

# RIORGANIZZAZIONE DEL PRONTO SOCCORSO DEL PO MUGELLO CON PERCORSI OMOGENEI PER AREE DI COMPLESSITÀ

Milani C.<sup>1</sup>, Bassetti A.<sup>2</sup>, Vannini R.<sup>3</sup>, Ammazzeni D.<sup>4</sup>, Pacini P.L.<sup>5</sup>, Pierini M.<sup>5</sup>, Gant A.<sup>5</sup>, Bertini T.<sup>6</sup>, Di Silvio R.<sup>7</sup>, Salvatori S.<sup>8</sup>, Baldassarri P.<sup>9</sup>, Bonaccorsi G.<sup>10</sup>, Di Renzo L.<sup>11</sup>, Zoppi P.<sup>12</sup>, Magazzini S.<sup>13</sup>

<sup>1</sup>Scuola di Specializzazione Igiene e Medicina Preventiva, <sup>2</sup>Direttore Sanitario Ospedale Mugello, <sup>3</sup>Direttore Medicina d'Urgenza Borgo S. Lorenzo, <sup>4</sup>Direttore SOS Assistenza Infermieristica Mugello, <sup>5</sup>P.O. Direzione Infermieristica SOS Al Mugello, <sup>6</sup>Coordinatore Pronto Soccorso Borgo S. Lorenzo, <sup>7</sup>Direttore Pediatria Borgo S. Lorenzo, <sup>8</sup>Responsabile Salute Mentale Zona Mugello, <sup>9</sup>Responsabile sociale integrato Mugello Servizio Sociale, <sup>10</sup>Dipartimento di Scienze della Salute Università degli Studi di Firenze, <sup>11</sup>Direttore Presidio Firenze 2 e Pistoia USL Toscana Centro, <sup>12</sup>Direttore Dipartimento Infermieristico USL Toscana Centro, <sup>13</sup>Direttore Dipartimento Emergenza-Urgenza USL Toscana Centro

## Introduzione

La **delibera GRT 806/2017** "Modello organizzativo per percorsi omogenei in Pronto Soccorso (PS). Linee di Indirizzo" ha delineato una riorganizzazione del PS finalizzata ad accogliere il paziente in base al suo bisogno clinico, sostituendo i codici colore con codici numerici. L'attribuzione del percorso rappresenta l'esito di una combinazione di più valutazioni: "condizioni cliniche e rischio evolutivo", "risorse", "bisogni assistenziali" e può esitare in percorsi ad alta, intermedia e bassa complessità.

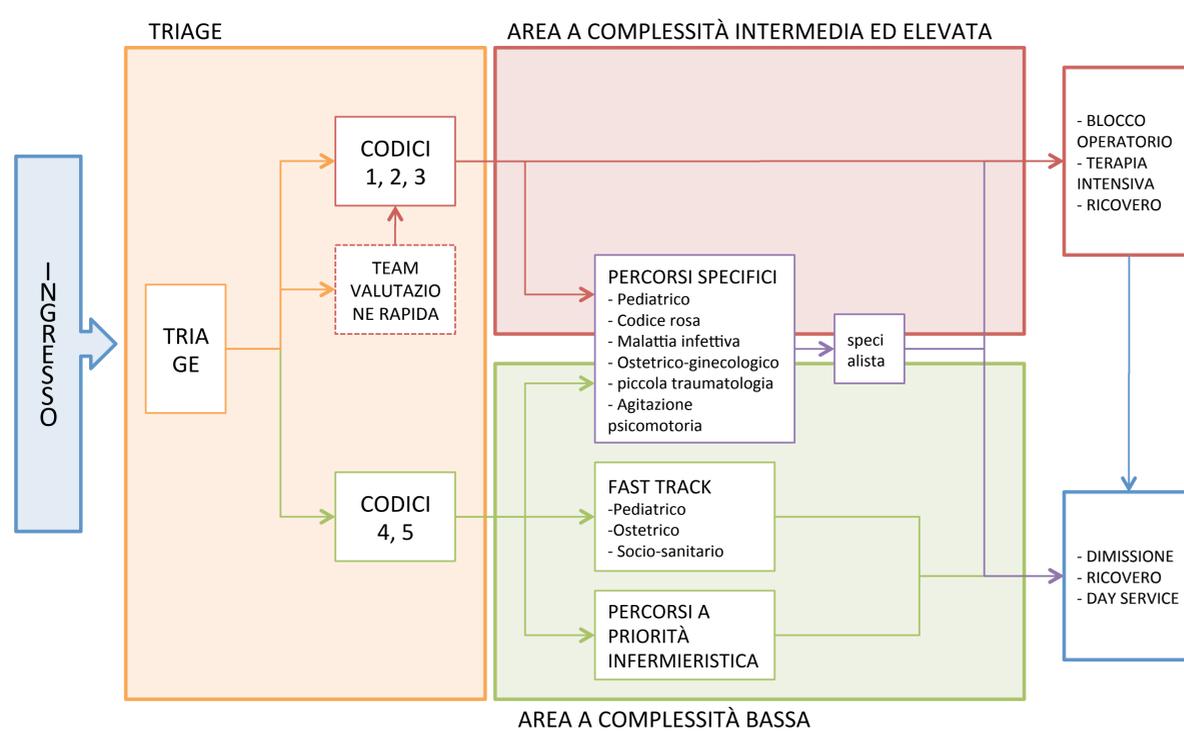


Figura 1 Rappresentazione dell'organizzazione dei percorsi all'interno del PS del PO Mugello

## Metodi

In seguito all'approvazione della DGRT 806/2017, presso il PO del Mugello sono stati creati Gruppi di lavoro (GdL) composti dai professionisti dei singoli reparti e dalle direzioni sanitaria (DSPO) e infermieristica di presidio (DIPO) volti ad allineare l'organizzazione del PS alle indicazioni aziendali. I GdL hanno definito i percorsi a cui può essere indirizzato un paziente in seguito all'accesso al PS del PO del Mugello.

## Risultati

L'attuazione delle indicazioni della delibera nel PS in oggetto ha esitato in:

- Modifiche a livello di **lay-out organizzativo-strutturale** con la suddivisione del PS in due aree (per linee a bassa e a intermedia-alta complessità).
- Implementazione di **percorsi specifici**: pediatrico, codice rosa, malato infetto, ostetrico-ginecologico, piccola traumatologia, agitazione psicomotoria
- Definizione di **fast-track (FT)**, che si situano nell'area a bassa complessità a cui possono accedere pazienti con codice 4 e 5. In particolare sono già stati attivati i FT pediatrico e socio-sanitario.



L'analisi della realtà locale ha comportato, inoltre, l'esigenza di realizzare innovazioni specifiche, riassumibili nella definizione di:

- **Percorsi a priorità infermieristica**: percorsi per pazienti con codice minore, che prevedono interventi gestibili con assistenza infermieristica prioritaria a quella medica.
- **FT socio-sanitario** per la gestione del percorso di continuità PS-territorio per il paziente con problemi socio-sanitari con prevalenza sociale.
- **Team di valutazione rapida (TVR)**, che si costituisce in modo estemporaneo sul caso specifico e non è rappresentato da un team permanente.

## Conclusioni

La riorganizzazione del PS si impone come priorità nei PO. Tuttavia, la sola azione a livello di PS non è sufficiente se non si accompagna ad un miglioramento della risposta ai bisogni a livello territoriale e dei percorsi intra-ospedalieri verso i reparti.