



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



Taula 3. Elements de debat.



Servei Català  
de la Salut



**PLANUC**



The United Nations Office for Disaster Risk Reduction



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

La resposta requereix algunes accions d'alt nivell directiu, clínic, assistencial, organitzatiu i informacional.

ACCIONS de MILLORA	MECANISME
<p>Crear equips d'expertesa IMA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cremats</li> <li>• Ferits de bala</li> <li>• Aixafaments</li> <li>• Amputacions</li> </ul>	<p><b>Hospitals:</b> Identificar professionals sanitaris amb coneixements i habilitats específicament IMA.</p> <p>Estades d'expertesa amb compensació en origen.</p>
<p>Completar les capacitats dels sanitaris i dels no sanitaris assistencials en el terreny</p>	<p><b>SEM:</b> Formació en Medicina tàctica</p>
	<p><b>Departaments de Justícia i Interior: CME, Ajuntament de Barcelona: GUB.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantar el Consens de Hartford III</li> </ul> <p>Dotació hemostàsia i formació</p>
<p>Consolidar el Mecanisme de resposta IMA i post IMA</p>	<p><b>Hospital i CUAPS:</b> mantenir, en un entorn segur, el quadre de</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• referents IMA</li> <li>• professionals crítics</li> <li>• xarxa interna Infermeria</li> </ul>
	<p>Formació específica en "incidents intencionats" per Hospitals i Atenció primària.</p>
	<p><b>Hospitals i Atenció primària i CSB:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporar al Pla IMA de Centre la lògica postIMA</li> <li>• Incloure'l en el Pla de Formació dels Residents</li> <li>• Simulacres de despatx, proves parcials. I participació en simulacres de Seguretat</li> </ul>
	<p><b>Hospital, Atenció primària i Salut mental ambulatoria:</b> consolidar el mecanisme de resposta psicològica</p>
<p>Dotar de recursos la gestió de la informació IMA i postIMA</p>	<p><b>Hospitals i CUAPs:</b> <i>Aplicatiu SEM:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desplegar-lo</li> <li>• Interoperabilitat amb el SIH (2a fase)</li> </ul>
	<p><b>Hospitals i CUAPs:</b> Situation room a CECAT: transferència de dades des del SIH.</p>
	<p><b>Hospitals:</b> Definir i identificar el rol del relator IMA.</p>
<p>Ordenar la circulació de dades, imatges...: nens, morts, lesions</p>	<p><b>Comitè Bioètica de Catalunya i CSB:</b> Redactar un Codi de bones pràctiques de comunicació IMA (text compartit)</p>
<p>Tenir cura dels intervinents</p>	<p><b>Centres:</b> compensar l'esforç dels intervinents</p>
	<p><b>Centres:</b> suport psicològic en menys de 72 hores per tots els intervinents.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporar Riscos laborals a la dinàmica postIMA</li> <li>• Destinar professionals al Dispositiu comunitari</li> </ul>
<p>Disponibilitat de material i utillatge sanitari</p>	<p><b>Hospitals:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En el propi Centre: manteniment preventiu</li> <li>• Específic, compartida entre Centre</li> </ul>
<p>Espais IMA</p>	<p><b>Hospitals:</b> destinar espais a la resposta IMA.</p>