



**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
“SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE”**

N. 1079

DEL 22/12/2020

OGGETTO

Triage di Pronto Soccorso Pediatrico – schede operative 2020

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Maurizio Andreatti**

ADOTTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO

PREMESSO CHE:

- l'art. 3 della Legge Regionale n° 27 del 17 dicembre 2018 istituisce l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) nelle cui molteplici funzioni viene declinata la competenza, per conto della Direzione centrale salute, di curare il coordinamento ed il controllo:
 - delle reti cliniche, delle quali ne cura altresì l'attivazione,
 - del governo clinico regionale,
- nella Legge Regionale n° 22 del 12 dicembre 2019 Capo V- art. 30 permangono le indicazioni sulle Reti per l'assistenza quale modello organizzativo basato sui collegamenti in rete tra professionisti, strutture aziendali e servizi;
- l'Atto Aziendale di ARCS, approvato da ultimo con decreto n. 58 del 26/02/2020, prevede nell'ambito delle funzioni afferenti alla Direzione Sanitaria il coordinamento delle Reti di patologia con la funzione, tra le altre, di promuovere l'implementazione e il coordinamento delle reti di patologia, come modello organizzativo di presa in carico clinica e assistenziale;
 - delle iniziative di formazione e di valorizzazione delle molteplici figure professionali, anche tecnico-amministrative, operanti nei settori sanitario e sociosanitario;

CONSIDERATO CHE:

- il D.P.R. 27 marzo 1992 "Atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni per la determinazione dei livelli di sanitari di emergenza" definisce le attività d'urgenza ed emergenza sanitaria garantite dal sistema sanitario in ambito territoriale ed ospedaliero;
- l'Atto di intesa tra Stato e Regioni del 17 maggio 1996 "Approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992" fornisce indicazioni sui requisiti organizzativi e funzionali della rete dell'emergenza e definisce che all'interno del D.E.A. deve essere prevista la funzione di triage, come primo momento di accoglienza e valutazione delle persone in base a criteri definiti che consentono di stabilire le priorità di intervento, e che tale funzione è svolta da personale infermieristico adeguatamente formato, che opera secondo protocolli prestabiliti dal dirigente del servizio;
- l'Accordo del 25 ottobre 2001 tra il Ministro della salute, le regioni e le province autonome fornisce gli indirizzi ed i criteri generali contenuti nelle linee guida: "Triage intraospedaliero (valutazione gravità all'ingresso)" e "chirurgia della mano e microchirurgia nel sistema dell'emergenza - urgenza sanitaria";
- il Ministero della Salute ha fornito la Raccomandazione del n. 15 febbraio 2013: "Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale Operativa 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso";

TENUTO CONTO CHE con l'Atto d'intesa tra Stato e Regioni con approvazione di: "Linee guida su formazione, aggiornamento e addestramento permanente del personale operante nel sistema di emergenza/urgenza". Accordo - Punto 6.3 dell'o.d.g. - Repertorio Atti n. 1711 G.U 22 maggio 2003) vengono fornite indicazioni per la definizione degli obiettivi formativi che le varie figure professionali coinvolte devono conseguire al fine di garantire contestualmente l'uniformità dei percorsi formativi previsti dalle varie realtà regionali;

VALUTATO CHE:

- l'accordo della Conferenza Stato-Regioni del 7 febbraio 2013, indica di "realizzare all'interno di Pronto Soccorso e Dipartimenti Emergenza e Accettazione percorsi separati clinico organizzativi dei pazienti

anche con l'invio di questi ultimi a team sanitari distinti per le prestazioni a basso contenuto di complessità”;

- la L.R. 16 ottobre 2014, n. 17 “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria”, definisce l’organizzazione e le funzioni della rete ospedaliera regionale;

CONSIDERATA la DGR n. 2039 del 16 ottobre 2015 “LR 17/2014, Art. 37 – Piano dell’emergenza urgenza della regione Friuli Venezia Giulia: approvazione definitiva” che specifica le prestazioni sanitarie che i servizi di Pronto Soccorso dei presidi ospedalieri regionali sono deputati a garantire;

PRESO ATTO della specificità del Pronto Soccorso ospedaliero all'interno della rete dell'emergenza urgenza tale da richiedere specifici approfondimenti ed elaborazioni finalizzate al miglioramento dello stesso, in particolare in riferimento ai temi del triage, dell'accoglienza, dell'organizzazione dei percorsi interni e che per le sue caratteristiche di apertura h24 e disponibilità di risorse e competenze rappresenta uno snodo cruciale che contribuisce, in stretta collaborazione con le altre strutture del SSR, a garantire qualità, appropriatezza, uniformità, equità e sicurezza delle cure;

PRESO ATTO CHE l’Accordo Stato Regioni n. 248 del 21 dicembre 2017 - Linee di indirizzo per la promozione e il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali in area pediatrico-adolescenziale (d’ora in poi Accordo CSR 248/2017) ha formalmente riconosciuto la “specificità pediatrica” nell’ordinamento sanitario in ragione della peculiarità dei bisogni dei soggetti in età evolutiva, delle loro patologie, del forte e pieno coinvolgimento della famiglia nella relazione di cura, nonché delle problematiche di tipo medico-legale correlate con l’assistenza al minore;

TENUTO CONTO del lavoro di analisi e di verifica dei risultati derivanti dall’applicazione del sistema di Triage regionale condotto nel corso del 2017 dal gruppo di lavoro multiprofessionale rappresentativo delle diverse strutture regionali di PS e dell’elaborazione e applicazione del documento sul nuovo modello di Triage regionale elaborato dal gruppo stesso “Il Triage di Pronto Soccorso per l’adulto – manuale operativo 2018”;

RILEVATO CHE allo stato attuale per il Triage pediatrico in uso presso i PS pediatrici di Udine, Trieste e Pordenone non esiste un progetto coordinato a livello regionale a favore dell’uniformità e dell’equità;

CONSIDERATE le “Linee di indirizzo nazionali sul Triage intraospedaliero” (ACCORDO in Conferenza Stato-Regioni 1 agosto 2019-Rep. Atti 143/CSR) che aggiorna sulle definizioni cliniche che danno esito alle codifiche di priorità al Triage intraospedaliero ed al relativo tempo di attesa;

CONSIDERATA la nota prot. n. 0005628 /P del 05/03/2019 con la quale la Direzione Centrale Salute ha dato mandato al gruppo multiprofessionale individuato sul tema specifico di elaborare ed adottare gli strumenti necessari al Triage pediatrico;

VALUTATO il documento “Triage di Pronto Soccorso pediatrico – schede operative 2020” elaborato dal gruppo di lavoro sul modello di Triage regionale;

RILEVATO CHE il suddetto documento risulta attuale, è stato elaborato in riferimento alle indicazioni nazionali e fornisce indicazioni operative condivise sulla attuazione del Triage nelle strutture di PS pediatrico;

PRESO ATTO CHE il suddetto documento è stato verificato ed approvato dai Direttori delle strutture di PS e dai Direttori delle pediatrie della regione;

RITENUTO DI approvare Il documento "Triage di Pronto Soccorso pediatrico – schede operative 2020" allegato al presente decreto di cui costituisce parte integrante;

RITENUTO DI individuare il Dott. Maurizio Andreatti, Direttore Sanitario ARCS, quale Responsabile unico del procedimento di pubblicazione del "Triage di Pronto Soccorso pediatrico – schede operative 2020", ai sensi di quanto previsto dal Decreto ARCS n° 209 del 30/09/2020;

Tutto ciò premesso

DETERMINA

1. di adottare a livello regionale il documento "Triage di Pronto Soccorso Pediatrico – schede operative 2020" allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante, dando atto che lo stesso rappresenta lo strumento condiviso a livello regionale per il triage di pronto soccorso del paziente pediatrico;

2. di trasmettere copia del presente provvedimento alle Aziende sanitarie della Regione per gli adempimenti di competenza;

3. di trasmettere copia del documento alla Direzione Centrale Salute – Servizio Informativo – per il conseguente adeguamento nel programma informatico "SEI" di gestione del Pronto Soccorso.

Letto, approvato e sottoscritto

Il dirigente responsabile
SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE
Maurizio Andreatti
firmato digitalmente

Elenco allegati:

| | |
|---|--|
| 1 | TRIAGE DI PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO.pdf |
| 2 | TESTODETERMINAZIONE.rtf |