



Guida ai Servizi

Struttura Complessa

Pronto Soccorso

Medicina d'Urgenza

Direttore dr. Luciano Strizzolo

Ospedale Palmanova

Pronto Soccorso piano 1 corpo A

Medicina d'Urgenza piano 2 corpo A

via Natisone - Palmanova

Centralino Ospedale telefono 0432921111

Direttore: dr. Luciano **Strizzolo**

telefono 0432921335 Email: luciano.strizzolo@aes2.sanita.fvg.it

Riceve per colloqui da lunedì a venerdì dalle ore 13:00 alle ore 14:00.

In orari diversi è a disposizione compatibilmente con la sua attività.

Coordinatrice Infermieristica: dott.ssa Antonietta **Guerra**

telefono 0432921345

Riceve per colloqui dal lunedì al venerdì dalle ore 13:00 alle ore 14:00.

In orari diversi è a disposizione compatibilmente con le attività.

Sede della Struttura Complessa Pronto Soccorso – Medicina d’Urgenza:

Il **Pronto Soccorso** si trova al piano 1 corpo A Ospedale Monsignor.

Merlino via Natisone Ialmicco – Palmanova

telefono 0432921245

La **Medicina d’Urgenza** si trova al piano 2 corpo A Ospedale Monsignor

Merlino via Natisone Ialmicco – Palmanova

telefono 0432921337

Obiettivi della Struttura Complessa Pronto Soccorso Medicina d’Urgenza

Il Servizio assicura la presa in carico di persone con problemi urgenti sia nel territorio con il soccorso “112”, sia direttamente in Ospedale.

Gli operatori sono formati nel riconoscimento e nella gestione dei temi clinici che implicano pericolo per la vita o rischio di invalidità, in una chiave di rispetto della persona e di proporzionalità delle cure.

L’attività di Pronto Soccorso è inserita nel sistema regionale per l’emergenza con il quale costantemente si coordina avvalendosi delle risorse presenti nella rete.

Gli ambiti operativi comprendono:

- Soccorso territoriale
- Accoglimento infermieristico in Pronto Soccorso (Triage)
- Attività clinico assistenziale ambulatoriale
- Attività di Osservazione Breve Intensiva (OBI)
- Attività ad alta intensità di cura (Area di Emergenza)

Il soccorso territoriale è coordinato dalla Sala Operativa Regionale Emergenza Sanitaria (SORES) che stabilisce le modalità di invio e la tipologia dei mezzi e del personale dedicato.

L'organizzazione dell'assistenza in Pronto Soccorso prevede l'immediata valutazione della persona alla ricerca degli elementi di rischio per l'assegnazione di un codice di priorità (sistema di Triage) per la gestione del percorso clinico assistenziale.

In relazione alla reale complessità possono essere definiti precorsi facilitati (tipo "fast track") per l'ottimizzazione dei tempi di svolgimento delle attività cliniche.

Sulla base del primo inquadramento in Pronto Soccorso la persona può proseguire accertamenti e cure in regime di OBI o ricovero, o essere riaffidato ai riferimenti territoriali (medico curante, infermiere di comunità, Distretto) per la continuità clinico assistenziale.

Il paziente in condizioni critiche viene accolto in un'area dedicata ad alta intensità di cura (Area di Emergenza).

Se la persona necessita di accertamenti e cure di alta specialità, viene trasferito tempestivamente presso i centri di riferimento del Servizio Sanitario.

SOCORSO TERRITORIALE

È organizzato secondo le linee regionali sotto il coordinamento della SORES, affidato alla competenza professionale dell'infermiere specificamente addestrato.

A seconda delle problematiche realmente rilevate la risorsa infermieristica può essere implementata con il coinvolgimento dell'elisoccorso, dell'auto medica, delle altre figure disponibili nel sistema dell'emergenza.

Sono operativi percorsi di centralizzazione negli ospedali di riferimento per le patologie tempo dipendenti (trauma, infarto del miocardio, ictus).

PRONTO SOCCORSO - ACCOGLIMENTO INFERMIERISTICO - TRIAGE

La presa in carico della persona inizia con una prima valutazione infermieristica basata sui sintomi e segni clinici (TRIAGE), orientata a definire il livello di priorità nella gestione clinica. L'infermiere può avviare precocemente attività assistenziali mirate quali il trattamento del dolore

nella fase di attesa, l'esecuzione di medicazioni, l'avvio di procedure diagnostiche.

TRIAGE

Codice **BIANCO** situazione di non urgenza o urgenza soggettiva. Sono casi che dovrebbero essere risolti dal medico curante e da strutture sanitarie diverse dal Pronto Soccorso. Il servizio si rende disponibile per fornire comunque l'assistenza dovuta, quando sono risolti i casi più urgenti. È previsto dalla legge che sia attribuito il ticket sulle prestazioni.

Codice **VERDE** situazione di URGENZA DIFFERIBILE: non sussiste immediato pericolo di vita e quindi i problemi richiedono una valutazione clinica differibile.

Codice **GIALLO** situazione di URGENZA dove esiste il rischio di peggioramento delle condizioni tale da comprometterne la vita.

Codice **ROSSO** situazione di **EMERGENZA** che richiede un intervento immediato per grave pericolo di vita al quale si attribuisce massima urgenza.

PRONTO SOCCORSO - ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALE AMBULATORIALE

In Pronto Soccorso l'attività clinica e assistenziale si basa su un'agile e mirata raccolta di informazioni riguardanti i problemi in atto e la storia del Pazienti, finalizzate ad affrontare la tematica emergente.

La funzione del Pronto Soccorso è quella di intervenire sui problemi acuti all'esordio o su fasi di instabilità di malattie croniche. L'intervento può essere risolutivo o ridurre l'impatto dell'evento sullo stato clinico complessivo, con la possibilità di riaffidare la persona al proprio medico curante per la continuità delle cure.

L'attività clinica è basata su una metodologia di stratificazione della gravità che comporta la definizione dei diversi percorsi di cura con appropriati successivi livelli di approfondimento.

La tutela della privacy è una nostra preoccupazione ma contemporaneamente comprendiamo la necessità di avere notizie sui propri cari.

Possono essere date notizie, anche per telefono, sul passaggio o sulla presenza di una persona al Pronto Soccorso, ovvero darne conferma a seguito di richiesta anche per via telefonica, ma solo a terzi legittimati (parenti, familiari, conviventi). Questo genere di informazioni non comprendono notizie dettagliate sullo stato di salute. All'interessato, se cosciente e capace, è richiesto l'autorizzazione a dare notizie alle persone da lui individuate.

Modalità d'accesso: diretta o per invio del medico curante.

- **I tempi di attesa** sono relativi al codice di triage, alle condizioni di affollamento e alla concomitanza di eventuali urgenze nel Pronto Soccorso. È possibile visualizzare i tempi di attesa delle ultime ore



collegandosi al portale regionale SeSaMo, anche cliccando sul banner dall'home page del sito dell'ASS2 all'indirizzo www.aas2.sanita.fvg.it, seguendo il percorso SESAMO>Servizi

Fast> Pronto Soccorso.

È importante portare con se la **documentazione clinica** già in possesso ed inerente la malattia per cui si riceve la prestazione o relativa ad altre malattie rilevanti.

Al termine della visita le verrà consegnato il **referto** comprensivo degli eventuali accertamenti eseguiti.

La documentazione sanitaria può essere firmata con firma digitale, modalità che ha completo valore legale.

Il pagamento del **ticket** di Pronto Soccorso (se dovuto) avviene dopo l'esecuzione della prestazione, tramite:

- gli sportelli CUP
- le Casse Automatiche situate presso l'ingresso principale degli ospedali e distretti
- **on line** collegandosi al portale regionale SeSaMo, anche cliccando



sul banner dall'home page del sito dell'ASS2 all'indirizzo www.aas2.sanita.fvg.it, seguendo il percorso SESAMO>Servizi Fast>Pagamento Ticket.

OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA - OBI

L'OBI ha lo scopo di svolgere percorsi di inquadramento e cura mirati su problemi specifici presentati dal Paziente all'accoglimento in Pronto Soccorso, disponendo di un tempo più adeguato rispetto alla semplice attività ambulatoriale e di un supporto assistenziale e tecnologico dedicato.

Alla fine di tale periodo viene definito l'esito, ovvero la possibilità di dimissione in sicurezza o il ricovero.

Mediante il raccordo con i servizi distrettuali viene ricercata l'ulteriore tutela sul territorio della persona fragile (continuità assistenziale).

AREA AD ALTA INTENSITÀ DI CURA – AREA DI EMERGENZA

È l'area di degenza integrata costituita da 8 posti letto per la definizione diagnostica ed il trattamento di pazienti ad alto grado di criticità (alta intensità di cura) o comunque potenzialmente instabili. La Medicina d'Urgenza eroga l'assistenza al paziente utilizzando le competenze professionali e le tecnologie disponibili sia in ambito locale che nel sistema regionale.

I pazienti vengono accolti nell'area di emergenza provenienti dal territorio, da altri ospedali e dai vari reparti dell'ospedale stesso, per il periodo necessario alla stabilizzazione del quadro clinico.

Al momento del ricovero il paziente potrà indicare, se lo riterrà opportuno, il nominativo della persona al quale il Medico è autorizzato a fornire informazioni cliniche sullo stato di salute. Tale nominativo e recapito telefonico verrà registrato dal personale sulla Cartella Clinica. In caso di presenza di Amministratore di Sostegno o di Tutore, i nominativi dovranno essere immediatamente comunicati al personale al momento dell'ingresso in Reparto.

Le informazioni cliniche potranno essere richieste al Medico di riferimento **dalle 13:00 alle 14:00 e dalle 19:00 alle 20:00 di ogni giorno.**

Non verranno fornite informazioni cliniche al telefono fatta eccezione per situazioni di urgenza o di criticità, nel qual caso sarà il personale stesso a contattare il familiare di riferimento indicato nella cartella clinica.

Se non desidera che il suo nome compaia tra i pazienti ricoverati, lo comunichi alla coordinatrice infermieristica che provvederà ad avvertire i centralini dell'ospedale.

ORARIO VISITA AI DEGENTI

L'orario di visita ai degenti è per **tutti i giorni della settimana dalle 13:00 alle 24:00**; il personale di questo reparto aderisce al modello delle Terapie intensive aperte che prevede una apertura ampia alle visite.

SERVIZIO ASSISTENZA RELIGIOSA

A tutti i pazienti ricoverati viene garantito il rispetto della loro fede. I degenti possono chiedere, tramite il Coordinatore Infermieristico del reparto, l'assistenza del ministro di culto desiderato.

SERVIZIO ASSISTENZA AL DEFUNTO E ALLA FAMIGLIA

La salma viene ricomposta per alcune ore in una stanza dedicata all'interno del reparto e accessibile anche ai famigliari, successivamente viene accompagnata in cappella mortuaria.

Viene garantita la massima collaborazione per i riti funebri specifici della confessione religiosa di appartenenza dello stesso.

Copia della cartella clinica o di documentazione sanitaria

La copia della cartella clinica può essere richiesta dopo la dimissione, direttamente dall'interessato o da soggetto legittimato esibendo un documento di riconoscimento valido e compilando un apposito modulo di richiesta, reperibile anche sul sito aziendale, direttamente al **CUP di Palmanova** da lunedì a venerdì ore 7:30-19:00 e il sabato ore 8:00-12:00. Per informazioni telefono 0432921205.

La copia della cartella clinica o altra documentazione sanitaria può essere ritirata personalmente o da persona delegata presso il CUP ove è stata fatta la richiesta oppure al momento della richiesta può essere chiesto l'invio a domicilio, in questo caso il pagamento avverrà in contrassegno.

Donazione di cornee

L'Ospedale aderisce ad un programma di sensibilizzazione alla donazione dei tessuti oculari. In caso di decesso del paziente, e accertati i criteri di idoneità, verrà proposto ai congiunti più prossimi di fornire il consenso alla donazione di cornee (presso la Struttura Ospedaliera, sono disponibili le brochure informative).

Servizio di mediazione culturale

Il personale del servizio può avvalersi, se necessario, dell'aiuto di mediatori linguistico - culturali come supporto alle attività clinico assistenziali al fine di favorire la comunicazione fra pazienti stranieri e personale sanitario.

Tutela e partecipazione dei cittadini

L'Azienda garantisce la funzione di tutela degli utenti e promuove gli interventi per il miglioramento dei servizi e l'adeguamento alle esigenze dei cittadini.

Il contributo degli utenti è considerato essenziale: punti di forza o disservizi potranno essere comunicati al Direttore, al Coordinatore infermieristico o all'Ufficio Relazioni con il Pubblico – URP – telefono 0432921444 Email urp@ass5.sanita.fvg.it

Divieto di fumo

In tutto l'ospedale è vietato fumare per disposizioni di legge e soprattutto per rispetto della salute propria e altrui.



La presente Guida ai Servizi riporta le informazioni in vigore al momento della pubblicazione.