*Allestire servizi campali –  
integrazioni e interazioni tra figure  
sanitarie, tecniche e volontari –  
ritorno alla normalità*



*Marfella Francesca  
CIVES nuclei toscani*



# Definizione di catastrofe

- ▶ **Improvviso squilibrio tra risorse disponibili e necessità**
- ▶ **Molte persone che, in un contesto ambientale ostile e sconosciuto, cercano di fare in fretta quello che non farebbero mai in una situazione normale**



# Catastrofi naturali

idriche



geologiche



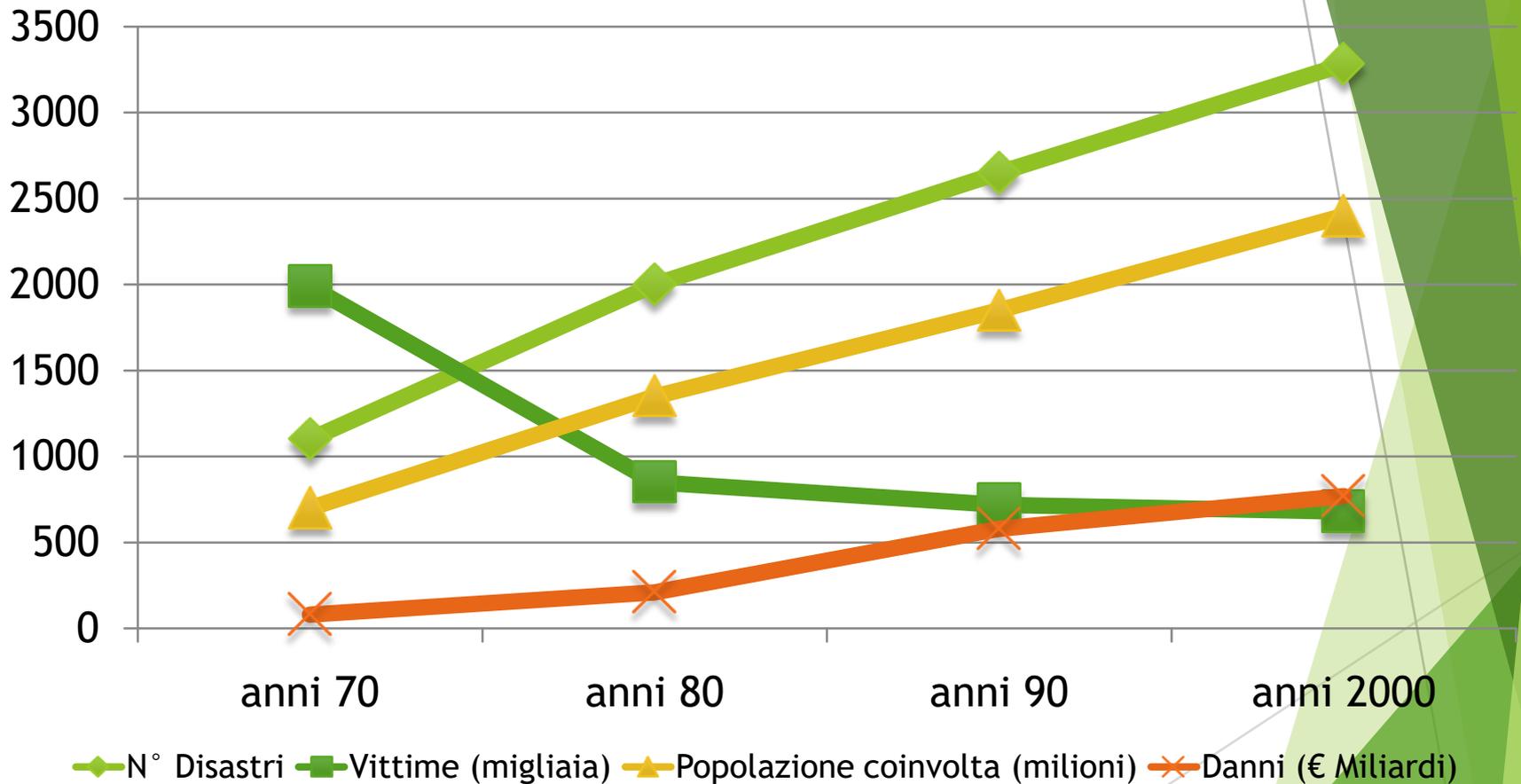
climatiche



epidemie  
animali



# Catastrofi ed incidenti maggiori



TFQCDM/WADEM: *Health Disaster Management: Guidelines for Evaluation and Research in the "Utstein Style". Chapter 1: Introduction. Prehosp Disast Med 2002;17(Suppl 3):1-24.*

# Strategia

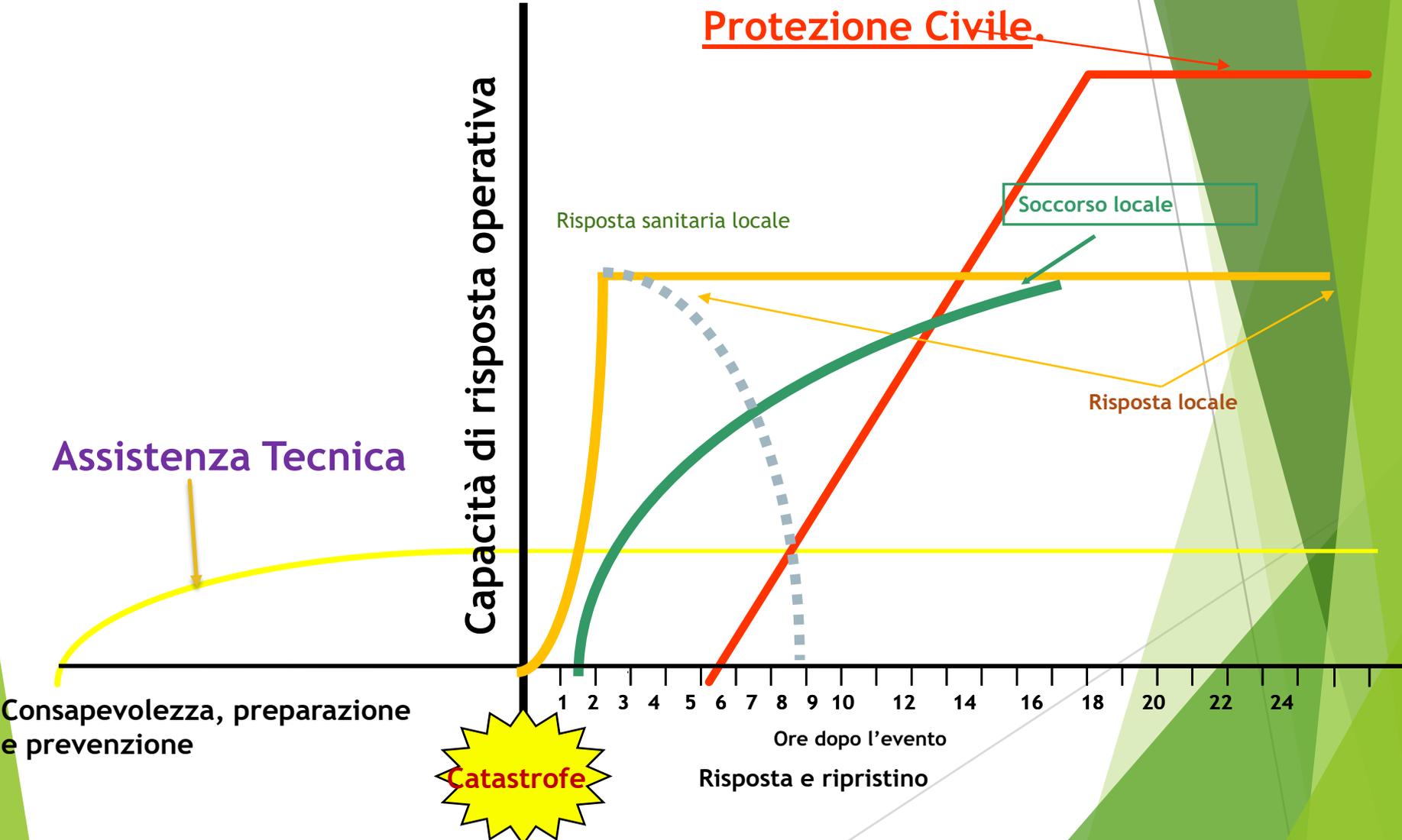


Presenza di un piano operativo...

... e di operatori formati



# Modello di risposta temporale



# Logistica

Migliori condizioni possibili alle unità di soccorso

- Situazione ambientale
- Durata della missione
- Tipo di missione



# Tattica

## Applicazione dei piani: catena dei soccorsi

Fornire una risposta adeguata alla catastrofe



### **INFERMIERE**

Conoscenze specifiche  
e competenze

Triage, evacuazione  
verso gli  
ospedali, assistenza a  
pazienti in condizioni  
critiche

# Tattica

Fase di allarme

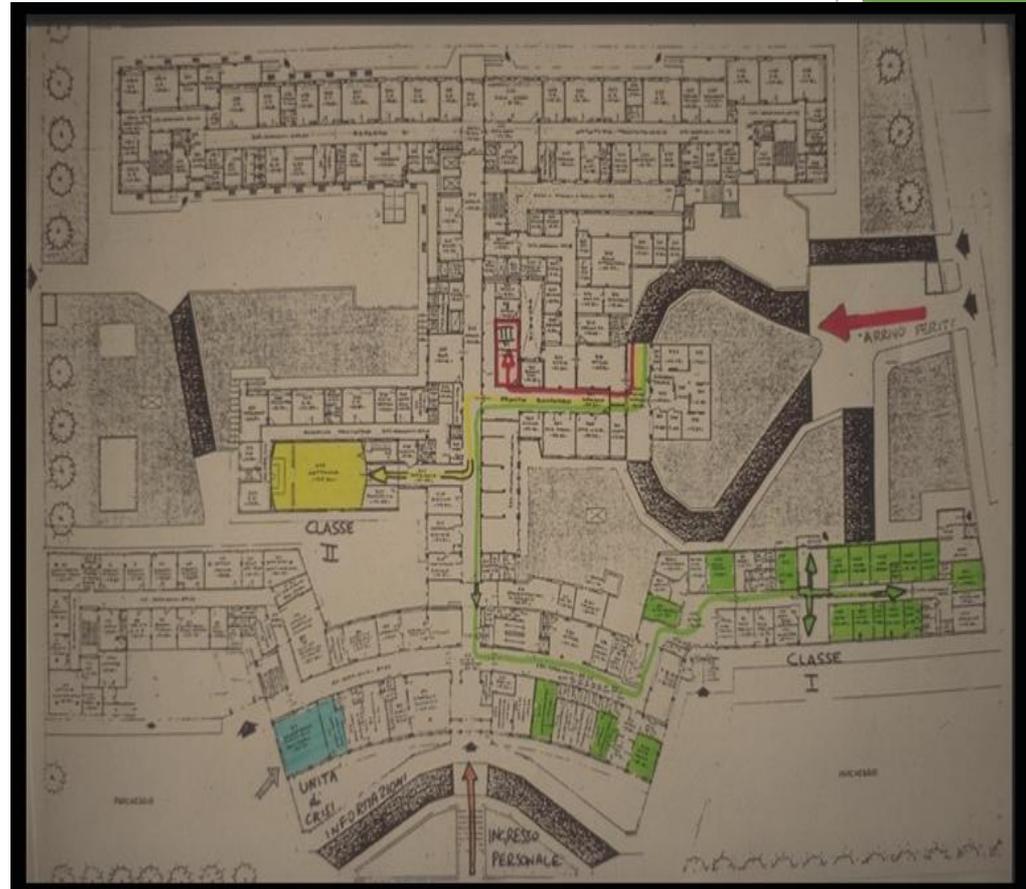
Zona dei soccorsi

Medicalizzazione

Coordinamento

Ricovero vittime

Piani ospedalieri



# Moduli sanitari

(colonne mobili regionali di Protezione Civile)

- ▶ PMA 1° livello
- ▶ PMA 2° livello
- ▶ PMA chirurgici
- ▶ Ospedali da campo



# subito



Medicalizzazione  
Medical support

Primo trattamento  
sul posto

Posto Medico  
Avanzato



# Posto Medico Avanzato (P.M.A.)



E' un avamposto sanitario in cui si stabilizzano le vittime in vista della loro evacuazione

The background features abstract, overlapping green geometric shapes in various shades, including light lime green, medium green, and dark forest green. These shapes are primarily located on the left and right sides of the frame, creating a modern, dynamic feel. The central area is white, providing a clear space for the text.

# **L'intervento infermieristico al PMA**

# Posto Medico Avanzato

1. “Luogo” di inizio della medicalizzazione del soccorso
2. Avamposto sanitario in cui si stabilizzano le vittime in vista della loro evacuazione



# PMA: CARATTERISTICHE

- ▶ Adattato in strutture preesistenti
- ▶ Tende o strutture apposite
- ▶ Climatizzazione, illuminazione, igiene
  
- ▶ Entrata e Uscita distinte
- ▶ Indicato visibilmente
- ▶ Attrezzato adeguatamente

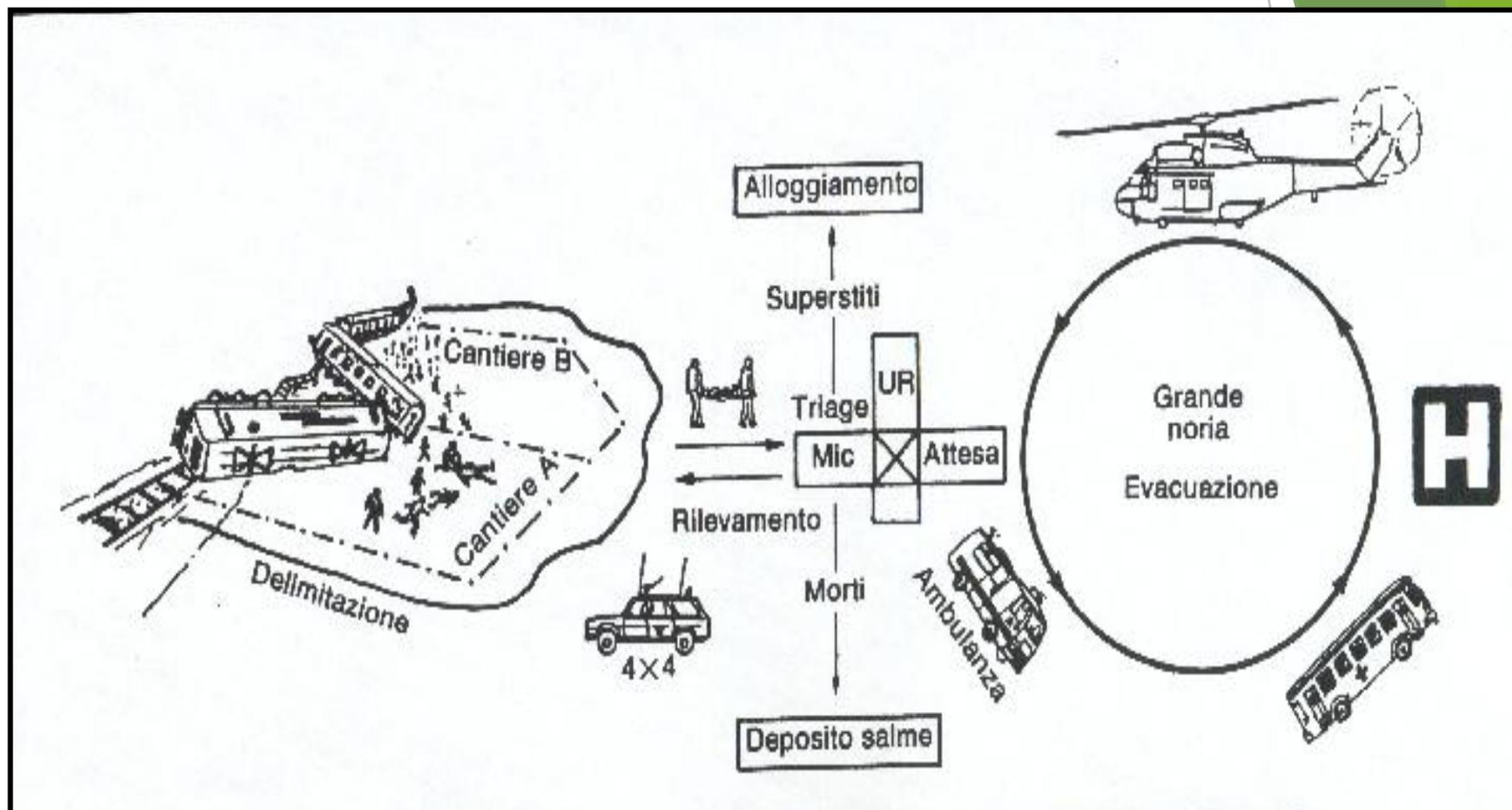


# PMA: DOVE

- ▶ Vicino al luogo del disastro / soccorso
- ▶ Posto in luogo sicuro
- ▶ Accessibile per l'evacuazione



# Disposizione P.M.A.



# PMA: QUANDO

- ▶ Numerosi feriti o persone coinvolte
- ▶ Ospedali sovraffollati o distanti
- ▶ Feriti critici / da stabilizzare
- ▶ Evacuazioni difficoltose



# PMA 1° LIVELLO

- ▶ Gestito dal 118 !?
- ▶ Trattamento 10 feriti in codice giallo o rosso
- ▶ Impiego rapido, 1ora
- ▶ Durata limitata nel tempo, 12 ore

# PMA 2° livello

- ▶ Gestito da “personale reperibile in 3, 4 ore”
- ▶ Autonomia per 72 ore
- ▶ Trattamento di cinquanta feriti



# PMA 2° livello

## Dotazione casse:

- Farmaci
- Disinfettanti e antisettici
- Set strumentario
- Kit chirurgia
- Kit medicazione
- Kit Pronto Soccorso
- Attrezzature Logistiche

# PMA 2° livello

## Colore casse:

- Rosso (infusioni)
- Giallo (materiale non sanitario)
- Verde (medicazione, immobilizzazione)
- Blu (ventilazione)



# PMA: un acronimo due anime

Rapidità –  
intervento  
d'emergenza

Durata – intervento  
di sanità pubblica



# PMA: TEAM ALS

- A. Gestione avanzata delle vie aeree  
**Accesso chirurgico vie aeree**
  
- B. Ventilazione assistita / detensione PNX  
**ventilazione meccanica / drenaggio pleurico**
  
- C. Via venosa, fluidi e farmaci  
**controllo chirurgico emorragie, ECG**

# Posti di Assistenza Socio Sanitaria

I P.A.S.S. (Posti di Assistenza Socio Sanitaria ) sono strutture campali di tipo “poliambulatoriale” che offrono assistenza sanitaria non urgentistica

(Direttiva 6 Aprile 2013)

# Organizzazione del P.A.S.S.

- ▶ Infermiere del territorio
- ▶ Medico di base
- ▶ Psicologo
- ▶ Pediatra
- ▶ Specialistiche



# Finalità

- ▶ dotare il Servizio Sanitario di una regione/PA colpita da catastrofe, di una struttura ove, in caso di inagibilità o insufficienza delle strutture preposte in via ordinaria, il personale sanitario possa espletare l'assistenza sanitaria di base e sociosanitaria;
- ▶ integrare, su richiesta del Servizio Sanitario di una regione/PA colpita da catastrofe, i servizi sanitari territoriali, con personale sanitario qualificato per l'assistenza sanitaria di base e l'assistenza sociosanitaria.

# Coordinamento del P.A.S.S.

- ▶ Il PASS è coordinato da un infermiere, che si avvale di un responsabile logistico, addetto alla installazione della struttura e alle relative necessità tecniche, in carico al titolare del PASS.
- ▶ Le modalità ed i tempi di impiego dei PASS sono definiti dal Servizio Sanitario regionale competente per territorio, nell'ambito della struttura di coordinamento di protezione civile, d'intesa con il Dipartimento della protezione civile e la regione/PA, ente o associazione titolare del PASS.

# Componente sanitaria e logistica del P.A.S.S.

- ▶ Nei PASS opera il personale sanitario e sociosanitario specializzato messi a disposizione dal Servizio sanitario regionale (SSR), sono individuati nell'ambito della seguenti fattispecie:
  - a) personale dipendente o convenzionato con il Servizio sanitario regionale competente per territorio (es.: medici di medicina generale);
  - b) personale dipendente o convenzionato con il Servizio sanitario regionale proveniente da altre regioni e province autonome richiesto in caso di necessità;
  - c) personale afferente alle associazioni di volontariato in possesso dei requisiti sopra indicati.
- ▶ Il PASS deve essere dotato di personale tecnico adeguato a garantire l'efficienza e la manutenzione della struttura.

# Posizionamento PASS

- ▶ In supporto o sostituzione ai servizi sanitari di base
  - ✓ presso Aree di Accoglienza
  - ✓ presso aree alberghiere per gli sfollati
  - ✓ presso poliambulatori o ospedali preesistenti non compromessi dalla catastrofe.



**FORMAZIONE**

accreditata



specialisti  
che

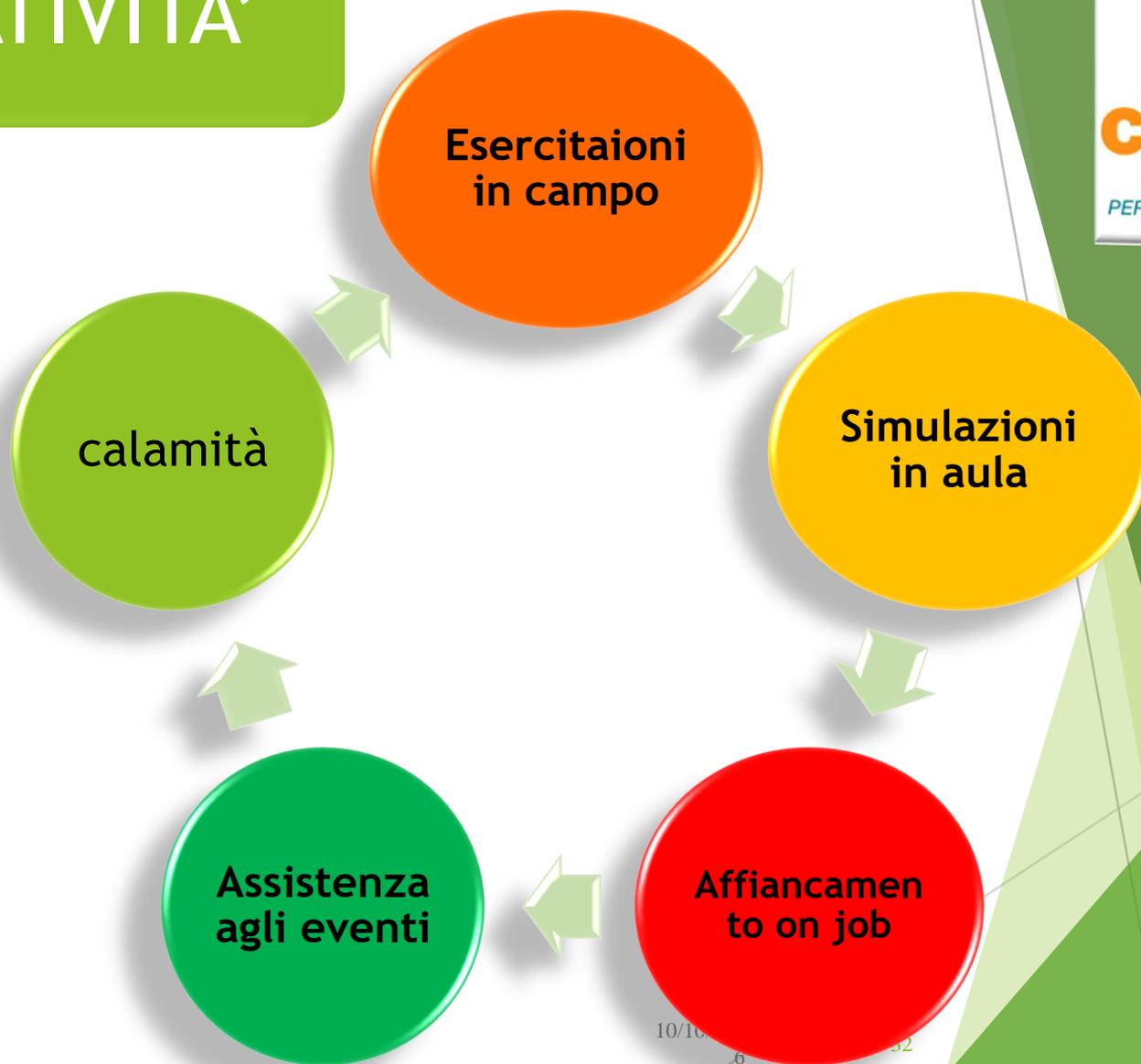
coordina  
mento

**INFERMIERISTICA  
IN PC**

emergenza

Continuità  
assistenziale

# OPERATIVITA'



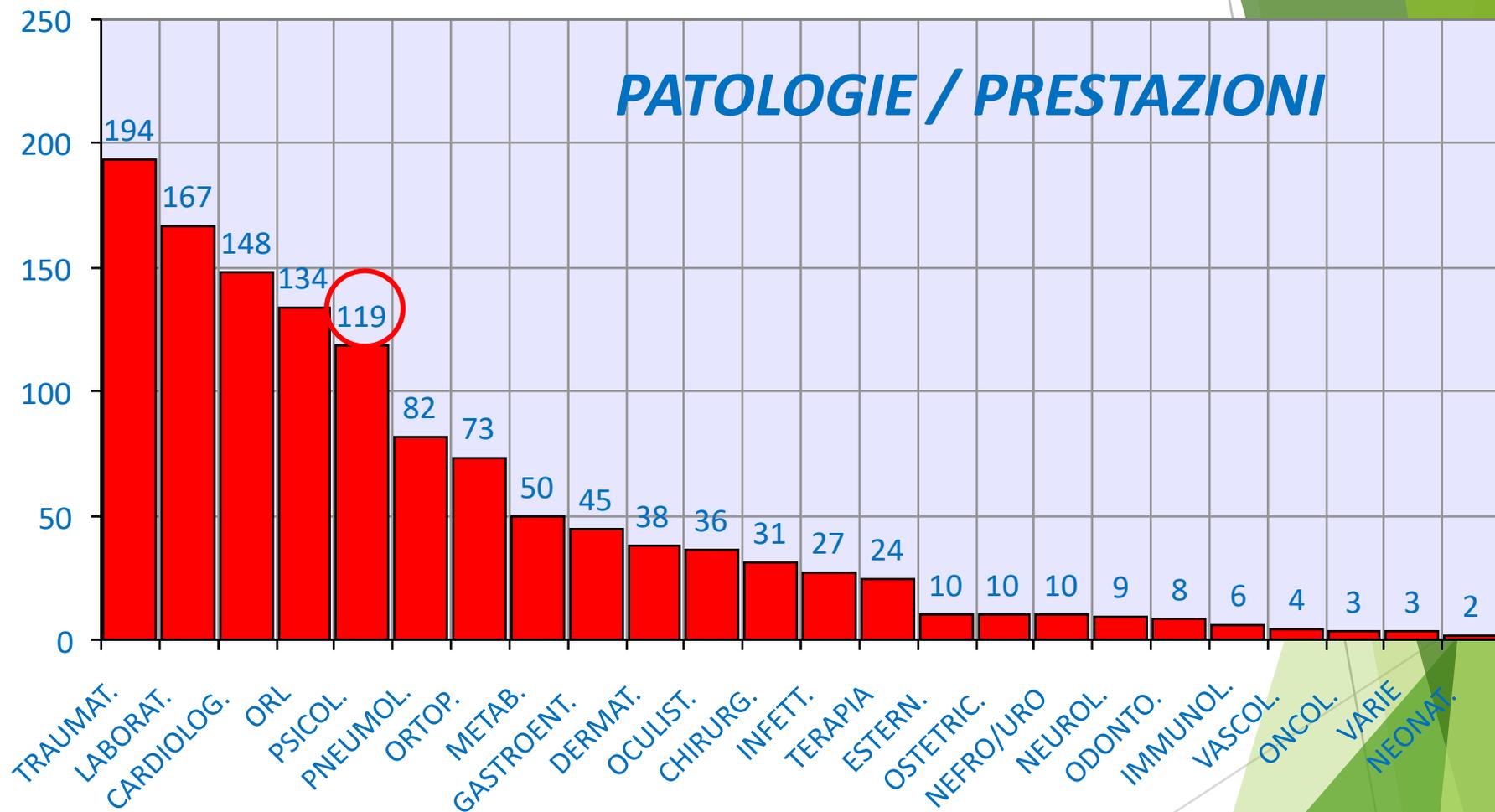
# INTERVENTO SANITARIO L'AQUILA

Nella sola prima settimana in tutti i 22 PMA hanno ricevuto assistenza più di 24.000 persone.

Alla seconda settimana risultano assistite 62.201 persone ed al 19 aprile si contano 40 tra PMA e presidi sanitari per assistenza di tipo infermieristico.

Alla fine della terza settimana dall'evento risultano assistite 63.904 persone, i PMA restano stabili per numero.

## *PATOLOGIE / PRESTAZIONI*





# WWW.CIVES-TOSCANA.IT

- **Coordinamento Infermieri Volontari per l'Emergenza Sanitaria**
- [brescia@cives.org](mailto:brescia@cives.org)
- [firenze@cives.org](mailto:firenze@cives.org)
- [livorno@cives.org](mailto:livorno@cives.org)
- [pisa@cives.org](mailto:pisa@cives.org)

Grazie per l'attenzione!

