

Urgența (Pronto Soccorso). Disponibilă pentru toți.



**Dacă știi cum funcționează,
funcționează mai bine
și pentru tine.**

Un serviciu disponibil 24 de ore din 24.

Sunt prezente mai mult de patruzeci de servicii de Urgență în Regiunea Toscana care în fiecare zi, 24 de ore din 24, sunt la dispoziția populației italiene și străine pentru a trata problemele sanitare urgente.

În fiecare dintre acestea vin zeci și zeci de persoane în fiecare zi, câteodată în același timp și cu probleme clinice diferite între ele prin gravitate și efort de asistență.

Din aceste motive Serviciul de Urgență (Pronto soccorso) este organizat în spații cu funcții specifice, ca de exemplu recepția, sala de așteptare, zona pentru Triajul medical și spațiile pentru vizite ce sunt repartizate în funcție de gravitate.





Persoanele care au nevoie de acest serviciu și membrii familiilor lor pot conta, pe parcursul de evaluare și îngrijire, pe sprijinul asistenților medicali, medicilor și personalului ce nu este sanitar pregătit în mod expres.



În orice caz, în continuare, este utilă furnizarea câtorva informații de bază ce permit orientarea în cadrul acestui organism complex și cunoașterea mai aprofundată a unor aspecte practice ce-l privesc.



De exemplu, în ce mod și pentru care motiv este atribuit codul de culoare, care sunt cazurile ce au prioritate pentru efectuarea vizitei față de altele și când este necesară plata tichetului, sunt câteva dintre indicațiile ce sunt importante de a le avea la dispoziție.

“Triajul” medical și codurile de culoare.

Începe aici, la Triajul medical, parcursul pentru diagnosticul de asistență. Triajul este un cuvânt de origine franceză ce semnifică selecția pacienților în baza semnelor și simptomelor clinice care sunt evaluate în funcție de indicatori ce sunt recunoscuți atât la nivel național cât și regional.

Un asistent medical calificat strânge motivațiile accesului la serviciul de Urgență și, prin intermediul interviului, observației și eventuala evaluare al câtorva parametri vitali (pulsul, tensiunea, etc.) atribuie un cod de culoare ce hotărăște **prioritatea accesului la vizită**. Codurile sunt de culoare roșie, galbenă, verde, albastră, albă, în ordine descrescătoare de urgență.

Codul atribuit în Triaaj nu corespunde în mod necesar cu codul final de gravitate clinică ce este atribuit doar de către medic în urma examenelor și a vizitei clinice. Din acest moment pacientul este înregistrat și după aceea va fi chemat pentru vizită. Dacă vrea să întrerupă parcursul în serviciul de urgență, va trebui să anunțe de această decizie personalul sanitar din Triaaj.



Acces imediat

Pacient în pericol de viață.



Acces rapid

Pacient în condiții ce pot deveni critice.



**Acces după
codul roșu și galben**

Pacient cu o problemă acută, cu funcții vitale în limite normale. Nu se prevede nici un pericol de viață.



**Acces după codul roșu,
galben și verde**

Pacient cu o problemă acută dar de entitate minoră.



**Acces după toți ceilalți
pacienți**

Pacient cu o problemă de entitate minimă și/sau nu acută.

Cine intră primul. Așteptarea.

Cu un cod alb sau albastru alocat, este probabil ca așteptarea să se prelungească pentru că vor avea precedență codurile roșii, galbene sau verzi, chiar dacă au ajuns mai târziu. **Intră primul** cine are nevoie mai urgentă de îngrijiri medicale.

În timpul zilei pacientul și membrii familiei sale (sau însoțitorii) pot să se adreseze operatorilor care nu sunt sanitari, operatori ce reprezintă un punct de referință și un suport specific pentru a limita eventualele dificultăți ale așteptării.

Însă, rămâne rezervată doar personalului medical și de îngrijire prerogativa de a furniza, în respectul protecției confidențialității persoanei, informații în ceea ce privește starea de sănătate a pacientului.





În sala de vizită.

În momentul vizitei medicul poate începe imediat să administreze un tratament și/sau să ceară, pentru a defini mai bine tabloul clinic, câteva examene (radiografie, tac, analize de sânge, etc.) ce pot fi făcute mai târziu. Este important să se semnaleze personalului sanitar medicamentele ce sunt administrate în mod obișnuit, eventualele boli sau alergii și data de scădere a vaccinului anti-tetanos (în cazul unei situații în care sunt prezente traume).



La sfârșitul parcursului, în cazul de demisie, vă vor fi date sfaturi și indicații ce vor trebui aprofundate cu medicul de familie, altminteri, pacientul va rămâne pentru o perioadă definită într-o sală dedicată observației condițiilor clinice, sau va fi internat pentru a face ulterioare examene și/sau terapii.

Plata tichetului.

Nu este cerută plata tichetului pentru codurile roșu, galben, verde. Cu un cod **alb sau albastru** în momentul ieșirii, în schimb, contribuția care trebuie plătită este de 25 de euro, contribuție ce cuprinde evaluarea clinică și eventualele examene de laborator.

Această cifră poate crește, în ceea ce privește codul alb sau albastru, de alți 25 de euro în cazul în care au fost efectuate prestări de diagnostic instrumentale (radiografii, ecografii, etc.).





Serviciul de Urgență (Pronto soccorso) este gratuit pentru:

- copii sub 14 ani;
- persoanele asistate scutite de plata tichetului în conformitate cu normativa în vigoare;
- femeile gravide;
- cei care au avut un accident la locul de muncă;
- situațiile clasificate ca fiind de cod alb și albastru care se referă la otrăviri acute, traumatisme ce cer sutură sau imobilizare, sau necesită de o scurtă perioadă de observație în zona serviciului de urgență sau în interiorul structurii spitalicești.

Pentru sugestii sau observații în ceea ce privește acest serviciu sanitar, vă puteți adresa la Biroul Relațiilor cu Publicul (Uffici Relazioni con il Pubblico). Este un mod de a ne ajuta pentru a face Serviciul de Urgență cât mai asemănător a cum vi-l doriți.