

Direttive (Leitbild) delle FMH per il settore del salvataggio in Svizzera

Forum di Salvataggio

Il Forum di Salvataggio della FMH è il forum delle società mediche specialistiche coinvolte nel soccorso preospedaliero urgente; per questo motivo sono rappresentate anche l'Interassociazione di salvataggio (IAS) e il Servizio sanitario coordinato (SSC). In questo gremio si sviluppano le direttive secondo la FMH per poter offrire in tutta la Svizzera un aiuto professionale organizzato in caso d'emergenza in maniera uniforme e giuridicamente coerente, anche nel caso di eventi maggiori e catastrofi.

La FMH si impegna attivamente affinché l'assistenza sanitaria d'urgenza si basi sulla collaborazione tra medici d'urgenza, ovvero medici di base espressamente formati, e i soccorritori professionisti.

Le tesi pubblicate in un documento del 1996 dal Forum di Salvataggio della FMH hanno avuto una forte influenza sul settore del salvataggio in Svizzera. Le nuove tesi intendono adeguarsi alle attuali esigenze di un sistema di salvataggio efficiente e adattato alle peculiarità svizzere.

1. Medici di guardia quali medici di primo intervento in casi d'urgenza

E' competenza delle autorità cantonali predisporre l'assistenza sanitaria urgente sempre e ovunque nel proprio comprensorio; le società mediche cantonali sono designate quale organo esecutivo per assolvere a questo compito. Nelle regioni nelle quali per motivi geografici è difficile realizzare una rete capillare di medici d'urgenza, possono essere impiegati medici di base in qualità di medici di guardia, a condizione che abbiano seguito la formazione specifica e siano inseriti nel quadro di un piano cantonale di salvataggio. I cantoni devono mettere a disposizione dei fondi per l'equipaggiamento e per i picchetti di questi medici. I medici di guardia devono essere in grado di riconoscere i pazienti in pericolo di vita e di trattarli in modo adeguato sino all'arrivo del medico d'urgenza. La formazione dei medici di guardia sottostà a un controllo della qualità offerta ed è disciplinato dal Forum di Salvataggio.

In Svizzera i curricula di studio della medicina devono fornire le conoscenze e le capacità per quel che concerne la medicina d'urgenza. La FMH si adopera quindi affinché i contenuti del corso per i medici di guardia vengano integrati nel curriculum delle facoltà svizzere di medicina.

2. Medici d'urgenza

Nell'ambito dell'esercizio della loro eventuale attività principale i medici d'urgenza devono essere pronti a

intervenire in qualsiasi momento, essere integrati in un'organizzazione di salvataggio riconosciuta ed essere impiegati secondo le indicazioni mediche specifiche. Queste indicazioni possono variare a livello regionale a dipendenza del luogo e dell'ora di intervento. Il mancato intervento del medico d'urgenza nel caso di indicazioni specifiche deve essere motivato. I piani cantonali per i medici di guardia definiscono in modo vincolante anche le relative indicazioni d'intervento.

Il medico d'urgenza è in possesso della formazione di perfezionamento e dell'equipaggiamento specifici. L'Istituto svizzero per la formazione medica (ISFM) della FMH disciplina il perfezionamento professionale del medico d'urgenza; la Società svizzera per la medicina d'urgenza e di salvataggio (SSMUS) rilascia l'attestato di formazione complementare per la medicina d'urgenza preospedaliera (medico d'urgenza).

3. Soccorritori professionisti e ausiliari d'ambulanza

La formazione di soccorritore professionista (SP – diploma SUP) e soccorritore ausiliario d'ambulanza (SA – esame professionale, EP) è disciplinata in modo vincolante dall'Ufficio federale della formazione professionale e della tecnologia (UFFT).

In casi di intervento urgente si devono fare intervenire dei soccorritori professionisti diplomati. Le loro competenze di base possono essere estese ad una competenza medica delegata; in questo caso il soccorritore professionista è responsabile dello svolgimento dell'intervento.

Anche «semplici» trasporti di malati richiedono un'assistenza qualificata. L'esigenza minima qualitativa in personale per il trasporto pianificato di pazienti che non siano in pericolo di vita è la formazione di soccorritore ausiliario d'ambulanza.

Il «Forum per la formazione professionale del salvataggio» è competente per la formazione ed il perfezionamento dei soccorritori professionisti e dei soccorritori ausiliari d'ambulanza, e si assume anche la responsabilità specifica per tutte le questioni relative al riconoscimento della professione.

4. Centrali per le chiamate d'urgenza medico-sanitaria

Le centrali per le chiamate d'urgenza sanitaria coordinano a livello sovra-regionale gli interventi preospedalieri d'urgenza. Sono interconnesse tra di loro e gestiscono il numero telefonico 144 per le urgenze medico-sanitarie, accessibile gratuitamente sull'intero

territorio svizzero. In qualità di operatori sono attivi soccorritori professionisti a beneficio di una formazione specifica supplementare; essi sono sottoposti al segreto professionale. La direzione medica di una centrale per le chiamate d'urgenza medico-sanitaria è attribuita ad un medico d'urgenza SSMUS.

Le centrali per le chiamate d'urgenza elaborano le richieste e fanno intervenire le risorse sanitarie mediche più vicine ed idonee.

A dipendenza del caso:

- al richiedente vengono date indicazioni utili per un intervento ottimale sino all'arrivo della squadra di salvataggio professionale;
- il paziente viene indirizzato al medico di guardia oppure verso un servizio di medicina d'urgenza;
- viene fatta intervenire l'ambulanza più vicina e, in caso di indicazione medica, il medico d'urgenza risp. il medico di guardia;
- nei casi specifici viene mobilizzato l'elicottero;
- in casi gravi d'emergenza pediatrica viene mobilizzato il medico d'urgenza (salvataggio aereo);
- se necessario vengono mobilizzati il capo intervento sanitario (CIS) e il medico d'urgenza capo (MIC).
- in caso di eventi maggiori e di catastrofi, la centrale per le chiamate d'urgenza medico-sanitaria funge da centrale d'intervento sanitario (back office).

5. Reparti di pronto soccorso degli ospedali – medicina d'urgenza ospedaliera

Tutti gli ospedali della Svizzera con reparti di pronto soccorso sono suddivisi per categorie in modo uniforme. Devono essere indicati i singoli settori specialistici, comprese la pediatria e la chirurgia pediatrica con le loro capacità per le urgenze.

Un medico con l'attestato di formazione complementare (AFC) in «medicina d'urgenza ospedaliera» dirige il reparto di pronto soccorso sia dal punto di vista medico sia per quello organizzativo. La FMH ha riconosciuto questo AFC e ha incaricato la SSMUS di occuparsi del perfezionamento professionale e della formazione continua.

6. Miglioramento della catena di salvataggio

I pazienti che necessitano cure d'emergenza devono essere curati ed assistiti in maniera coordinata da parte di laici, dai soccorritori occasionali/ ev. «First Responder» e da squadre di soccorso professionali; questo concetto è esprimibile con il termine «catena di salvataggio».

È necessario intervenire per migliorare la situazione, soprattutto nel settore della formazione dei laici: ogni cittadino deve essere formato nel pronto soccorso, deve conoscere le misure immediate per salvare la vita e le tecniche di rianimazione. Questa formazione dovrebbe essere integrata nelle lezioni scolastiche. La formazione dei laici deve essere disciplinata ai vari livelli e in modo unitario; questo compito è di competenza del Swiss Resuscitation Council (SRC).

7. Condotta sanitaria in caso di eventi maggiori

Per la gestione di eventi maggiori e catastrofi, il Servizio sanitario coordinato (SSC) e la SSMUS hanno costituito il Forum di perfezionamento professionale nazionale «Condotta sanitaria in caso di eventi maggiori».

I soccorritori professionisti e i medici d'urgenza seguono insieme un perfezionamento professionale di «Capo settore sanitario» (CSS) e «capo intervento sanitario» (CIS) risp. «medico d'urgenza capo» (MIC) seguito da un aggiornamento professionale obbligatorio.

I Cantoni sono chiamati a istituire queste funzioni mettendo a disposizione le risorse necessarie in personale e materiale.

In caso di evento, il sistema d'informazione informatico (SII) del SSC informa sulle risorse ospedaliere disponibili e supporta il trasferimento dei dati tra il luogo del sinistro e le unità d'assistenza. Affinché il SII sia in grado di intervenire, i servizi e gli ospedali che partecipano devono ricevere le istruzioni necessarie ed effettuare regolarmente delle esercitazioni.

8. Standard di qualità e controlli di qualità / Protezione dei dati

8.1 Prontezza d'intervento per strutture di soccorso professionali

Nei casi urgenti i pazienti in pericolo di vita, dovrebbero essere raggiunti entro 15 minuti da squadre di salvataggio professionali (prontezza d'intervento); nei limiti del possibile si dovrebbe cercare di ridurre il termine d'intervento a 10 minuti. In caso di indicazioni mediche, nello stesso lasso di tempo un medico d'urgenza dovrebbe raggiungere il paziente. In regioni geograficamente complesse, un dispositivo di medici di guardia può completare la rete di medici d'urgenza. Il sistema di soccorso locale deve essere interconnesso con le strutture sovregionali di salvataggio (salvataggio aereo).

8.2 Direttore sanitario del servizio autoambulanze

Ogni servizio autoambulanze dispone di un responsabile medico con un attestato di formazione complementare di medico d'urgenza SSMUS. Il responsabile medico è autorizzato a dare le indicazioni in ambito medico, può delegare delle competenze mediche ai soccorritori professionisti ed è responsabile della garanzia della qualità medica del servizio di salvataggio.

8.3 Ospedale di destinazione

Se possibile i pazienti di un caso d'urgenza devono essere trasportati, accompagnati da una sorveglianza ed un'assistenza mediche competenti, direttamente nell'ospedale di destinazione adatto per l'assistenza definitiva delle lesioni più gravi. Ogni trasporto deve essere effettuato con le risorse di personale (soccorritore ausiliario, soccorritore professionale, medico

d'urgenza) e quelle tecniche (ambulanza, elicottero) adeguate. Il responsabile medico di un servizio di salvataggio si occupa della stesura del relativo piano per indirizzare i pazienti negli ospedali del suo settore. Se i tempi di trasporto su strada fossero lunghi, si deve far intervenire un mezzo di trasporto per il salvataggio aereo.

8.4 Controlli della qualità

Tutti i livelli del salvataggio devono soddisfare i controlli della qualità.

L'Interassociazione di salvataggio (IAS) emana delle direttive concernenti i mezzi di trasporto e gli equipaggiamenti dei servizi di salvataggio. In Svizzera tutti i servizi di salvataggio devono essere certificati dall'Interassociazione di salvataggio oppure fornire la prova di un controllo della qualità equivalente. I costi supplementari per i servizi di salvataggio certificati devono riflettere la struttura tariffaria dell'unità di costo.

Competente del perfezionamento professionale medico nel settore della medicina d'urgenza è la SSMUS su incarico dell'ISFM. Dei controlli della qualità dei corsi di base di medicina d'urgenza è competente il Forum di Salvataggio (medico di guardia) oppure la SSMUS (medici d'urgenza, medici d'urgenza capo).

8.5 Disposizioni in materia di protezione dei dati

Una gestione appropriata della qualità richiede il controllo degli interventi di salvataggio sulla base di dati rilevanti pertinenti. Attualmente in Svizzera questi dati non sono accessibili per motivi legati alla protezione dei dati. L'incaricato federale della protezione dei dati deve sviluppare, in collaborazione con le società mediche specialistiche, le istituzioni interessate, gli ospedali e le organizzazioni di salvataggio, delle possibilità per la registrazione dei dati caratteristici in forma anonimizzata.

Membri del Forum di Salvataggio

Dr. Denis Bachmann/SPP, PD Dr. Sergei Bankoul/DDPS, Dr. Lion Bernoulli/Medicina d'urgenza pre-ospedaliera SSMUS, Dr. Konrad Diem/SSMI, Dr. Bruno E. Durrer/SSMM/SSMG, Dr. Ernst Gähler/CC FMH, Dr. Manuel Rupp/SSPP, Dr. Patrick Siebenpfund/SSI, Dr. Gianmaria Solari/IAS, Dr. Paul-Martin Sutter/SSC, Prof. Dr. Wolfgang Ummenhofer/SSAR, Prof. Dr. Heinz Zimmermann/ Medicina d'urgenza ospedaliera SSMUS.