

## **SOD PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA**

### **SOSD PRONTO SOCCORSO E MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA PEDIATRICA**

#### **Prestazioni garantite dal Pronto Soccorso**

Il Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza a Torrette ed il Pronto Soccorso Pediatrico dell'Ospedale Salesi sono strutture, aperte 24 ore su 24 per 7 giorni alla settimana, deputate a:

- prestare le prime cure mediche e chirurgiche ai casi di emergenza/urgenza;
- effettuare gli interventi necessari per la stabilizzazione del paziente critico, decidendo poi sulla necessità o meno del ricovero.

All'arrivo in Pronto Soccorso, il paziente è sottoposto al triage infermieristico: si tratta di un processo valutativo – decisionale basato su un percorso metodologico scientifico riconosciuto a livello internazionale, in base al quale infermieri adeguatamente formati stabiliscono la priorità di accesso alla visita medica e/o al trattamento assegnando a ciascun paziente un codice colore, in modo che venga assicurata una assistenza tempestiva ai pazienti più urgenti. I codici colore sono 4:

- Codice Rosso. Si tratta di pazienti con compromissione di almeno una funzione vitale (respiratoria, cardio – circolatoria, nervosa) e/o alterazione di uno o più parametri vitali) e quindi con immediato pericolo di vita. Il Pronto Soccorso blocca la propria attività e riceve immediatamente il paziente nell'ambulatorio a maggiore tecnologia disponibile.
- Codice Giallo. Si tratta di pazienti in potenziale pericolo di vita, ovvero con sintomi e/o lesioni gravi, per i quali può essere presente un'alterazione, ma non ancora una compromissione, di una delle funzioni vitali; non c'è alterazione dei parametri vitali. L'accesso avviene nel più breve tempo possibile (entro 15 minuti) e la rivalutazione va effettuata ogni 10 minuti.
- Codice Verde. Si tratta di pazienti non in pericolo di vita, con funzioni vitali integre e parametri vitali normali, ma con sintomatologia rilevante ad insorgenza acuta che necessita di inquadramento. L'accesso avviene dopo i codici rosso e giallo (entro 120 minuti), con rivalutazione da effettuarsi ogni 30 minuti.
- Codice Bianco. Si tratta di pazienti in condizione di non urgenza (funzioni vitali integre, parametri vitali normali, sintomatologia non rilevante e ad insorgenza non acuta) che potrebbero essere valutati in percorsi alternativi. L'accesso avviene dopo i codici rosso, giallo e verde (entro 180 minuti).

Una volta espletato il processo di triage, l'accesso alla sala visita viene appunto effettuato in base alla priorità stabilita dall'infermiere di triage e, a parità di codice colore, secondo l'ordine di arrivo.

Eventuali esami/visite di consulenza urgenti vengono eseguiti ad esclusivo giudizio del medico di Pronto Soccorso che, dopo la valutazione complessiva del paziente, assegna al momento della dimissione un codice colore che indica l'appropriatezza del ricorso alla struttura di urgenza-emergenza<sup>1</sup>.

Il codice in uscita può coincidere o meno con quello del triage in entrata e si distingue in:

- Codice Rosso. Situazione di emergenza, accesso appropriato.
- Codice Giallo. Situazione di urgenza, accesso appropriato.
- Codice Verde. Situazione di urgenza differibile, accesso appropriato se seguito da ricovero.
- Codice Bianco. Situazione non urgente, accesso inappropriato.

Una volta concluso l'iter diagnostico – terapeutico d'urgenza, il paziente viene:

1. dimesso a domicilio e riaffidato alle cure del Medico/Pediatra di Famiglia;
2. gestito in regime di Osservazione Breve Intensiva (OBI), oppure;
3. ricoverato nella struttura operativa più adeguata.

Il Pronto Soccorso assicura, oltre agli interventi diagnostico-terapeutici di urgenza compatibili con le specialità di cui è dotato, almeno il primo accertamento diagnostico, clinico, strumentale e di laboratorio e gli interventi necessari alla stabilizzazione del paziente<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Delibera della Giunta Regione Marche 1186 del 16/10/2006

<sup>2</sup> DPR 27 marzo 1992

Per facilitare il percorso a pazienti che necessitano di eventuali controlli o accertamenti successivi fruibili all'interno dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti Ancona il medico di Pronto Soccorso - a proprio ed esclusivo giudizio - può prenotarle sul sistema informativo interno fermo restando che tali prestazioni rientrano fra le attività differibili e, pertanto, nella gestione ordinaria delle visite specialistiche del Servizio Sanitario Regionale (esempio impegnativa del Medico/Pediatra di famiglia, ticket, etc.).

A chiusura di ogni accesso al Pronto Soccorso è prodotto un verbale che viene consegnato all'assistito in caso di dimissione diretta a domicilio.

In caso di ricovero ospedaliero il verbale viene consegnato alla struttura operativa di degenza designata.

### **Prestazioni differibili che non vanno richieste al Pronto Soccorso**

Il Pronto Soccorso non è un ambulatorio e non sostituisce il Medico/Pediatra di Famiglia.

Nel Sistema Sanitario della Regione Marche opera il Servizio di Continuità Assistenziale (ex "Guardia Medica") il quale garantisce sempre un primo intervento nelle ore in cui non opera il Medico/Pediatra di Famiglia.

Il Pronto Soccorso non è un ambulatorio poli-specialistico: le visite specialistiche richieste dal Medico/Pediatra di Famiglia vanno prenotate al Centro Unico Prenotazioni (CUP, numero verde gratuito 800 098 798) e, comunque, non hanno luogo in Pronto Soccorso.

Il Pronto Soccorso non è una sede in cui si effettuano prestazioni di laboratorio o strumentali non urgenti. Tenuto conto che l'attività del Pronto Soccorso è finalizzata a prestare le prime cure mediche e chirurgiche ai casi di emergenza/urgenza il Medico di Pronto Soccorso può non giungere ad una diagnosi.