



**Debriefing definitiu:  
incidents de múltiples afectats  
17agost17, Barcelona**



**Taula 1. En el terreny, atenció i  
coordinació**



Servei Català  
de la Salut



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

El 17 d'agost de 2017 el resultat sanitari va ser bo, la resposta dels professionals magnífica i el mecanisme de resposta eficaç però hem après força coses des de llavors: que s'ha de consolidar, que ha de continuar present (i això vol dir recursos), que l'endemà comencen moltes coses que afecten moltes persones, que n'hem de saber més, que s'ha de documentar tot...

També hem après molt d'altres que ho van patir abans que nosaltres.

Un record per ells... I pels nostres

**...per això estem aquí.**

**Benvinguts, esperem que us sigui útil.**

Emprem el **mètode** de *debriefing* mixte: formal (qüestionari H3, H2 i CUAP\*) i informal (dues sessions de l'OTUiE i altres *debriefings*). Es completa amb el Relat efectuat pels Centres immediatament després del IMA.

Els resultats del *debriefing* formal es presenten ara; els del informal es debaten a continuació en la Taula 2 i es completen amb el debat de la Taula 3.

L'origen de totes les dades son els Centres i Entitats intervinents.

**Àmbit territorial BCN**

**Xarxa pública de Salut BCN**

**Briefing**, contacte que s'estableix entre professionals abans d'iniciar una determinada acció o activitat amb l'interès de preparar-la i ordenar-la tot compartint coneixement, generant confiança mútua i concretant qui fa que i com i que ens cal de l'altri. Pot ser diari i periòdic: formal o informal.

**Debriefing**, contacte que s'estableix entre professionals després d'una determinada acció o activitat amb l'interès de revisar el comportament i el grau de compliment d'allò planificat i d'extreure'n aprenentatge i conclusions aplicables.

Taula 2, dades





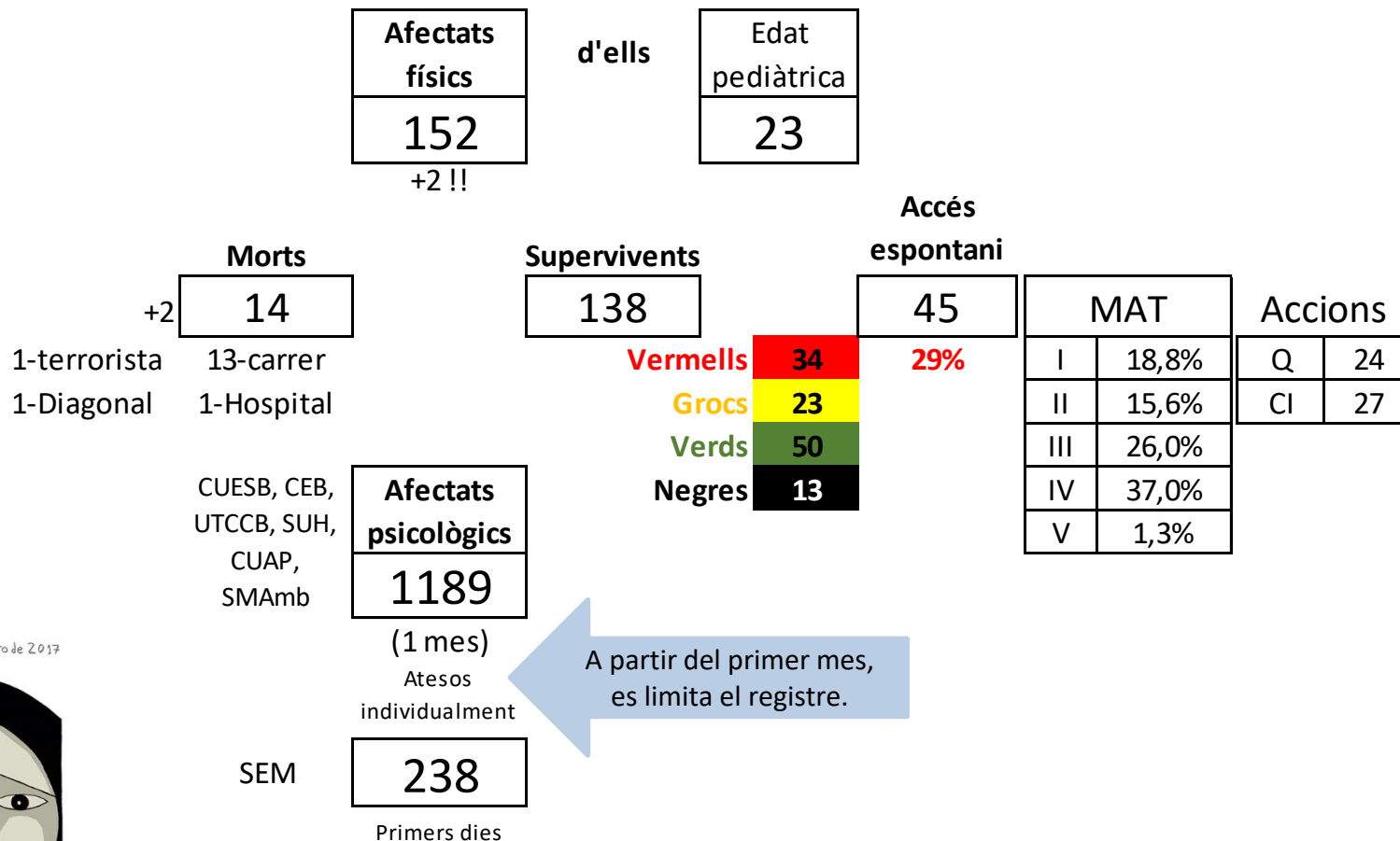
**Debriefing definitiu:  
incidents de múltiples afectats  
17agost17, Barcelona**



# El incident



## Nivell II-III PROCICAT



A BARCELONA. 17 de agosto de 2017





**Emprar els mecanismes habituals**

<b>preAlerta i Alerta</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NC</b>
SUH	Es va prealertar el Cap Guàrdia ?	2	3	0
	Es va alertar el Cap Guàrdia ?	4	1	0
	El IMA va ser desactivat formalment ?	2	2	1
CUAP > SUH	Es va prealertar el Cap Guàrdia ?	2	1	0
	Es va alertar el Cap Guàrdia ?	0	3	0
	El IMA va ser desactivat formalment ?	1	2	0
CUAP*	Es va prealertar el Cap Guàrdia ?	0	5	0
	Es va alertar el Cap Guàrdia ?	4	1	0
	El IMA va ser desactivat formalment ?	2	3	0

**Comportament dispar degut a la feblesa d'alguns circuits.**

<b>Activació de professionals</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NC</b>
SUH	Va fer falta la Guàrdia localitzable ?	2	3	0
	Es va activar el Comitè de crisi ?	5	0	0
	Va caldre activar Professionals clau ?	2	2	1
CUAP > SUH	Va fer falta la Guàrdia localitzable ?	1	1	1
	Es va activar el Comitè de crisi ?	1	1	1
	Va caldre activar Professionals clau ?	3	0	0
CUAP*	Va fer falta convocar professionals	3	2	0

**Comportament heterogeni per cultura organitzativa.**

mtg	inf	alt
6	8	1
7	5	2

\*CUAP Casernes i CUAP Horta, unitat d'activació

\*CUAP Manso i CUAP Sant Martí, unitat d'activació

CAPIBE no s'activa



**Ens ajuda a entendre el comportament del IMA**

SEM	
Ocurrència IMA	16:53
Avís CECOS	16:55
Primer evacuat SEM	17:19
Activació PROCICAT	17:28
Primer quirúrgic entra a quiròfan	17:30
Darrer crític evacuat	18:09
Darrer evacuat SEM	18:45
Desactivació	-

**Bon comportament temporal de la resposta.**

HOSPITALS TERCIARIS	1	2	3	4	5	C>H
Moment de prealerta Centres	-	-	17:10	-	-	-
Moment d'activació Centre	17:20	17:15	17:18	17:04	-	17:10
Moment d'activació del Comitè de crisi	17:30	17:15	17:14	-	-	17:20
Moment d'arribada del primer afectat	18:30	17:30	17:47	17:30	-	18:00
Moment d'arribada del darrer afectat	18:48	21:30	22:20	21:00	-	19:30
Moment de desactivació	21:30	23:00	-	-	-	-

Van arribar afectats més tard ?	Si, 2	No	-	-	-	-
---------------------------------	-------	----	---	---	---	---

**No oblidem el  
postIMA.**

## Mecanisme de 'suport psicològic'.

### Activació

- 17 d'agost:
  - activat per SEM guàrdia de Psiquiatria dels Hospitals
  - Activat per CSB Col·legi de Psicologia de Catalunya: CUAPs i Hospitals sense Psiquiatria
- 17 i 18 d'agost: UTCCB, HSantPereClaver

23 d'agost de 2017, del Comitè de seguiment d'Afectats.

Del dispositiu comunitari amb el reforç (assistencial) de la UTCCB-UAB

- Salut mental (29 agost 2017)
- Atenció primària (8 setembre 2017)

Retorn a la  
normalitat

Incorporació del Consorci d'Educació de Barcelona (15 setembre de 2017).

Desactivació del reforç, 17 setembre de 2017.



**Es important el registre, el relat, documentar...**

Pla IMA Centre. Valoració.		SI	NO	NC	Prep	No act	
Hospital terciari	La resposta va ser la prevista al Pla ?	3	0	2	<b>Cal ajustar els Plans</b>		
	Va donar resultat positiu ?	3	0	2			
CUAP > SUH	La resposta va ser la prevista al Pla ?	3	0	0			
	Va donar resultat positiu ?	3	0	0			
CUAP*	La resposta va ser la prevista al Pla ?	2	1	0		2	
	Va donar resultat positiu ?	2	0	2			1

\*CUAP Casernes i CUAP Horta, unitat d'activació

\*CUAP Manso i CUAP Sant Martí, unitat d'activació

CAPIBE no s'activa

Informació, Capacitat de registre IMA		SI	NO	NC
Hospital terciari	El Centre pot registrar separatament IMA de no IMA ?	3	2	0
	Es van emprar els codis de causa externa E ?	1	4	0
CUAP > SUH	El Centre pot registrar separatament IMA de no IMA ?	2	1	0
	Es van emprar els codis de causa externa E ?	0	3	0
CUAP*	El Centre pot registrar separatament IMA de no IMA ?	3	2	0
	Es van emprar els codis de causa externa E ?	3	2	0

\*CUAP Casernes i CUAP Horta, unitat d'activació

\*CUAP Manso i CUAP Sant Martí, unitat d'activació

CAPIBE no s'activa

- **5 centres no registre específic**
- **9 centres no codifiquen**



CAPIBE no  
s'incorpora

	SUH H 3	CUAP>SUH	CUAP	TOTAL
<b>Metges</b>	154	45	10	<b>209</b>
<b>infermeria</b>	120	3	11	<b>134</b>
<b>Gestió</b>	29	14	1	<b>44</b>
<b>Tècnics</b>	42	1	9	<b>52</b>
<b>Altres</b>	27	2	3	<b>32</b>
<b>TOTAL</b>	<b>372</b>	<b>65</b>	<b>34</b>	<b>471</b>

**Lloc  
d'atenció**  
**URG: 152**  
**Q: 24**  
**CI: 27**

**Afectats  
atesos**

**73**

**34**

**47**

\* A banda de la dotació habituals en cada Centre en el moment d'ocurrència del IMA



	BoxU	LlitCI	Quiròfans	Afectats atesos
SUH H3 adults	46	28	7	<b>73</b>
SUH H3 Pediàtric	18	6	3	
CUAP>SUH	20	10	1	<b>34</b>
CUAP	4	0	-	<b>47</b>
<b>TOTALS</b>	<b>88</b>	<b>44</b>	<b>11</b>	
<b>Lloc d'atenció</b>	<b>152</b>	<b>27</b>	<b>24</b>	

\* A banda dels disponibles en els espais habituals.



Centres	SUH	CUAP>SUH	CUAP
1	19	16	10
2	20	11	19*
3	6	7	5*
4	12		3
5	9		0

\*2 CUAPS ICS

CAPIBE no  
s'activa

## Mobilització de professionals

### Reubicats

- Metges, de 2 a 28
- Infermeria, de 2 a 24
- Resta, de 0 a 37

### Retornats

- Metges, de 0 a 55
- Infermeria, de 0 a 49
- Resta, de 0 a 17

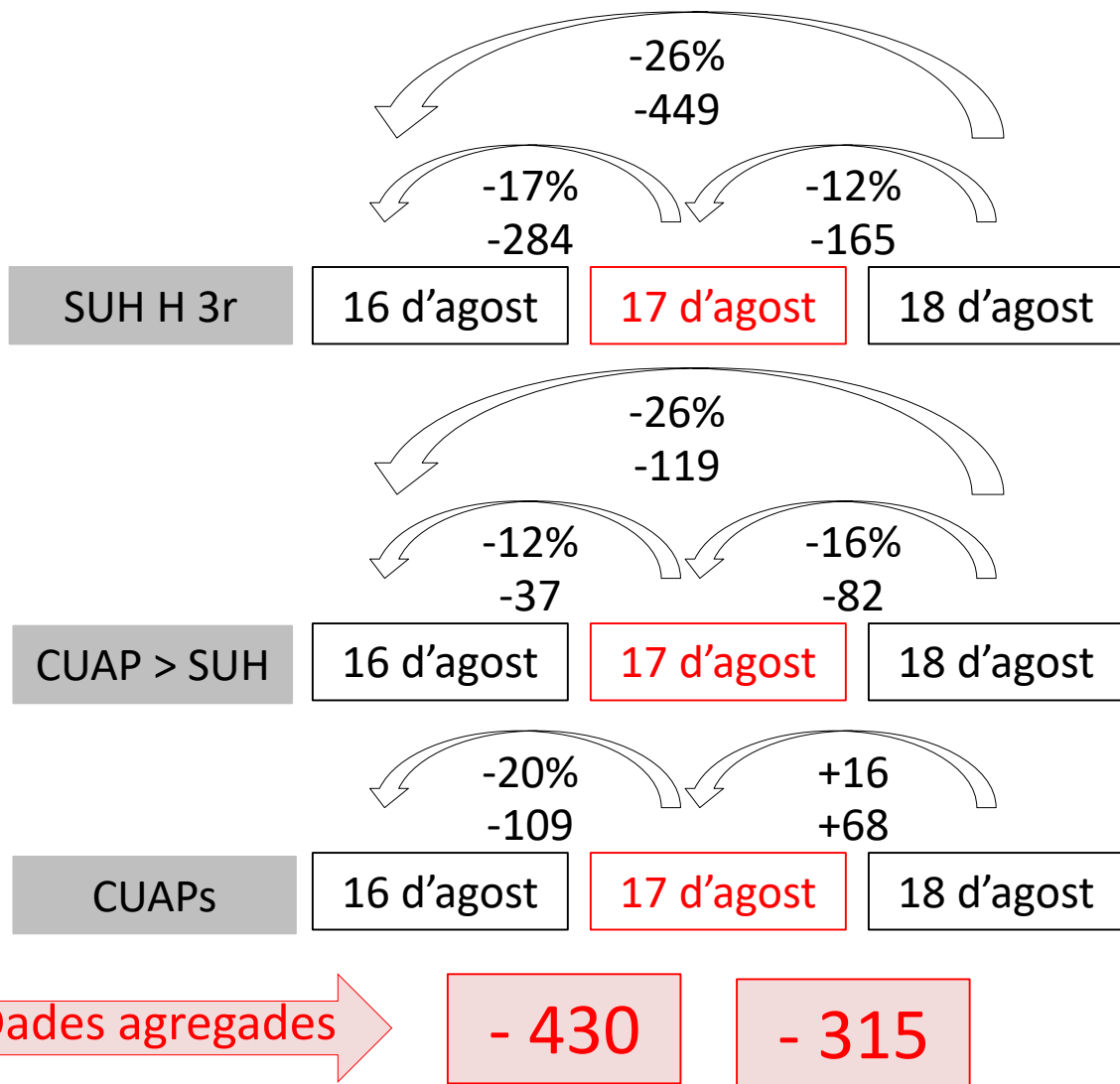
## Hospitals terciaris Adults i pediàtrics

## Expansió d'espais

- Boxos urgències generals, de 0 a 23
- Llits d'intensius, de 8 a 18
- Quiròfans, de 0 a 6



**Magnífic**



## Que no va caldre fer

- Desprogramar: un Centre (4 casos)
- Trasllats 'apressats': un Centre (5 casos)

# Resultat del triatge d'entrada



**Distribució equilibrada entre nivells assistencials**

Nombre de casos	I	II	III	IV	V	TOT	Distribució Centres
Hospitals terciaris	28	16	20	7	0	<b>73</b>	<b>47%</b>
CUAPs > SUH	0	8	6	19	1	<b>34</b>	<b>22%</b>
CUAPs	1		14	31	1	<b>47</b>	<b>31%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>24</b>	<b>40</b>	<b>57</b>	<b>2</b>	<b>154</b>	
<b>Distribució MAT</b>	<b>18,8%</b>	<b>15,6%</b>	<b>26,0%</b>	<b>37,0%</b>	<b>1,3%</b>		

**53 %**

**34 %**

**38 %**

Percentatges	I	II	III	IV	V
Hospitals terciaris	38%	22%	27%	10%	0%
CUAPs > SUH	0%	24%	18%	56%	3%
CUAPs	2%	0%	30%	66%	2%

**Efectivitat**



## L'aspecte menys desenvolupat

- Manca de registre
- Manca de consciència de necessitat
- Manca de professionals/capacitats



**Debriefing definitiu:  
incidents de múltiples afectats  
17agost17, Barcelona**



## Taula 2. Debat.



Servei Català  
de la Salut



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

## Temes

- Seguretat en el terreny, en les mobilitzacions i en les recepcions.
- Evitar que les 'onades' de pressió informativa afectin l'assistència en el terreny i en els Centres.
- Flux d'informació terreny-Centres
- Gestió de la informació i la comunicació en els Centres.
- Aspectes de millora identificats pels Centres.
- Suport psicològic: Hospitals, Atenció primària, Salut mental ambulatoria.