
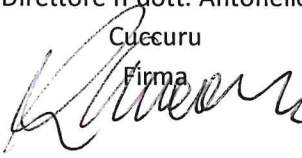
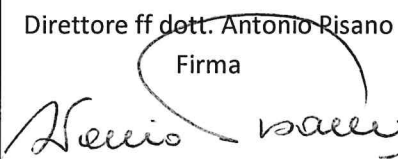

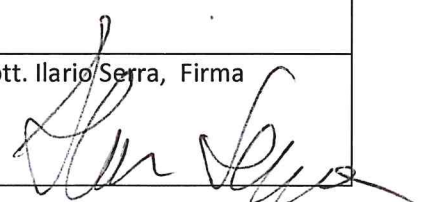





## **FAST TRACK DEGLI UTENTI OSTETRICI E GINECOLOGICI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO CTO DI IGLESIAS**

Gruppo di lavoro	Verificato	Approvato
UOC Ostetricia Ginecologia PO CTO IFO Dott.ssa Patrizia Palmas  PPI PO TO IFO Dott.ssa Ornella Carrogu  UOC Professioni Sanitarie Dott. Giuseppe Lojacono	UOC Pronto Soccorso PO CTO Direttore dott.ssa Viviana Lantini Firma   UOC Professioni Sanitarie Direttore ff dott. Antonello Cuccuru Firma 	UOC Direzione Medica di Presidio Direttore ff dott. Antonio Pisano Firma 
	VERIFICA FORMALE Risk Manager Referente dott. Andrea Della Salda Firma 	
Referente del documento: UOC Ostetricia Ginecologia PO CTO Direttore ff, dott. Ilario Serra, Firma 		

 <b>ASL Sulcis Iglesiente</b> Azienda socio-sanitaria locale n. 7	<b>FAST TRACK IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA PRESSO IL PO CTO</b>	PPI FT 1 Rev. 0 Redatto il 22/07/2024  Pagina 2 di 7
---	--	---

## Sommario

1. Scopo/obiettivi .....	3
2. Campo di applicazione.....	3
3. Abbreviazioni/definizioni.....	3
4. Contenuti/Descrizioni delle attività/Modalità operative .....	3
4.1 Introduzione .....	3
4.2 Descrizione attività .....	3
5. Matrice delle Responsabilità .....	4
6. Documenti sostituiti o aggiornati .....	5
7. Documenti di riferimento interni .....	5
8. Documenti di riferimento Esterni.....	5
9. Indicatori.....	5
10. Flow Chart.....	6
11. Distribuzione.....	6
12. Gruppo di redazione/verifica .....	7



## **1. Scopo/obiettivi**

Lo scopo del presente documento è quello di attivare un percorso rapido per la presa in carico di pazienti con patologie definite, da parte della UOC Ostetricia e Ginecologia dell'ASL Sulcis Iglesiente, considerato che al PPI operano medici che per contratto possono assistere pazienti con codici minori (bianchi e verdi).

## **2. Campo di applicazione**

I contenuti del presente documento si applicano al personale afferente alla Struttura di Punto di Primo Intervento (PPI) e alla Struttura di Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero CTO di Iglesias.

## **3. Abbreviazioni/definizioni**

P.O.= Presidio Ospedaliero

W= settimane di amenorrea

FT= Fast Track

PPI= Punto di Primo Intervento

## **4. Contenuti/Descrizioni delle attività/Modalità operative**

### **4.1 Introduzione**

Sulla base di quanto affermato nell'accordo della Conferenza Stato-Regioni del 7 febbraio 2013, nel quale si indica di "realizzare all'interno di PS e DEA percorsi separati clinico organizzativi diversi in base alla priorità", appare evidente come sia opportuno prevedere lo sviluppo di percorsi diagnostico terapeutici rapidi che richiedono prestazioni a bassa complessità con invio a team sanitari distinti da quelli del PS/DEA, facilitando, contemporaneamente, l'integrazione tra i diversi servizi ospedalieri. Il fast track individua un percorso rapido per quelle patologie di cui è certa la competenza specialistica in modo da inviare senza perdite di tempo, il paziente allo specialista.

### **4.2 Descrizione attività**

Al momento del triage, l'individuazione di uno dei seguenti criteri di inclusione permette l'invio diretto della paziente, con conseguente presa in carico da parte dell'UOC di Ostetricia e Ginecologia attraverso la funzione per la gestione dei percorsi Fast Track (FT) dell'applicativo PSWeb

#### **Criteri di inclusione:**

- Metrorragia, dismenorrea
- Corpo estraneo in vagina
- Vulvovaginiti
- Vulvodinia
- Contraccezione "del giorno dopo"
- Gravida stabile
- Iperpiressia post intervento chirurgico ginecologico



- riferito abuso/sospetta violenza sessuale
- Ipertensione in gravida
- Perdite ematiche in gravida
- Contrazioni uterine in gravidanza

**Criteri di esclusione:** (in presenza di criteri di esclusione, previa valutazione da parte del medico del PPI, è possibile un'eventuale attivazione della consulenza specialistica per il proseguo del percorso di cura)

- Alterazione dei parametri vitali (**pazienti con funzioni vitali alterate da lesioni potenzialmente pericolose ma che mettono a rischio la vita della paziente nell'immediato**)
- Traumi regione pelvica, non in donna gravida
- Parto. anche se solo sospetto imminente
- Dolore pelvico

Al momento dell'invio, l'infermiere triagista dovrà informare il medico di guardia al numero breve **2702** per la presa in carico da parte della UO Ostetricia e Ginecologia. Ricevute le indicazioni dell'infermiere, le pazienti si recheranno Il piano utilizzando l'ascensore. Qualora l'infermiere del triage ne ravveda la necessità, la paziente sarà accompagnata da un operatore sanitario. Lo specialista che prende in carico la paziente di ostetricia e ginecologia, referta la sua visita su PSWeb e chiude il verbale, oppure opta per il ricovero della stessa. Nel caso in cui individui situazioni che richiedono indagini indifferibili, non di sua competenza, rinvia la paziente al PPI. Il caso verrà ripreso in carico dal medico del PPI.

#### 5. Matrice delle Responsabilità

Fasi/Attività	Professionisti				
	Infermiere triage	Medico di PS	Medico Spec. in Ostetricia e Ginecologia	OSS PS	Operatore Ost. Gin. addetto all'accoglienza
Individuazione patologia di interesse al FT	R	I			
Invio della paziente all'ambulatorio specialistico	R	I*	C	C	C
Presa in carico della paziente da parte del servizio specialistico			R		C





**R: Responsabile; C: Collabora; I: Informato**

\* Il medico del PPI non è informato direttamente, ma può vedere su PSWeb l'elenco dei pazienti inviati a tutti i fast track.

## **6. Documenti sostituiti o aggiornati**

Il presente documento si trova nella versione 0

## **7. Documenti di riferimento interni**

Atto Aziendale DG 213 del 16.05.2023

## **8. Documenti di riferimento Esterni**

-DGR. n. 10/23 del 16.3.2023 "Linee di indirizzo per il modello organizzativo per percorsi omogenei di Triage in Pronto Soccorso della Regione Autonoma della Sardegna

-Contratto per l'affidamento dei servizi di gestione, manutenzione e reingegnerizzazione dell'architettura del Sistema informativo sanitario integrato regionale (SISaR) e acquisizione dell'infrastruttura di integrazione SISaR 2.0

## **9. Indicatori**

Gli indicatori sono raccolti a cura dell'IFO dell'UOC di Ginecologia e Ostetricia e condivisi semestralmente con la Direzione dell'UOC di Ginecologia e Ostetricia e la Direzione del PPI

Indicatori di processo

% percentuale di pazienti con codice urgenza minore che accedono in Ostetricia e Ginecologia entro 120 minuti: 75% standard

% percentuale di pazienti con codice non urgenza minore che accedono in Ostetricia e Ginecologia entro 120 minuti: 75% standard

Indicatori di appropriatezza

Numero totale di codici urgenza minore assegnati coerenti con il percorso fast track rispetto al numero totale dei codici di urgenza minore assegnati: > 75% standard

Numero totale di codice non urgenza assegnati coerenti con il percorso fast track rispetto al numero totale dei codici di non urgenza assegnati: > 75% standard

Indicatori di esito

% di pazienti con codice urgenza minore ricoverati, deceduti o trasferiti in altra struttura rispetto al totale dei pazienti cui è stato assegnato un codice di urgenza minore: < 1% standard

% di pazienti con codice non urgenza ricoverati, deceduti o trasferiti in altra struttura rispetto al totale dei pazienti cui è stato assegnato un codice di non urgenza: < 1% standard

## 10. Flow Chart



## 11. Distribuzione

Il presente documento viene pubblicato sul sito aziendale [www.aslsulcis.it](http://www.aslsulcis.it) e diffuso periodicamente tramite info aziendale a tutti i dipendenti titolari di email. Localmente i Direttori e il gruppo di lavoro, a pubblicazione avvenuta si assicureranno che i professionisti interessati dall'applicazione ricevano [www.aslsulcis.it](http://www.aslsulcis.it)



l'informazione, anche mediante mail list, lista di distribuzione, riunioni verbalizzate con firma dei partecipanti.

## 12. Gruppo di redazione/verifica

Referente del documento: Direttore ff, UOC Ostetricia Ginecologia Ilario serra [ilario.serra@aslsulcis.it](mailto:ilario.serra@aslsulcis.it)

### Altri redattori o verificatori:

Giuliana Riola Dirigente medico PO CTO