

Istituto Superiore di Sanità

Convegno «l'alimentazione dei bambini nei primi 1000 giorni di vita in caso di emergenze umanitarie e catastrofi naturali: l'Italia è pronta?»

Roma, 8 Ottobre 2018

Il sistema nazionale per il supporto socio-sanitario alle popolazioni colpite da catastrofe

Federico Federighi

Servizio risorse sanitarie

Ufficio Volontariato e risorse del Servizio Nazionale

Dipartimento della Protezione Civile

Presidenza del Consiglio dei Ministri



PROTEZIONE CIVILE
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Protezione Civile

Riorganizzazione del sistema di aiuti sanitari e socio-sanitari in caso di catastrofe nazionale

Costituzione della Repubblica Italiana, Art. 32

«La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti»



Servizio Sanitario Nazionale

(legge 23 dicembre 1978)

- **l'assistenza sanitaria è un diritto**, non un bene da acquistare
- il SSN garantisce (a tutti) tra i più alti livelli di cure al mondo
- l'assistenza è totale (Pediatra, Medico di Famiglia, Diagnostica, Ospedali, cure urgenti, riabilitazione...)
- sorveglianza nazionale su: farmaci, ambienti sanitari, qualificazione del personale, protocolli terapeutici....
-in ordinario e in catastrofe

Riorganizzazione del sistema di aiuti sanitari in caso di catastrofe nazionale sostegno al Servizio Sanitario della Regione colpita



Soccorso urgente

**Ripristino dell'assistenza
socio-sanitaria di base**

**Assistenza alla popolazione
«con specifiche necessità»**

Riorganizzazione del sistema di soccorso sanitario urgente



DPCM 28 Giugno 2011

*Indirizzi operativi per l'attivazione e la gestione
dei Moduli Sanitari Regionali in caso di catastrofe* (G.U. n. 250, 26 Ottobre 2011)

Moduli Sanitari Regionali



- **Unità sanitarie mobili**, con uno o più **PMA** in cui operano **medici e infermieri esperti** in medicina di emergenza-urgenza.
- **Stand-by** con **tempi di partenza stabiliti**
- **partono se richiesti** dalla Regione colpita
- operano **in rinforzo e coordinamento del locale SSR**



Data-base nazionale Moduli Sanitari

1. Aggiornamento **Mensile** delle disponibilità
2. Descrizione delle risorse
3. Località di partenza

Referenti Sanitari Regionali per le emergenze

DPCM 24 Giugno 2016 *“Individuazione della Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario per il coordinamento dei soccorsi sanitari urgenti nonché dei Referenti Sanitari Regionali in caso di emergenza nazionale”, G.U. 194 del 20/08/2016*

- **Riferimento DPC presso la Regione/PA colpita da evento**, con cui coordinare l'invio dei moduli sanitari e di altre risorse sanitarie eventualmente richieste.
- **Riferimento DPC presso le altre Regioni/PA**, cui fare richiesta di risorse sanitarie e con cui coordinare le eventuali operazioni di evacuazione sanitaria di feriti e infermi dalle Regioni/PA colpite
- Riferimento DPC per il **monitoring** degli effetti sul SSR degli “eventi straordinari minori”

CROSS

Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

DPCM 24 Giugno 2016 *“Individuazione della Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario per il coordinamento dei soccorsi sanitari urgenti nonché dei Referenti Sanitari Regionali in caso di emergenza nazionale”*

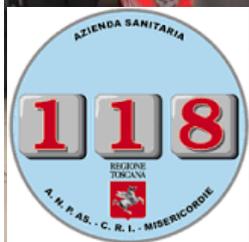
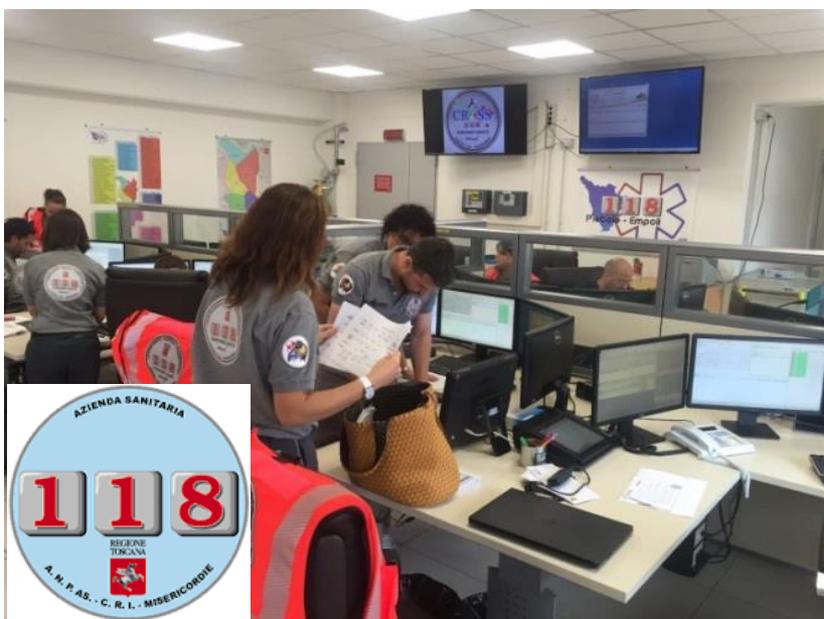
G.U. 194 del 20/08/2016

- **Strutture «remote» del DPC,**
in stand by h 24: 2 CROSS (TO e PT)



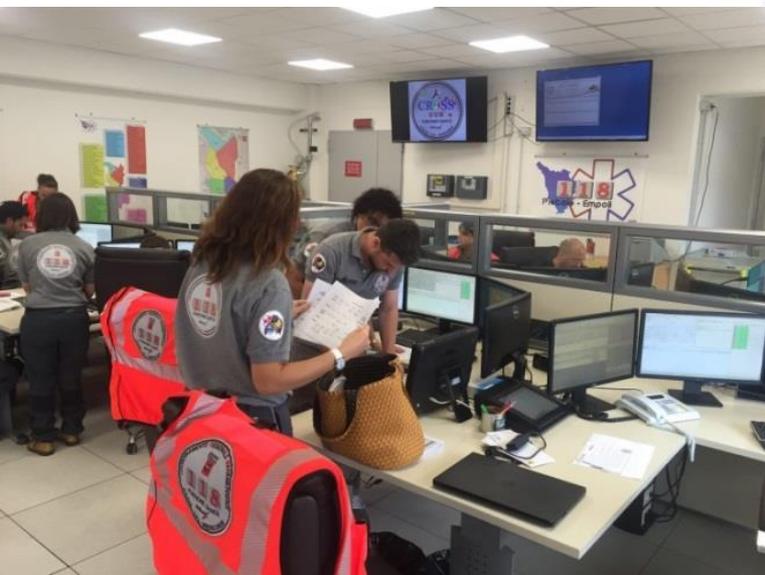
In caso di attivazione, **per conto del DPC:**

- contatta il RSR della regione colpita
- contatta i RSR delle altre Regioni
- Invia le risorse mobili richieste
- gestisce le operazioni MedEvac



invio Moduli Sanitari

- Il RSR Regione colpita chiede aiuto al DPC
- DPC attiva la CROSS
- CROSS contatta il RSR delle Regione Colpita per coordinare l'invio dei Moduli Sanitari richiesti



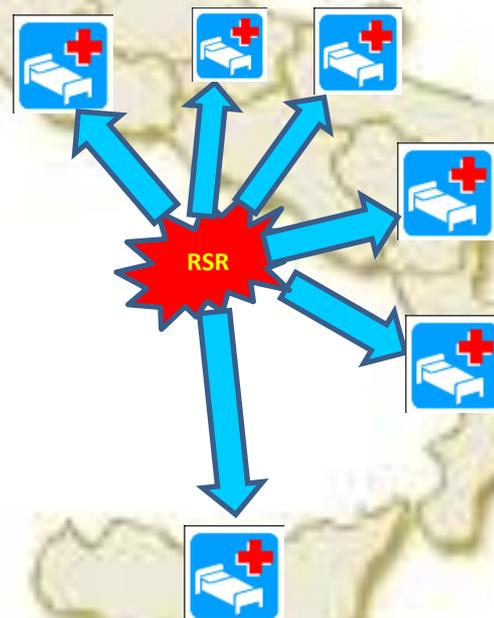
operazioni **MedEvac**

- **DPC-CROSS** reperisce posti letto e Eli18 nelle altre Regioni
- se richiesti dal **RSR** della Regione colpita invia gli Eli18 richiesti.....



operazioni MedEvac

-e assiste nelle operazioni di trasferimento....
- ...nelle altre Regioni che hanno messo a disposizione posti letto



CROSS

Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario

DPCM 24 Giugno 2016, *"Individuazione della Centrale Remota Operazioni Soccorso Sanitario per il coordinamento dei soccorsi sanitari urgenti nonché dei Referenti Sanitari Regionali in caso di emergenza nazionale"*,
G.U. s.g. n.194, 20 Agosto 2016

Primo utilizzo: 30 Ottobre 2016,

entro 4 ore dall'attivazione erano disponibili:

- **12 Posti Medici Avanzati**
- **19 Elicotteri 118**
- **263 veicoli di soccorso sanitario**
(72 di questi 4x4)
- **1969 posti letto ospedalieri**
(di cui 614 per cure intensive)



Ripristino dell'assistenza socio-sanitaria di base

restituire,

**nel più breve tempo possibile,
il livello di assistenza sanitaria**

e sociosanitaria

pre-esistente alla catastrofe

Ripristino dell'assistenza socio-sanitaria di base



- dal SNPC: **Resilienza SSR**
- dal SNPC: **Posti Assistenza SocioSanitaria - PASS**
- dal SSR: **Specialisti Sanitari Volontari**

PASS - Posto di Assistenza Socio Sanitaria

DPCM 6 Aprile 2013 *"Disposizioni per la realizzazione di strutture sanitarie campali, denominate PASS, Posto di Assistenza Socio Sanitaria, preposte all'assistenza sanitaria di base e sociosanitaria alla popolazione colpita da catastrofe" G.U. n. 145, 22/06/2013.*



- 1 - PASS Amatrice** (campi sportivi),
da **Regione Lazio**
- 2 - PASS Amatrice** (Salaria),
da **Misericordia Nazionale**
- 3 - PASS Sant'Elpidio**,
da **Regione Toscana**
- 4 - PASS Norcia**,
da **Regione Piemonte**

Sanitari Specialisti Volontari mobilitati:

- **Psicologi**
- **Assistenti Sociali**
- **Farmacisti**
- **Infermieri**
- **MMG-Medici di Famiglia**

Assistenza alla popolazione «con specifiche necessità»

In caso di catastrofe, la «**fragilità/specifica necessità**» può essere intesa come la condizione in cui una persona, temporaneamente o permanente, non riesce a provvedere da sola ai propri bisogni e al proprio decoro, **nonostante sia già assistita dal SNPC.**

Assistenza alla popolazione con «specifiche necessità»

- Individuare tempestivamente tra la tra la popolazione sfollata, i cittadini non in grado di provvedere autonomamente a se stessi
- Organizzare per essi la migliore assistenza specifica possibile
- Evacuare prioritariamente a idonea sistemazione

Scheda SVEI

 SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DELLE ESIGENZE IMMEDIATE, DELLA POPOLAZIONE CON DISABILITÀ O SPECIFICHE NECESSITÀ

PROTEZIONE CIVILE
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Protezione Civile

SPAZIO LOGO

ID SCHEDA: _____

SEZIONE 1 - TRIAGE SOCIO SANITARIO

Data: ____/____/____ Ora: ____ Comune: _____

Area /Centro di assistenza: _____

Le informazioni di questa scheda sono fornite da:

Assistito Terza persona (specificare nome e grado di relazione): _____

OPERATORE VOLONTARIO COMPILATORE

Nome: _____

Cognome: _____

Firma: _____

Associazione di volontariato: _____

ASSISTITO

Nome: _____ Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale (se disponibile): _____

Telefono cellulare: _____

Nucleo familiare composto da (n. persone): _____

Animali domestici: Tipo _____ n.: _____

MMG (Medico di famiglia): _____ ASL: _____

PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ

Nome: _____ Cognome: _____

Qualifica (grado di parentela, tutore, ecc.): _____

Telefono cellulare: _____

COMPORTEMENTO	TIPO DI DISABILITÀ OGGETTIVA	
<input type="checkbox"/> Collaborante	<input type="checkbox"/> Motoria	<input type="checkbox"/> Uditiva
<input type="checkbox"/> Non collaborante	<input type="checkbox"/> Visiva	<input type="checkbox"/> Altro: _____
<input type="checkbox"/> Violento	<input type="checkbox"/> Cognitiva	

CODICE DI VALUTAZIONE ROSSO (R)

R

- Non in grado di collaborare per manifesta inabilità cognitiva;
- Collaborante ma con disabilità fisica richiedente ausili o assistenza;
- Minore, non accompagnato da genitori o familiari;
- Adulto di 80 anni o più;
- Stato di gravidanza.

CODICE DI VALUTAZIONE VERDE (V)

V

- Adulto di età compresa tra 18 e 64 anni;
- Minore accompagnato da familiari;
- Collaborante;
- Nessuna disabilità permanente o temporanea;
- Nessuna assunzione di farmaci per patologie croniche.

CODICE DI VALUTAZIONE GIALLO (G) o GIALLO SOLO PER TERAPIA FARMACOLOGICA (GT)

G

- Adulto tra 65 e 79 anni;
- Effetto da patologie croniche (es. cardiologiche, diabete e metaboliche, respiratorie, psico-neurologiche, altre.) per cui richiede valutazione sanitaria.

GT

- Al momento dichiara benessere, ma necessita di terapia farmacologica quotidiana per le sue patologie.

NOTE

Assistenza alla popolazione sfollata con «specifiche necessità»

**Studio per l'impiego delle OdV per l'assistenza alla persona,
nelle aree di assistenza temporanee, con particolare
attenzione alla popolazione disabile e «fragile»**



Assistenza alla popolazione sfollata con «specifiche necessità»

**Modulo DisEvac, per il trasporto assistito, anche su lunghe
distanze, di persone disabili e «fragili»**



Grazie dell'attenzione

federico.federighi@protezionecivile.it