

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 6</p>	<p>DIPARTIMENTO DI EMERGENZA <b>P.E.I.M.A.F.</b> Piano di Emergenza Intraospedaliera per Massiccio Afflusso di Feriti Allegato 2 BIS – Ospedale dei Castelli Data: Dicembre 2018</p>	<p>ASL ROMA 6  Revisione parziale</p>	 <p>REGIONE LAZIO</p>
---	--	---	--

**Allegato n. 2 BIS “P.E.I.M.A.F. – OSPEDALE DEI CASTELLI”**  
(in totale sostituzione dell’Allegato n. 2 del P.E.I.M.A.F. ASL Roma 6 della Deliberazione del D.G. n. 89 del 26/1/2018 e ad integrazione della stessa)

<b>All. 2 BIS.1</b>	<b>TITOLO</b>
---------------------	---------------

**Piano di Emergenza Intraospedaliera per Massiccio Afflusso di Feriti (P.E.I.M.A.F.)  
Ospedale dei Castelli**

<b>All. 2 BIS..2</b>	<b>DESTINATARI</b>
----------------------	--------------------

- U.O.C. – U.O.S.D. – U.O.S. Ospedaliere dell’Ospedale dei Castelli
- Direzioni Sanitarie Poli Ospedalieri
- Dipartimenti
- Direzione Distretto H2
- Direzione Sanitaria Aziendale
- Direzione Amministrativa
- Direzione Generale
- Personale di tutte le qualifiche dipendente della ASL Roma 6 operante nell’Ospedale dei Castelli
- Aziende dei servizi esternalizzati e loro personale che operano nella ASL Roma 6 nell’Ospedale dei Castelli

<b>All. 2 BIS.3</b>	<b>SIGLE</b>
---------------------	--------------

DEA = Dipartimento di Emergenza aziendale  
P.S. = Pronto Soccorso  
P.O. = Polo Ospedaliero  
U.O. = Unità Operativa  
P.E.I.M.A.F. = Piano di Emergenza Intraospedaliera per il Massiccio Afflusso di Feriti  
M.A.F. = Massiccio Afflusso di Feriti  
C.O. = Centrale Operativa  
S.A.T.S. = Sistema Aziendale Trasporti Sanitari

<b>All. 2 BIS.4</b>	<b>OGGETTO</b>
---------------------	----------------

Pianificazione delle modalità organizzative dell’assistenza in emergenza a seguito di massiccio afflusso di feriti nel P.S. dell’Ospedale dei Castelli.

**IL PRESENTE ALLEGATO, DENOMINATO ALLEGATO N. 2 BIS, SOSTITUISCE INTEGRALMENTE L’ALLEGATO N. 2 AL P.E.I.M.A.F. DELLA ASL ROMA 6 DI CUI ALLA DELIBERA N. 89 DEL**

## 26/1/2018, AD INTEGRAZIONE DELLA STESSA PER LA SOLA PARTE RIGUARDANTE L'OSPEDALE DEI CASTELLI

### **AII. 2 BIS.5**

### **CAMPO DI APPLICAZIONE**

- Maxi Emergenza di tipo convenzionale

(Il presente Piano non è riferito ad una Maxi Emergenza di tipo non convenzionale, in quanto non disponibile personale addestrato e Dispositivi Protezione Individuali per gli operatori nonché la possibilità di allestimento di tenda NBCR.)

È coinvolto direttamente l'Ospedale a gestione diretta della ASL Roma 6:

- Ospedale dei Castelli

E' coinvolto il Distretto H2 e le strutture ad esso afferenti per la sola messa a disposizione dell'Ospedale dei Castelli di personale medico e infermieristico.

Il presupposto applicativo del presente Piano è l'integrità della struttura ospedaliera a seguito di eventi catastrofici.

### **AII. 2 BIS.6**

### **LO STATO DI ALLARME ED I LIVELLI DI ALLARME**

#### **Stato di allarme**

Lo STATO DI ALLARME viene attivato quando è presente una situazione di maxiemergenza.

L'attivazione è stabilita dal Direttore del Dipartimento di Emergenza aziendale sulla base delle comunicazioni provenienti dal 118, dalla Prefettura o dalle Forze dell'Ordine.

Lo stato di allarme può riguardare, a seconda delle dimensioni dell'evento nonché della localizzazione:

- un singolo Ospedale
- più Ospedali
- tutti gli Ospedali della ASL Roma 6.

#### **Livelli di Allarme**

Il dispositivo di risposta ed attivazione dell'ospedale viene dimensionato sulla base del possibile numero di pazienti che potrebbe essere inviato in ospedale dalle strutture preposte all'emergenza extra-ospedaliera, in aggiunta alla normale capacità ricettiva, in particolare entro la prima ora.

I livelli di allarme sono così definiti:

<b>LIVELLO</b>	<b>FERITI IN ARRIVO</b>	<b>CODICI ROSSI</b>
<b>1</b>	<b>15/30</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>&gt; 30</b>	<b>&gt; 4</b>

In caso di attivazione di P.E.I.M.A.F. tutto il personale presente è automaticamente comandato in servizio fino a diversa disposizione.

Nel caso di LIVELLO 2 è prevista l'anticipazione dei turni di servizio.

### **AII. 2 BIS.7**

### **COORDINAMENTO DI OSPEDALE**

La gestione operativa del P.E.I.M.A.F., a partire dalla sua attivazione, è coordinata dall'Unità di Crisi dell'Ospedale dei Castelli e dall'Unità di Crisi ASL Roma 6, in riferimento allo stato di allarme.

#### **Unità di Crisi dell'Ospedale dei Castelli**

Ha funzione di coordinamento locale (di Ospedale) sullo svolgimento del P.E.I.M.A.F. .

È composta da:

- Direttore Dipartimento di Emergenza (o suo delegato)

- Direttore Medico dell'Ospedale (o suo delegato)
- Direttore U.O.C. Pronto Soccorso (o suo delegato)
- La Posizione Organizzativa Infermieristica Gestionale dell'Ospedale (o suo delegato)

L'unità di Crisi di Ospedale è in diretta comunicazione con Il Direttore Sanitario ASL Roma 6.  
In caso di Stato di allarme "più Ospedali"/"tutti gli Ospedali" la funzione dell'Unità di Crisi di Ospedale è correlata alla funzione dell'Unità di Crisi ASL Roma 6 (vedi 13.2 del P.E.I.M.A.F. della ASL Roma 6)

La sede di riunione sono i locali della Direzione Sanitaria dell'Ospedale dei Castelli.

Le comunicazioni con l'esterno (organismi istituzionali e stampa) sono gestite dalla Direzione Strategica della ASL Roma 6.

La cessazione dell'emergenza P.E.I.M.A.F. è decisa dal Direttore del Dipartimento di Emergenza sentita l'Unità di Crisi

#### **AII. 2 BIS.8**

#### **CATENA DI ATTIVAZIONE P.E.I.M.A.F. GENERALE**

Vedi punto 14 del P.E.I.M.A.F. ed Allegato 5 del P.E.I.M.A.F.

Per ogni figura coinvolta nella "Catena di Attivazione P.E.I.M.A.F." che al momento dell'attivazione del P.E.I.M.A.F. potrebbe non essere presente in ospedale devono essere previsti due nominativi da poter contattare (il titolare e un suo sostituto). Lo scopo è di avere maggior certezza nello svolgimento dell'attivazione a cascata. Il secondo nominativo è contattato in caso di irreperibilità del titolare.

Tutti coloro che sono coinvolti nella "Catena di Attivazione P.E.I.M.A.F." daranno il massimo della disponibilità ad essere rintracciati.

#### **AII. 2 BIS.9**

#### **PIANIFICAZIONE NELL'OSPEDALE DEI CASTELLI**

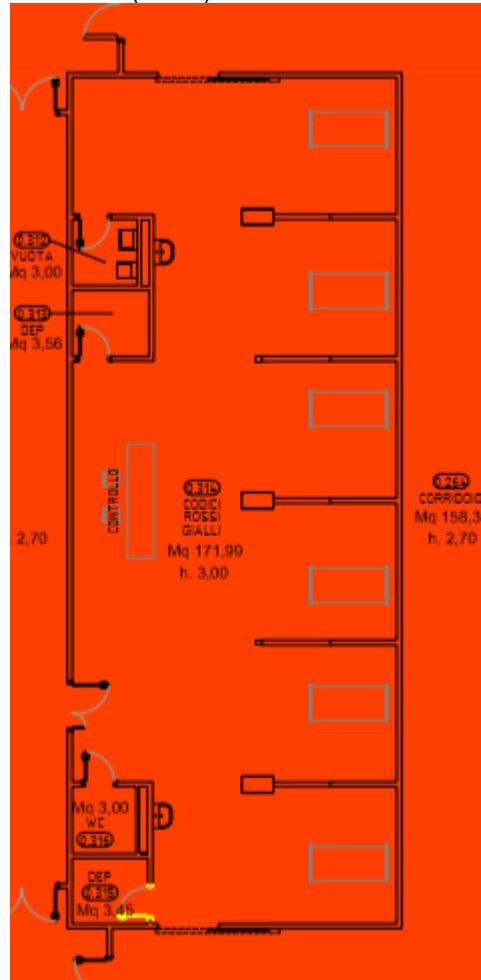
##### **Aree**

Sono individuate le aree in cui trattare i pazienti in riferimento al Cod. COLORE assegnato al Triage tra parentesi. La destinazione degli ambienti interni al P.S. è riclassificata ampliando l'Area Rossa, l'Area Gialla e l'Area Verde. L'Area Bianca, destinata all'attesa dei pazienti con Codice Bianco e dei familiari è individuata in spazi non ordinariamente destinati ad attività assistenziali. L'Area Triage è ampliata a tutta la zona ordinariamente destinata a sala attesa del P.S..

Le Aree sono indicate visivamente con cartelli appositi posizionati al momento.

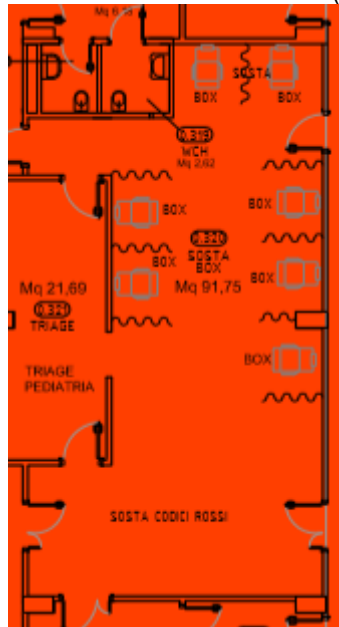
AREA ROSSA

Attuale SALA ROSSA E GIALLA (0.314)



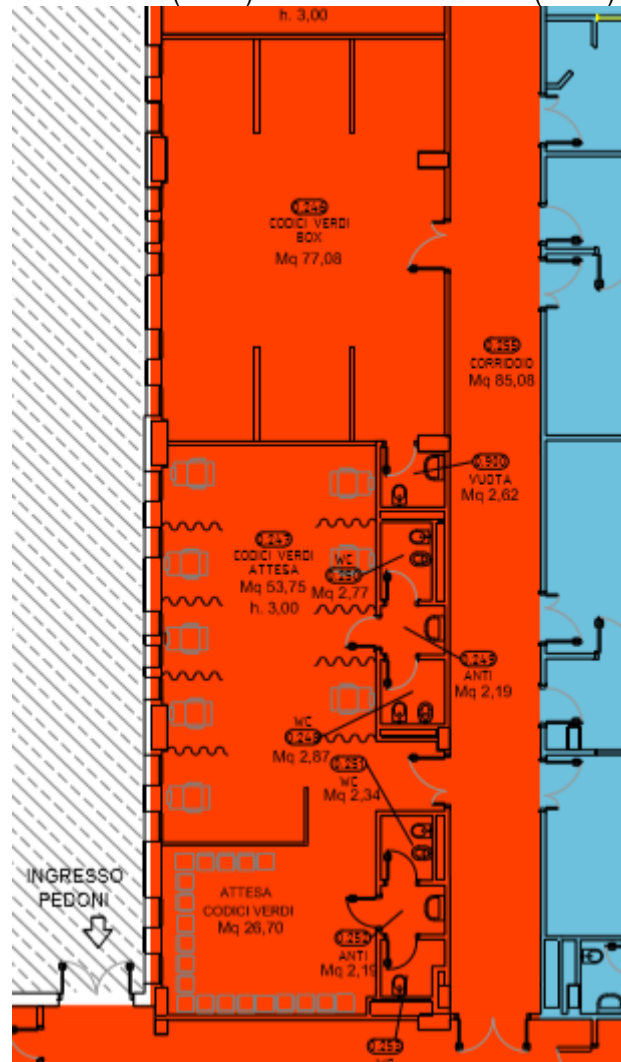
AREA GIALLA

Attuale SALA ATTESA BOX e ATTESA CODICI ROSSI (0.320)



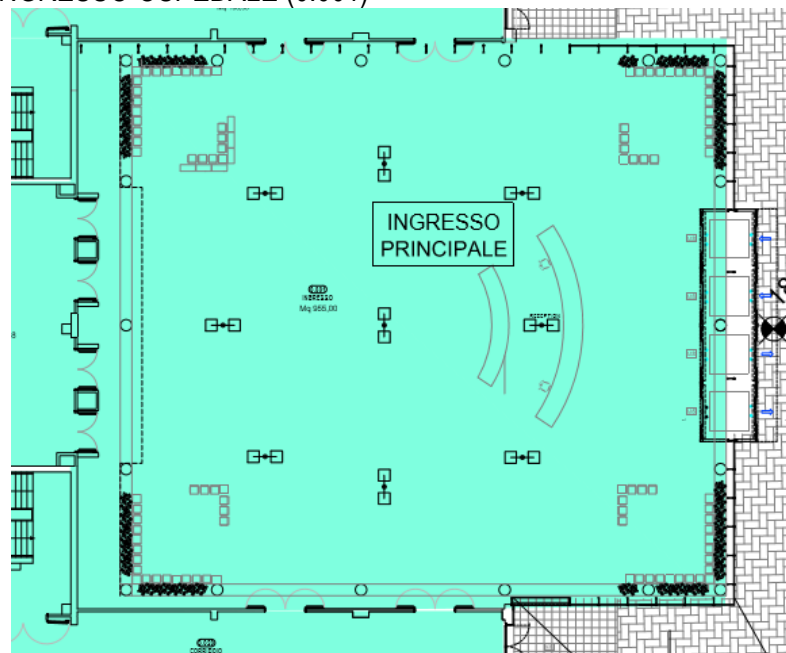
AREA VERDE

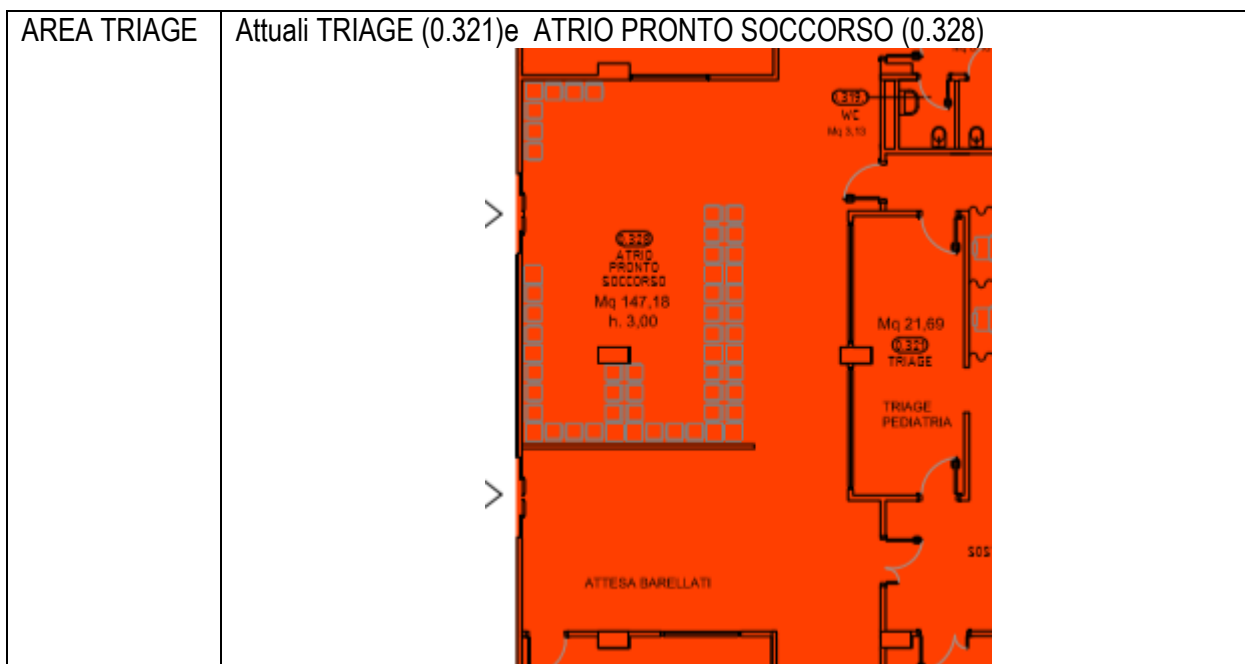
Attuali SALA ATTESA VERDI (0.247) e CODICI VERDI BOX (0.246)



AREA BIANCA

Attuale INGRESSO OSPEDALE (0.001)





## Operatori

L'improvvisa discrepanza tra domanda di prestazioni in emergenza e limitate risorse umane disponibili nel P.S. impone la concentrazione del personale medico e infermieristico presente in ospedale nel P.S. per colmare il deficit di cui sopra. Il personale medico di guardia nelle diverse specialità ed aree si sposta nelle Aree Rossa Gialla e Verde con modalità predefinite. Il personale Infermieristico dell'Ospedale, non del P.S., si sposta nelle Aree Rossa Gialla e Verde con modalità predefinite (lo spostamento è con garanzia di presenza infermieristica nei reparti/servizi).

Tutto il personale Medico e Infermieristico in pronta disponibilità è richiamato in ospedale.

La diversa organizzazione/presenza di personale in ospedale rispetto ai turni diurni e notturni/festivi impone di prevedere differenti modalità di spostamento/presenza di alcune qualifiche conseguentemente ad una attivazione del P.E.I.M.A.F. diurna o notturna/festiva. Ciò soprattutto per il personale di supporto e per alcune figure professionali non presenti H24.

Nello schema generale che segue sono associate alle singole aree (AREA/CLASSIFICAZIONE) la tipologia di pazienti che vi afferiscono (COSA) ed il personale individuato per prestare la necessaria assistenza con indicata la provenienza (CHI).

Va differenziato, laddove necessario, il personale (CHI), tra diurno e notturno/festivo anche inevitabilmente limitando il personale di supporto nel notturno e prevedendo figure diverse all'Area Bianca.

In caso di allarme di LIVELLO 2 si attiva l'anticipazione del turno successivo per tutto il personale del P.S. e delle U.O.C. di degenza.

L'eccezionalità dell'evento impone che medici ed infermieri non ospedalieri provenienti dai distretti, se l'attivazione P.E.I.M.A.F. è in giorni/orari in cui sono attivi i servizi territoriali, siano automaticamente inviati in ospedale per l'assistenza ai CODICI VERDI ed ai CODICI BIANCHI. i tempi di attivazione di tale personale deve tener conto dello spostamento e delle distanze diverse nei vari Poli/Distretti (vedi Timing Generale).

All'attivazione del P.E.I.M.A.F. il relativo spostamento interno all'Ospedale di Albano del personale di tutte le qualifiche, come previsto, avviene a chiamata telefonica senza necessità alcuna di disposizione scritta o di richiesta a partenza dai Dirigenti Medici del Pronto Soccorso.

## IN ORARIO DIURNO E NON FESTIVO (dalle 8 alle 20 escluso il sabato la domenica e i festivi)

AREA/CLASSIFICAZIONE	COSA	CHI
----------------------	------	-----

<b>AREA ROSSA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ROSSA E GIALLA (0.314)	Pazienti MAF Cod ROSSO	Medico: <b>Anestesia Rianimazione 1</b> Medico: <b>Chirurgia (guardia)</b> Infermiere: <b>Pronto Soccorso 1</b> Infermiere: <b>T.I. / U.T.I.C.</b> OSS: <b>Pronto Soccorso 1</b>
<b>AREA ROSSA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ROSSA E GIALLA (0.314)	Pazienti NON MAF Cod ROSSO	Medico: <b>Anestesista Rianimatore 2</b> Medico: <b>Pronto Soccorso 1</b> Infermiere: <b>Pronto Soccorso 2</b> Infermiere: <b>Area Medicina</b> OSS: <b>Pronto Soccorso 2</b>
<b>AREA GIALLA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ATTESA BOX e ATTESA CODICI ROSSI (0.320)	Pazienti MAF Cod GIALLO	Medico: <b>Pronto Soccorso 2</b> Infermiere: <b>Area Chirurgia</b> Infermiere: <b>Pronto Soccorso 3</b> OSS: <b>Area Chirurgia (stessa unità MAF e NON MAF)</b>
<b>AREA GIALLA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ATTESA BOX e ATTESA CODICI ROSSI (0.320)	Pazienti NON MAF Cod GIALLO	Medico: <b>Medicina Generale</b> Infermiere: <b>Area Medicina</b> <b>Infermiere: Ostetricia Ginecologia</b> OSS: <b>Area Chirurgia (stessa unità MAF e NON MAF)</b>
<b>AREA VERDE</b> Pronto Soccorso Attuale CODICI VERDI BOX (0.246)	Pazienti MAF Cod VERDE	Medico: <b>Pediatria</b> Infermiere: <b>Pediatria</b> Infermiere: <b>Pronto Soccorso 4</b> OSS: <b>Area Medicina (stessa unità MAF e NON MAF)</b>
<b>AREA VERDE</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ATTESA VERDI (0.247)	Pazienti NON MAF Cod VERDE	Medico: <b>Ostetricia Ginecologia</b> Infermiere: <b>Endoscopia</b> Infermiere: <b>Poliambulatorio 1</b> OSS: <b>Area Medicina (stessa unità MAF e NON MAF)</b>
<b>AREA BIANCA</b> Attuale INGRESSO OSPEDALE (0.001)	Pazienti MAF Cod BIANCO Pazienti NON MAF Cod BIANCO Familiari	Medico: <b>SPDC</b> Psicologo: <b>attivato dalla Dir.San. Aziendale</b> Infermiere: <b>Poliambulatorio 2</b> Infermiere: <b>SPDC</b> Altro personale sanitario
<b>AREA TRIAGE</b> Pronto Soccorso Attuali TRIAGE (0.321) e ATRIO (0.328)	Triage MAF e NON MAF	Medico: <b>Pronto Soccorso 3</b> Medico: <b>Cardiologia</b> Infermiere: <b>Triage 1</b> Infermiere: <b>Triage 2</b> Infermiere: <b>Accoglienza</b> OSS: <b>Pronto Soccorso 3</b>

**IN ORARIO NOTTURNO E FESTIVO (dalle 20 alle 8 // il sabato la domenica e i festivi h24)**

AREA/CLASSIFICAZIONE	COSA	CHI
<b>AREA ROSSA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ROSSA E GIALLA (0.314)	Pazienti MAF Cod ROSSO	Medico: <b>Anestesia Rianimazione 1</b> Medico: <b>Chirurgia (guardia)</b> Infermiere: <b>Pronto Soccorso 1</b> Infermiere: <b>T.I. / U.T.I.C.</b> OSS: <b>Pronto Soccorso 1(stessa unità MAF e NON MAF)</b>

<b>AREA ROSSA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ROSSA E GIALLA (0.314)	Pazienti NON MAF Cod ROSSO	Medico: <b>Anestesista Rianimatore 2</b> Medico: <b>Pronto Soccorso 1</b> Infermiere: <b>Pronto Soccorso 2</b> Infermiere: <b>Area Medicina</b> OSS: <b>Pronto Soccorso 1(stessa unità MAF e NON MAF)</b>
<b>AREA GIALLA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ATTESA BOX e ATTESA CODICI ROSSI (0.320)	Pazienti MAF Cod GIALLO	Medico: <b>Pronto Soccorso 2</b> Infermiere: <b>Area Chirurgia</b> Infermiere: <b>Pronto Soccorso 3</b> OSS: <b>Sala Parto (stessa unità MAF e NON MAF)</b>
<b>AREA GIALLA</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ATTESA BOX e ATTESA CODICI ROSSI (0.320)	Pazienti NON MAF Cod GIALLO	Medico: <b>Medicina Generale</b> Infermiere: <b>Area Medicina</b> Infermiere: <b>Reparto Operatorio</b> OSS: <b>Sala Parto (stessa unità MAF e NON MAF)</b>
<b>AREA VERDE</b> Pronto Soccorso Attuale CODICI VERDI BOX (0.246)	Pazienti MAF Cod VERDE	Medico: <b>Pediatria</b> Infermiere: <b>Pediatria</b>
<b>AREA VERDE</b> Pronto Soccorso Attuale SALA ATTESA VERDI (0.247)	Pazienti NON MAF Cod VERDE	Medico: <b>Ostetricia Ginecologia</b> Infermiere: <b>Ostetricia Ginecologia</b>
<b>AREA BIANCA</b> Attuale INGRESSO OSPEDALE (0.001)	Pazienti MAF Cod BIANCO Pazienti NON MAF Cod BIANCO Familiari	Medico: <b>SPDC</b> Psicologo: <b>attivato dalla Dir.San. Aziendale</b> Infermiere: <b>SPDC</b> Altro personale sanitario
<b>AREA TRIAGE</b> Pronto Soccorso Attuali TRIAGE (0.321) e ATRIO (0.328)	Triage MAF e NON MAF	Medico: <b>Pronto Soccorso 3</b> Medico: <b>Cardiologia</b> Infermiere: <b>Triage 1</b> Infermiere: <b>Triage 2</b> Infermiere: <b>Accoglienza</b> OSS: <b>Pronto Soccorso 2</b>

## Disponibilità dei Posti Letto

La prima risorsa di posti letto è quella interna all'Ospedale.

Entro 3 ore dall'attivazione dello Stato di Allarme ogni U.O.C. di degenza del Polo Ospedaliero, salvo la Terapia Intensiva, rende disponibili attraverso dimissione d'urgenza il 20% dei posti letto attivi, mettendoli a disposizione del P.S.. e un ulteriore 10% entro le 2 ore successive.

La disponibilità dei letti, qualunque sia la specialità, è da intendersi in senso multispecialistico per aree.

Il Bed Manager della struttura coordina le procedure relative.

La richiesta/ricerca di P.L. extra-struttura è effettuata con le procedure codificate e attraverso la C.O. SATS.

## Capacità di gestione oltre l'ordinario

Nei P.E.I.M.A.F. di Polo è individuata, sulla base delle risorse certe comunque disponibili, la capacità di gestione oltre l'ordinario dell'afflusso di feriti classificata per codici di gravità, secondo la tabella che segue:

Stabilimento Ospedaliero	PRIMA ORA					SECONDA ORA					TERZA ORA				
	R	G	V	SO	totale	R	G	V	SO	totale	R	G	V	SO	totale
OSPEDALE DEI CASTELLI	3	6	15	2	20	2	5	15	1	15	2	5	15	1	15



## Risorse aggiuntive

La gestione del P.E.I.M.A.F. richiede risorse materiali aggiuntive a quelle ordinariamente disponibili in P.S. (farmaci, presidi medico/chirurgici, biancheria e effetti lettereschi, altri materiali). Il reperimento/rifornimento di tali risorse è individuato attraverso l'attivazione di singoli percorsi.

Comunque, a garanzia iniziale, presso il Pronto Soccorso sono rese disponibili delle risorse aggiuntive minime limitatamente ad aspetti protettivi e di identificazione/classificazione rapida. Le stesse sono confezionate in contenitore/i sigillato/i con l'indicazione "Materiali/presidi aggiuntivi P.E.I.M.A.F." "APRIRE ED UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI ATTIVAZIONE DI P.E.I.M.A.F.". Il confezionamento, i controlli e la disponibilità dei materiali/presidi stessi è a cura del Coordinatore Infermieristico del Pronto Soccorso. La presenza di tale/i contenitore/i è segnalata con apposito cartello e resa nota a tutto il personale che opera nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Albano

### **Materiali/Presidi aggiuntivi P.E.I.M.A.F.:**

- Dispositivi di Protezione Individuale:
  - o N. 10 mascherine microfiltranti FFP3
  - o N. 50 mascherine chirurgiche
  - o N. 50 camici monouso
  - o N. 50 grembiuli protettivi
  - o N. 2 confezioni da 100 guanti monouso di diversa taglia
  - o N. 4 visiere protettive
  - o N. 20 occhiali protettivi
- N. 100 Schede Triage PEIMAF
- N. 100 Braccialetti identificativi, numerati da 1 a 100
- N. 100 Schede sostitutive della registrazione GIPSE, numerate da 1 a 100
- N. 100 set di Etichette autoadesive numerate da 1 a 100 (ogni set è composto da 10 etichette con lo stesso numero)
- N. 20 Cartellini Decesso numerati da 1 – 20
- N. 3 forbici
- N. 3 forbici taglia abiti
- N. 1 macchina fotografica digitale
- Cartellini Codice Colore
  - o 20 ROSSI
  - o 30 GIALLI
  - o 50 VERDI
  - o 10 NERI
- Strumentazione e presidi:
  - o N. 3 Sfigmomanometro
  - o N. 3 Fonendoscopio
  - o N. 10 kit sterili da medicazione chirurgica
  - o N. 10 paia Guanti sterili di varia misura
  - o N. 8 Lacci emostatici
- N. 30 coperte isothermiche monouso
- N. 12 collari cervicali
- Cartelli:
  - o N. 4 "AREA TRIAGE"
  - o N. 3 "AREA ROSSA"
  - o N. 3 "AREA GIALLA"
  - o N. 4 "AREA VERDE"
  - o N. 4 "AREA BIANCA E ATTESA"
  - o N. 10 "DIVIETO ASSOLUTO DI ACCESSO"
- N. 3 rotoli nastro da pacchi (per affissione cartelli)
- N. 10 pennarelli indelebili neri
- N. 6 evidenziatori indelebili rossi
- N. 6 evidenziatori indelebili gialli
- N. 6 evidenziatori indelebili verdi

## Catena interna di allertamento

La modalità a cascata dell'allertamento interno per attivare nelle sue diramazioni i percorsi del P.E.I.M.A.F. segue le indicazioni generali previste al punto 15.5 del P.E.I.M.A.F.

Per ogni figura coinvolta nella "Catena interna di Allertamento" che al momento dell'attivazione del P.E.I.M.A.F. potrebbe non essere presente in ospedale devono essere previsti due nominativi da poter contattare (il titolare e un suo sostituto).

### DIREZIONE SANITARIA

<u>Direttore Medico</u>	Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione
	Direttore U.O.C. Chirurgia Generale
	Direttore U.O.C. Med. Gen
	Direttore U.O.C. Ortopedia
	Direttore U.O.C. Cardiologia
	Direttore U.O.C. Dialisi
	Direttore U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
	Direttore U.O.C. Pediatria
	Direttore U.O.C. Patologia Clinica
	Responsabile U.O.S.D. Radiodiagnostica
	Responsabile U.O.S.D. Farmacia
	Segreteria Dir. San.
	Guardia Giurata
	<u>Posizione Organizzativa Infermieristica Gestionale</u>
Coordinatore Inf.co Dialisi	
Coordinatore Inf.co Terapia Intensiva	
Coordinatore Inf.co Reparto Operatorio	
Coordinatore Inf.co Long e Week Surgery	
Coordinatore Inf.co Med. Gen	
Coordinatore Inf.co Cardiologia	
Coordinatore Inf.co Ost./Gin.	
Coordinatore Inf.co Pediatria	
Coordinatore Inf.co Poliambulatori	
Coordinatore Tecnici Radiologia	
Coordinatore Tecnici Laboratorio	
Chiamata dell'Addetto alla Camera Mortuaria in pronta disponibilità (se orario notturno o festivo)	
Chiamata di personale non in servizio (interno alla Dir. Sanitaria e delle UU.OO.)	
Allertamento "GLOBAL SERVICE"	
Allertamento servizio "Lava-Nolo"	
Allertamento "SIRAM"	
Allertamento servizio ristorazione	
Allertamento SITI	
Allertamento Ufficio Tecnico di Polo	

### P.S.

<u>Medico di Guardia</u>	Allertamento Personale in servizio nel P.S.
	Chiamata Medico di Guardia Anestesia e Rianimazione
	Chiamata Medico di Guardia Interdivisionale Area Chirurgica
	Chiamata Medico di Guardia Medicina Gen.
	Chiamata Medico di Guardia Cardiologia
	Chiamata Medico di Guardia Ostetricia e Ginecologia
	Chiamata Medico di Guardia Pediatria

	Chiamata Medico di Guardia Radiologia
	Chiamata Medico di Guardia Serv. Trasfusionale (S.I.T.)
	Chiamata Medico di Guardia Spdc
<u>Infermiere di Triage</u>	Chiamata Infermiere Terapia Intensiva
	Chiamata Infermiere Medicina Generale
	Chiamata Infermiere Long surgery
	Chiamata Infermiere Spdc
	Chiamata Infermiere Cardiologia
	Chiamata Infermiere Ambulatori (se orario diurno)
	Chiamata Personale di Supporto Medicina Generale (se orario diurno)
	Chiamata Personale di Supporto Long surgery (se orario diurno)
	Chiamata Personale di Supporto Cardiologia (se orario diurno)
	Chiamata Personale di Supporto Spdc (se orario diurno)
	Chiamata Personale di Supporto Sala operatoria (se orario diurno)
	Allertamento Infermieri del Reparto Operatorio
	Allertamento personale Tecnico di Radiologia
	Allertamento personale Tecnico di Labor. Analisi
<u>Coordinatore Infermieristico</u>	Personale comparto dell'U.O. non in servizio eventuale anticipazione del turno *
<u>Direttore U.O.C.</u>	Medici dell'U.O. non in servizio per eventuale anticipazione del turno *

#### UU.OO. DI DEGENZA E SERVIZI

<u>Medico di Guardia Area Chirurgia</u>	Chiamata Medici in pronta disponibilità: Chirurgo, Ortopedico (se orario notturno o festivo)
<u>Medico di Guardia Ostetricia e Ginecologia</u>	Chiamata Medico in pronta disponibilità (se orario notturno o festivo)
<u>Medico di Guardia S.I.T.</u>	Chiamata Tecnico in pronta disponibilità (se orario notturno)
<u>Coordinatore Infermieristico /Coordinatore Tecnico Sanitario</u>	Personale comparto dell'U.O. non in servizio eventuale anticipazione del turno *
<u>Tecnico Radiologia</u>	Chiamata Tecnico in pronta disponibilità (se orario notturno)
<u>Direttore U.O.C.</u>	Medici dell'U.O. non in servizio per eventuale anticipazione del turno *

#### REPARTO OPERATORIO

<u>Coordinatore Infermieristico</u>	Personale comparto dell'U.O. non in servizio per eventuale anticipazione del turno *
-------------------------------------	--

\* *l'anticipazione dei turni di servizio è prevista nel caso di allarme di LIVELLO 2*

#### **Attività e responsabilità (chi fa cosa)**

- Il ruolo di **TEAM LEADER in Pronto Soccorso** è assunto dal Medico di Guardia in turno, fino all'arrivo del Direttore U.O.C. o del suo delegato
- Il ruolo di **TEAM LEADER INFERMIERISTICO** in Pronto Soccorso è assunto dall'Infermiere di Sala, fino all'arrivo del Coordinatore Infermieristico o del suo delegato.

<u>Direttore Medico</u>	Coordinamento dello svolgimento del P.E.I.M.A.F. all'interno dell'Unità di Crisi di Polo (Ospedale dei Castelli)
	Partecipazione all'Unità di Crisi ASL Roma 6
	Garanzia di svolgimento delle attività generali dell'ospedale in corso di P.E.I.M.A.F.
<u>Posizione Organizzativa Infermieristica Gestionale</u>	Partecipazione all'Unità di Crisi di Polo (Ospedale dei Castelli)
	Coordinamento del personale del comparto rispetto a spostamenti al P.E.I.M.A.F." ed attività generali
	Chiamata di risorse umane aggiuntive non in servizio in collegamento con le UU.OO.
	Collaborazione con il Direttore Medico di Polo per tutte le attività relative al P.E.I.M.A.F.
	Verifica disponibilità ed utilizzo ambienti extra-PS previsti nel P.E.I.M.A.F.
	Coordinamento nell'attivazione dei percorsi di reperimento di risorse aggiuntive (oltre quelle già predisposte in P.S.)
<u>Bed Manager</u>	Gestione dei Posti Letto in collaborazione con le U.O. di degenza
	Disporre/provvedere, in collaborazione con i Medici delle singole UU.OO di degenza, per la dimissione di degenti in tempi rapidi come da P.E.I.M.A.F.
<u>Addetto Portineria</u>	Vigilanza sull'accesso all'Osp e al P.S.
	Sgombro del piazzale antistante al P.S. da eventuali veicoli e facilitazione dell'accesso ai mezzi di soccorso
<u>Guardia Giurata</u>	Ricezione dell'allertamento P.E.I.M.A.F. dal Direttore Medico dell'Ospedale
	Vigilanza sull'accesso all'Osp e al P.S.
	Sgombro del piazzale antistante al P.S. da eventuali veicoli e facilitazione dell'accesso ai mezzi di soccorso
<u>Coordinatore Infermieristico P.S.</u>	Organizzazione, disponibilità e controllo periodico delle specifiche dotazioni aggiuntive riferite al P.E.I.M.A.F.
	Coordinamento delle attività infermieristiche dell'U.O. in corso di P.E.I.M.A.F.
	Chiamata di risorse umane aggiuntive non in servizio in collegamento con le P.O. Infermieristiche di Polo
	Richiesta e reperimento di presidi, materiali e farmaci necessari, in corso di P.E.I.M.A.F.
	Comunicazione (non clinica) con farmacia interna, radiologia, laboratorio analisi, magazzino etc
<u>Infermiere Triage</u>	Triage e smistamento degli utenti presso le diverse aree colore in collaborazione con il Medico P.S.
	Cura dell'applicazione dei cartelli che individuano le diverse aree in riferimento al P.E.I.M.A.F.
<u>Medico di Pronto Soccorso 2 (in notturno/festivo) e 3 (in diurno)</u>	Triage e smistamento degli utenti presso le diverse aree colore in collaborazione con l'Infermiere Triage
	Cura dello svolgimento della catena di allertamento interna
	Cura delle comunicazioni interne a fini organizzativi immediati
<u>Medico di Pronto Soccorso 1</u>	Cura della re-disposizione delle sale secondo P.E.I.M.A.F.
<u>Direttore U.O. di degenza</u>	Disporre per chiamata diretta in servizio di Medici dell'U.O. non di turno

	<b>Disporre/provvedere in collaborazione con il Bed Manager e i medici dell'U.O, per la dimissione di degenti in tempi rapidi come da P.E.I.M.A.F.</b>
<b><u>Medico di Guardia U.O./servizio</u></b>	<b>Comunicare che è stato attivato il P.E.I.M.A.F. al personale in servizio nell'U.O./servizio</b> <b>Recarsi presso l'Area di assegnazione per l'assistenza in corso di P.E.I.M.A.F.</b>
<b><u>Infermieri P.S. 1 – 2 - 3</u></b>	<b>Cura la re-disposizione delle sale secondo P.E.I.M.A.F.</b>
<b><u>Infermiere coinvolto nel P.E.I.M.A.F.</u></b>	<b>Recarsi presso l'Area di assegnazione per l'assistenza in corso di P.E.I.M.A.F.</b>
<b><u>Personale di supporto</u></b>	<b>Recarsi presso l'Area di assegnazione per l'assistenza in corso di P.E.I.M.A.F.</b>

### Operatività e Timing

Il Timing di attivazione nel Polo Ospedaliero H2 è il seguente:

T 0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Arrivo comunicazione di attivazione P.E.I.M.A.F. con indicazione Livello di Allarme (1 o 2)</li> <li>- Attivazione catena di allertamento interna dell'Ospedale dei Castelli</li> <li>- Blocco dei ricoveri ordinari</li> <li>- Attivazione del riposizionamento del personale interno coinvolto</li> <li>- Attivazione dello spostamento verso l'ospedale del personale coinvolto nella catena di attivazione e non presente al momento (compreso il personale del Distretto H2 se in orario diurno)</li> <li>- Gestione delle comunicazioni interne</li> </ul>
T 1 > 30 minuti	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Riorganizzazione ed allestimento delle Aree secondo P.E.I.M.A.F. di Polo ed attivazione dei nuovi percorsi e della cartellonistica che li indica</li> <li>- Spostamento dei pazienti non MAF del PS nelle Aree appropriate per codice colore</li> <li>- Riposizionamento del personale interno coinvolto</li> <li>- Spostamento/arrivo in ospedale del personale coinvolto nella catena di attivazione e non presente al momento</li> <li>- Controllo sulla riorganizzazione delle Aree</li> <li>- Controllo sul riposizionamento del personale</li> </ul>
T 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Riunione Unità di Crisi di Polo</li> <li>- Coordinamento delle attività diagnostiche e terapeutiche</li> <li>- Raccolta ed elaborazione di dati sanitari</li> <li>- Definizione delle priorità di intervento</li> <li>- Verifica delle modalità di svolgimento del P.E.I.M.A.F.</li> <li>- Approvvigionamento di materiali aggiuntivi</li> <li>- Assegnazione e coordinamento di personale aggiuntivo</li> <li>- Arrivo della comunicazione di cessazione dello stato di allarme P.E.I.M.A.F..</li> </ul>

**CATENA DI ATTIVAZIONE P.E.I.M.A.F. PER "MASSICCIO AFFLUSSO DI FERITI" NEI PRONTO SOCCORSO DELLA ASL ROMA 6 – OSPEDALE DEI CASTELLI**

