

PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA

Cod. PGS-DIOT-05-24-PO-DIOT-05-37

PROCEDURA OPERATIVA

Fast Track Oculistico e gestione consulenza differibile nel P.O. di Policoro

Elenco emissioni/approvazioni/revisioni

Rev.	Autorizzazioni		
	Redazione	Verifica	Approvazione
0.0	Direttore Dipartimento f.f. Emergenza Accettazione Dr.ssa M. MARAGNO	Direttore Dipartimento Integrazione Ospedale Territorio Dr. G. ANNESE	
	Direttore U.O.C. Oculistica ASM Dr. M. LORUSSO		
	Resp. U.O.S.D. Direzione Sanitaria Ospedale Policoro Dr. F. RICCARDI	Direttore di Dipartimento Multidisciplinare Chirurgico Dr G. DISABATO	
	Dirigente Medico Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Dr. E. CUSCIANNA	Dir. U.O.S.D. SGO Dott.ssa A. BRAIA	
	Resp. U.O.S.D. Gestione Emergenza Accettazione P.O. Policoro Dr. R. DI LEO	Resp. I.D.F. Gestione Sistema Documentale della Qualità Dott.ssa C. GENTILE	
	IdF Dipartimento Emergenza Accettazione Dott.ssa A. GATTI	Direttore S.I.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio Clinico Dr. M. DI FAZIO	
	IdF Dipartimento Chirurgico Dott.ssa D. TUCCI		
	IdF Coordinatore P.S. Policoro Dott. M. CASTELLUCCI		
	IdF Coordinatore Oculistica Policoro Dott. D. CALCIANO		
			Direttore Sanitario Dr. A. GIGLIOBIANCO

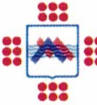
Ratifica	DATA: 17/03/2025	DIRETTORE GENERALE: Avv. M. N. C. FRIOLO
----------	------------------	--

Distribuzione:

_____	copia originale
X	
_____	copia in distribuzione controllata
_____	copia in distribuzione non controllata

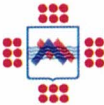
Note:

La responsabilità dell'eliminazione delle copie obsolete della Procedura è dei destinatari di questa documentazione. Le copie aggiornate sono presenti nella rete intranet aziendale

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-24-PO-DIOT-05-37
	Fast Track Oculistico e gestione consulenza differibile		REV. 0.0 Pagina 2/7

INDICE

1. PREMESSA.....	3
2. SCOPO/OBIETTIVO	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI.....	3
5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA	3
6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE	3
7. MATRICI DELLE RESPONSABILITA'	5
8. DIAGRAMMA DI FLUSSO.....	6
9. INDICATORI.....	7

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-24-PO-DIOT-05-37
	Fast Track Oculistico e gestione consulenza differibile		REV. 0.0 Pagina 3/7

1. PREMESSA

La presente procedura descrive il percorso del paziente che accede al P.S. e che necessita di una prestazione erogata dallo specialista in oftalmologia, presente dalle ore 08:00 alle 14:00 dal lunedì al venerdì.

Il percorso viene attivato dall'Infermiere di Triage ed è condotto sulla base di specifiche linee guida e di procedure validate localmente che, in presenza di un quadro di patologia minore con chiara pertinenza mono-specialistica oftalmologica, consentono di inviare il paziente direttamente allo specialista competente secondo criteri predefiniti presenti nella procedura e qui di seguito esplicitati come condiviso con l'U.O.C. di Oculistica.

La responsabilità clinica è in capo al medico specialista erogante, che accede alla lista dei pazienti del percorso, chiude il caso utilizzando l'applicativo di gestione degli accessi di P.S. e stampa la documentazione clinica da consegnare al paziente; come descritto nella Procedura Generale PGS-DIOT-05-24, è prevista la re-immissione del paziente nel percorso del PS in caso di riscontro di urgenza di competenza diversa.

Il presente documento è parte integrante della Procedura Generale Fast Track codice: PGS-DIOT-05-24

2. SCOPO/OBIETTIVO

- condivisione dei criteri di inclusione ed esclusione
- miglioramento dell'efficienza e qualità del servizio
- miglioramento della qualità percepita dagli utenti
- riduzione della percentuale degli abbandoni in P.S. per patologie di competenza oftalmologica.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura operativa si applica all'interno del Presidio Ospedaliero di Policoro e coinvolge sia il personale infermieristico addetto alla funzione triage, sia il personale medico/infermieristico operante presso l'ambulatorio di oftalmologia.

4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

- Linee d'indirizzo Nazionali sul Triage intraospedaliero, (2019)
- Linee di indirizzo regionali (deliberazione n l 202100916 2021)
- Raccomandazione Ministeriale per la Prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari, (novembre 2007)
- Raccomandazione Ministeriale per la Prevenzione della Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale Operativa 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso

5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

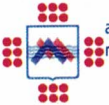
P.S. = Pronto Soccorso

U.O.C. = Unità Operativa Complessa

6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE

L'Infermiere triagista esegue le quattro fasi del processo di triage:

- **Fase della Valutazione immediata** (c.d. sulla porta): consiste nella rapida osservazione dell'aspetto generale del paziente con l'obiettivo di individuare i soggetti con problemi

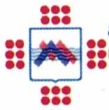
 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-24-PO-DIOT-05-37	
	Fast Track Oculistico e gestione consulenza differibile	REV. 0.0	Pagina 4/7

assistenziali che necessitano di un intervento immediato. In questo caso il paziente verrà indirizzato ad un percorso differente rispetto al fast track.

- **Fase della Valutazione soggettiva e oggettiva:**
 - a. valutazione soggettiva, viene effettuata attraverso l'intervista (anamnesi mirata);
 - b. valutazione oggettiva, viene effettuata mediante la rilevazione dei segni clinici, dei parametri vitali e l'analisi della documentazione clinica disponibile. Se i parametri vitali, sono potenzialmente o chiaramente instabili il medico valuta se il paziente può essere inviato dallo specialista o se lo stesso va chiamato in P.S.
- **Fase della Decisione di Triage:** consiste nell'assegnazione del codice di priorità, l'attuazione dei necessari provvedimenti assistenziali e l'eventuale attivazione del percorso fast track oculistico.
- **Criteri di esclusione ed inclusione condivisi** secondo linee guida e contestualizzati all'organizzazione ed alle possibilità locali.

Criteri di esclusione	Criteri d'inclusione
<ul style="list-style-type: none"> • Infortuni sul lavoro 	<ul style="list-style-type: none"> • Occhio rosso con presenza o meno di lacrimazione e/o secrezione
<ul style="list-style-type: none"> • Alterazione dei parametri vitali (almeno uno): l'infermiere di triage fa riferimento ai valori riportati nei protocolli stabiliti dal dirigente del servizio 	<ul style="list-style-type: none"> • Stravasamento ematico sottocongiuntivale
<ul style="list-style-type: none"> • Grave trauma oculare (ferite alle palpebre, importante tumefazione peri-orbitaria, lesioni del bulbo) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sensazione di corpo estraneo
<ul style="list-style-type: none"> • Contatto con sostanze tossiche 	<ul style="list-style-type: none"> • Segni di flogosi delle palpebre
<ul style="list-style-type: none"> • Alterazioni acute della vista (diplopia, anisocoria, emianopsie, amaurosi) 	<ul style="list-style-type: none"> • Recenti interventi all'occhio (<1 mese)
	<ul style="list-style-type: none"> • Corpo mobili, scotomi
	<ul style="list-style-type: none"> • Occhio secco
	<ul style="list-style-type: none"> • Contatto con sostanze irritanti

- **FAST Track in senso stretto**
 - ✓ Se in fascia oraria compatibile con quella dell'ambulatorio, il triagista invia direttamente il paziente trasferendolo direttamente dal sistema informatico
- **Consulenza differibile**
 - ✓ Se in fascia oraria diversa, il Medico di PS dopo valutazione, specifica nelle note il giorno in cui il paziente deve ripresentarsi e lo rinvia a visita urgente differibile nelle successive 72 ore, in fascia oraria di apertura degli ambulatori,
 - ✓ Il giorno stabilito il paziente si ripresenta al triage con il foglio del verbale,

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-24-PO-DIOT-05-37	
	Fast Track Oculistico e gestione consulenza differibile	REV. 0.0	Pagina 5/7

- ✓ Il triagista lo registra e se non sono insorti criteri di emergenza/urgenza lo invia in ambulatorio con la modalità Fast-Track e scrive sulla richiesta di consulenza "rientrato per FAST-Track si avvia a visita specialistica".

7. MATRICI DELLE RESPONSABILITA'

ATTIVITÀ	FUNZIONE	Medico PS	Infermiere PS	Pers. Ditta E. Trasporto Pazienti/OSS	Medico Specialista	Infermiere Ambulatoriale
Accesso del Paziente in PS, Triage, Assegnazione Codice di Priorità		I	R			
Valutazione criteri di inclusione nel percorso Fast Track		I	R			
Invio del Paziente e trasferimento del verbale nella lista dell'Ambulatorio Specialistico		I	R			
Accompagnare il Paziente in Ambulatorio			I	R	I	I
Accogliere il paziente nell'ambulatorio specialistico					I	R
Valutazione Clinica e riscontro del problema oftalmologico					R	C
Erogazione della prestazione					R	C
Al termine della prestazione valutare se: effettuare ulteriori accertamenti e richieste di indagini di laboratorio/strumentali prima della dimissione; dimettere direttamente ed invio al MMG con eventuale follow up.					R	C

R = Responsabile

C =Coinvolto

I = Informato

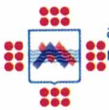
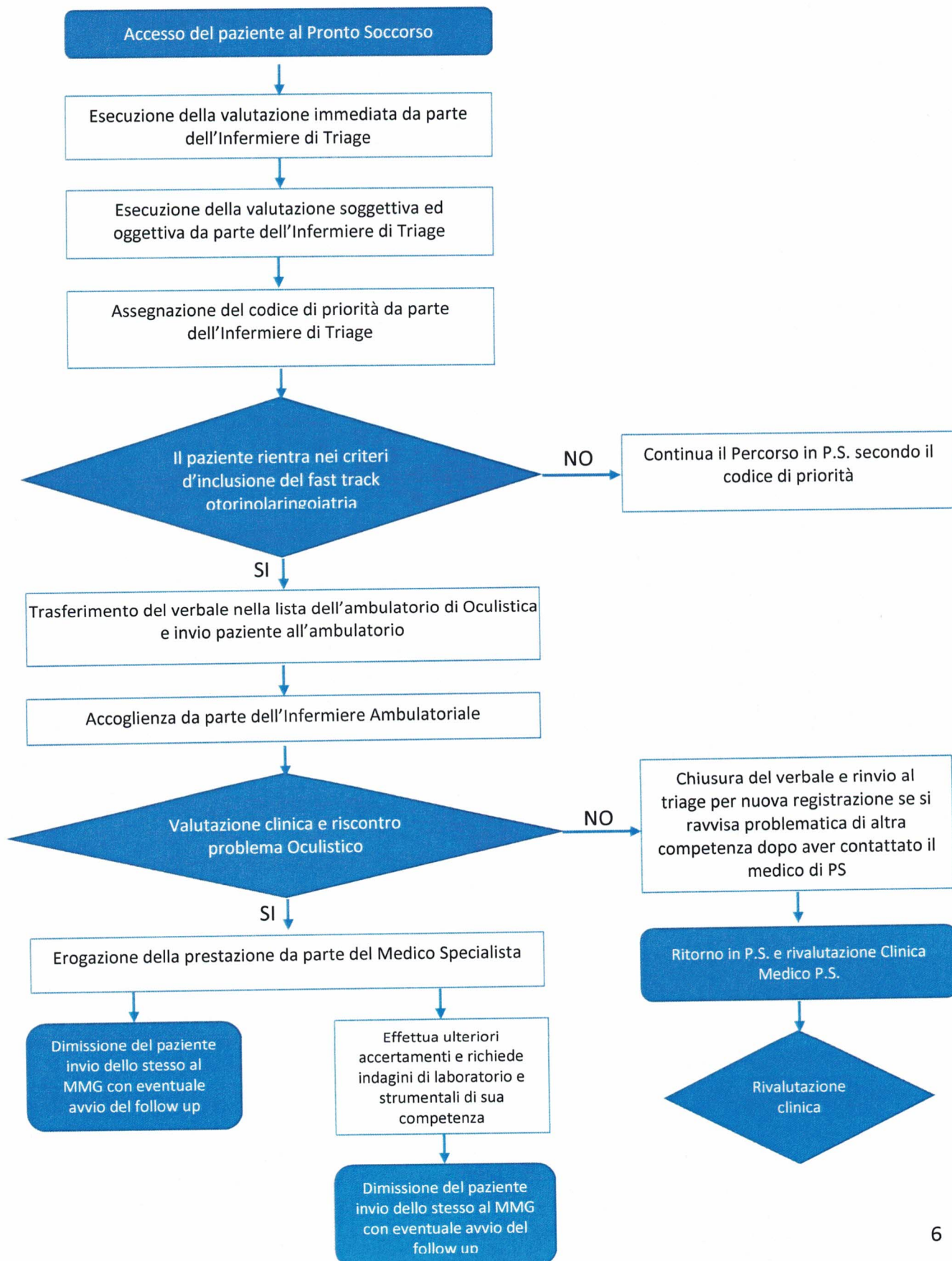
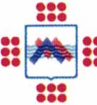
 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA		COD: PGS-DIOT-05-24-PO-DIOT-05-37	
	Fast Track Oculistico e gestione consulenza differibile		REV. 0.0	Pagina 6/7

DIAGRAMMA DI FLUSSO



 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA	COD: PGS-DIOT-05-24-PO-DIOT-05-37	
	Fast Track Oculistico e gestione consulenza differibile	REV. 0.0	Pagina 7/7

1. INDICATORI

- Numero di pazienti che utilizzano il fast track oculistico
- Numero di pazienti che vengono rinviiati al triage
- Numero di pazienti che abbandonano il PS prima di accedere alla visita medica in PS
- Numero di pazienti che abbandonano il percorso fast track senza ricevere la prestazione specialistica