

PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA  
Cod. PGS-DIOT-05-24- PO-DIOT-05-38

**PROCEDURA Operativa**  
**Fast Track e gestione consulenza differibile Otorinolaringoiatria del P.O. di Policoro**

**Elenco emissioni/approvazioni/revisioni**

| Rev. | Autorizzazioni  |   |                 |  |
|------|-----------------|---|-----------------|--|
|      | Redazione       |   | Verifica        | Approvazione   |
| 0.0  |                 | Direttore Dipartimento f.f. Emergenza Accettazione<br>Dr.ssa M. MARAGNO       |                 | Direttore Dipartimento Integrazione Ospedale Territoriale<br>Dr. G. ANNESE         |
|      |                 | Resp. U.O.S.D. Direzione Sanitaria Ospedale Policoro<br>Dr. F. RICCARDI       |                 | Direttore di Dipartimento Multidisciplinare Chirurgico<br>Dr G. DISABATO           |
|      |                 | Direttore U.O.C. Otorinolaringoiatria ASM Dr. G. ASPRELLA LIBONATI            |                 | Dir. U.O.S.D. SGQ Dott.ssa A. BRAIA  |
|      |                 | Dirigente Medico Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero<br>Dr. E. CUSCIANNA |                 | Resp. I.D.F. Gestione Sistema Documentale della Qualità<br>Dott.ssa C. GENTILE     |
|      | Data 03/07/2025 | Resp. U.O.S.D. Gestione Emergenza Accettazione P.O. Policoro<br>Dr. R. DI LEO | Data 10/07/2025 | Direttore S.I.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio Clinico<br>Dr. A. DI FAZIO |
|      |                 | IdF Dipartimento Emergenza Accettazione<br>Dott.ssa A. GATTI                  |                 |  |
|      |                 | IdF Dipartimento Chirurgico<br>Dott.ssa D. TUCCI                              |                 |  |
|      |                 | IdF Coordinatore P.S. Policoro<br>Dott. M. CASTELLUCCI                        |                 |  |
|      |                 | IdF Coordinatore ORL Policoro<br>Dott. R. M. RAGONE                           |                 |  |
|      |                 |   |                 | Direttore Sanitario<br>Dr. A. GIGLIOBIANCO   |

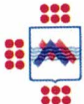
|          |                  |   |
|----------|------------------|---|
| Ratifica | DATA: 17/09/2025 | DIRETTORE GENERALE: Avv. M. M.C. FRIOLO |
|----------|------------------|---|

**Distribuzione:**

\_\_\_\_\_ copia originale  
X \_\_\_\_\_ copia in distribuzione controllata \_\_\_\_\_ copia in distribuzione non controllata

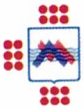
**Note:**

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<br>matera | <b>PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA</b>                                  |  | COD: PGS-DIOT-05-24- PO-DIOT-05-38 |            |
|   | Fast Track e gestione consulenze differibili<br>ORL del P.O. Policoro |  | 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 .....             | 4 |
| 7. DIAGRAMMA DI FLUSSO.....                       | 6 |
| 8. INDICATORI .....                               | 7 |

|   |   |  |            |
|---|---|--|------------|
|  azienda sanitaria locale<br>materà | <b>PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA</b><br><br>Fast Track e gestione consulenze differibili<br>ORL del P.O. Policoro | COD: PGS-DIOT-05-24- PO-DIOT-05-38<br><br>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 Otorinolaringoiatria, presente dalle ore 08:00 alle 14:00 dei giorni dispari: lunedì mercoledì e 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 otorinolaringoiatra, 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 Otorinolaringoiatria.

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 otorinolaringoiatria.

## 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 otorinolaringoiatria.

## 4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

- Linee d'indirizzo Nazionali sul Triage intraospedaliero, (2019)
- Linee di indirizzo regionali (deliberazione n 1202100916 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

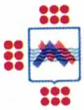
P.S. = Pronto Soccorso

U.O.C. = Unità Operativa Complessa

ORL = Otorinolaringoiatria

EGA = Emogasanalisi

Hb = Emoglobina

|   |   |  |            |
|---|---|--|------------|
|  azienda sanitaria locale<br>materà | <b>PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA</b><br><br>Fast Track e gestione consulenze differibili<br>ORL del P.O. Policoro | COD: PGS-DIOT-05-24- PO-DIOT-05-38<br><br>REV. 0.0 | Pagina 4/7 |
|---|---|--|------------|

## 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 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:**
  - valutazione soggettiva, viene effettuata attraverso l'intervista (anamnesi mirata);
  - 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.

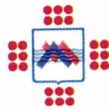
| Criteri di esclusione   | Criteri d'inclusione  |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortuni sul lavoro</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Otaglie non traumatiche</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alterazione dei parametri vitali (almeno uno): l'infermiere di triage fa riferimento ai valori riportati nei protocolli stabiliti dal dirigente del servizio</li> </ul>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Epistassi riferita (se ripetuta potrà inviarlo con EGA venoso per valutazione Hb)</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Epistassi in paziente con:               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Terapia con anticoagulante in corso;</li> <li>✓ Trauma nasale;</li> <li>✓ PA &gt; 190 mm Hg</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corpo estraneo orecchio/naso</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coesistenza di febbre</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disturbi dell'udito (acufeni, ipoacusia improvvisa)</li> </ul>                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diatesi emorragica o coagulopatia nota</li> </ul>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recente Trauma cranio-facciale</li> </ul>  |   |

### 5. FAST Track in senso stretto

- ✓ Se in fascia oraria compatibile con quella dell'ambulatorio, invia direttamente il paziente trasferendolo direttamente dal sistema informatico

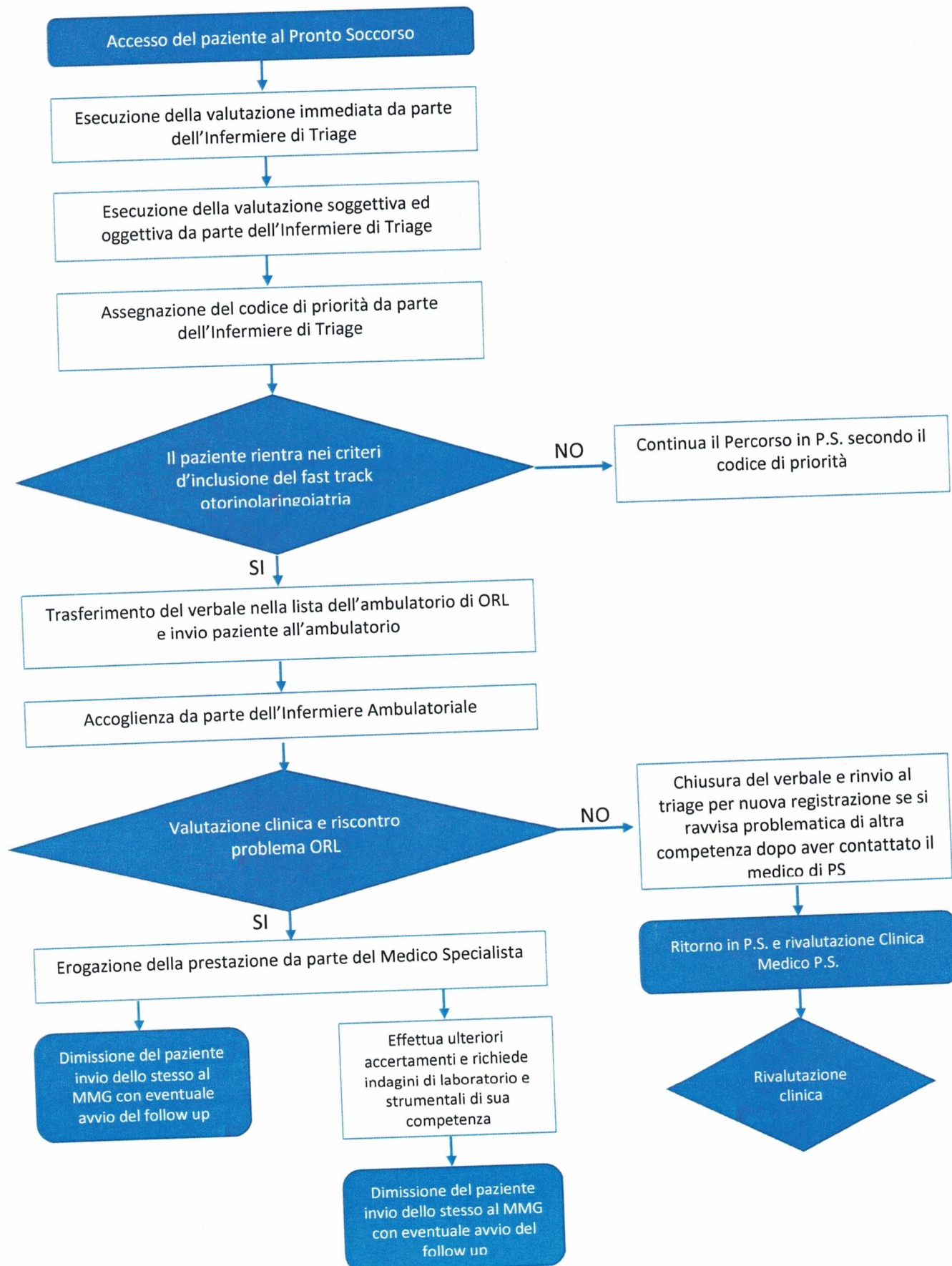
### 6. Consulenza differibile

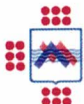
- ✓ Se in fascia oraria diversa, il Medico di PS dopo valutazione, specifica nelle note il giorno in cui il paziente deve ripresentarsi e lo rinvia a visita urgente differibile nelle successive 72 ore, in fascia oraria di apertura degli ambulatori,

|   |   |  |            |
|---|---|--|------------|
|  azienda sanitaria locale<br>matera | <b>PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA</b><br><br>Fast Track e gestione consulenze differibili<br>ORL del P.O. Policoro | COD: PGS-DIOT-05-24- PO-DIOT-05-38<br><br>REV. 0.0 | Pagina 5/7 |
|---|---|--|------------|

- ✓ Il giorno stabilito il paziente si ripresenta al triage con la richiesta prodotta dal medico di PS che lo ha dimesso e con il foglio del verbale,
- ✓ 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. DIAGRAMMA DI FLUSSO



|   |   |  |   |            |
|---|---|--|---|------------|
|  azienda sanitaria locale<br>matera | <b>PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA</b>                                  |  | <b>COD:</b> PGS-DIOT-05-24- PO-DIOT-05-38 |            |
|   | Fast Track e gestione consulenze differibili<br>ORL del P.O. Policoro |  | REV. 0.0                                  | Pagina 7/7 |

## 8. INDICATORI

- Numero di pazienti che utilizzano il fast track ORL
- Numero di pazienti che vengono rinviati 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