

Pronto Socorro. Listo para todos.



Si sabes cómo funciona,
funciona mejor también para ti.

Un servicio disponible las 24 horas del día.

Son más de cuarenta los Pronto Socorro
de Toscana que cada día, 24 horas
al día, están a disposición de la población
italiana y extranjera para tratar
los problemas sanitarios urgentes.

A cada uno de ellos llegan cotidianamente
decenas y decenas de personas,
a veces de forma simultánea
y con problemas clínicos distintos
entre sí por gravedad y exigencias
asistenciales.

Por estos motivos, el Pronto Socorro
está organizado en espacios y funciones
específicas, como el punto de acogida, la
sala de espera, la zona para el Triage de
enfermería y los locales para las visitas
diferenciadas por nivel de gravedad.





Las personas que requieren este Servicio y sus familiares, pueden contar, durante el proceso de constatación y tratamiento, con personal de enfermería, médicos y personal no sanitario especialmente capacitado.



Es de todos modos útil proveer, de aquí en adelante, algunas informaciones de base que permitan orientarse en este complejo organismo y conocer más en profundidad algunos de los aspectos prácticos que le conciernen.



Por ejemplo, en qué modo y por qué motivo es asignado el código color, qué casos tienen la prioridad de visitas sobre otros y cuándo es necesario pagar ticket, son algunas de las indicaciones que es oportuno tener a disposición.

El “Triage” de enfermería y los códigos de color.

Inicia aquí, en el Triage de Enfermería, el proceso diagnóstico asistencial. Triage es una palabra francesa que significa “selección” de los pacientes en base a señales y síntomas clínicos que son evaluados tomando como referencia indicadores compartidos a nivel nacional y regional.

Personal de enfermería calificado recoge las motivaciones de acceso al Pronto Socorro y por medio de la entrevista, la observación y el eventual examen de algunos signos vitales (pulso, presión, etc.) asigna un código color que establece la **prioridad de acceso a la consulta**. Los códigos son de color rojo, amarillo, verde, azul, blanco en orden decreciente de urgencia.

El código del Triage no corresponde necesariamente con el código final de gravedad clínica que será atribuido sólo por el médico luego de la constatación y la consulta clínica. Desde este momento, el paciente es registrado y será posteriormente llamado a la consulta. En caso de desear interrumpir su permanencia en el Pronto Socorro, deberá comunicarlo al personal sanitario del Triage.



Acceso inmediato

Paciente en peligro vital.



Acceso rápido

Paciente cuyas condiciones pueden convertirse en críticas.



Acceso después de rojo y amarillo

Paciente con problema agudo y funciones vitales al límite. No se pronostica peligro vital.



Acceso después del rojo, amarillo y verde

Paciente con problema agudo pero de dimensión leve.



Acceso después de todos

Paciente con problema no agudo y/o de dimensiones mínimas.

Quien entra primero. La espera.

Con un código blanco o azul Asignado, es probable que la espera se prolongue ya que tendrán prioridad los códigos rojos, amarillos o verdes, incluso si llegan más tarde. **Entra primero quien tiene más necesidad de tratamiento.**

Durante este periodo, el paciente y sus familiares (o acompañantes), pueden dirigirse a los operadores no sanitarios que representan, en el curso de la jornada, un punto de referencia con quienes poder contar para limitar eventuales malestares de la espera.

Queda, sin embargo, reservada sólo al personal médico de enfermería la facultad de otorgar, bajo el respeto a la tutela de la privacidad de la persona, informaciones sobre el estado de salud del paciente.





En sala de consulta.

En el momento de la consulta el médico puede iniciar de inmediato un tratamiento y/o solicitar, para definir mejor el cuadro clínico, algunos exámenes (radiografía, tac, toma de sangre, etc.) que pueden no ser inmediatos. Es importante señalar al personal sanitario los fármacos de uso habitual, las eventuales enfermedades o alergias y la caducidad de la vacuna antitetánica (en caso de evento traumático).

Al final del proceso, en caso de alta inmediata, se ofrecerán los consejos e indicaciones a profundizar con el médico de familia, de lo contrario el paciente quedará por un tiempo determinado en una sala dedicada a la observación de las condiciones clínicas, o será recuperado para efectuar posteriores exámenes y/o terapias.

El pago del ticket.

No está previsto el pago del ticket para los códigos rojos, amarillos y verdes.

Con un código **blanco o azul en salida**, en cambio, la cuota a pagar es de 25 euros, que incluyen las evaluaciones clínicas y eventuales exámenes de laboratorio.

Esta cifra puede subir, en los códigos blanco o azul, de otros 25 euros en caso sean realizados servicios de diagnóstico instrumental (radiografía, ecografía, etc).





El Pronto Socorro es gratuito para:

- Los jóvenes menores de 14 años;
- Los asistidos exentos del pago del ticket en regla a la normativa vigente;
- Las mujeres embarazadas;
- Aquellos que han tenido un accidente en el trabajo;
- Las situaciones clasificadas en blanco y azul relacionadas con envenenamientos agudos, traumatismos que requieran sutura o inmovilización, necesidad de un breve periodo de observación en el área del Pronto socorro o al interior de la estructura hospitalaria.

Para sugerencias y observaciones respecto este servicio sanitario, dirígete a las Oficinas Relaciones con el Público. Es un modo de ayudarnos a hacer el Pronto Socorro cada vez más similar a cómo lo desearías.