



Referente: Dott.ssa Paola CASTAGNA

SEDE E CONTATTI

- **Ospedale Ostetrico Ginecologico S.Anna:** Via Ventimiglia, 3 - 10126 -Torino
Percorso b - Piano terra
- Tel. 011.313.4196

COORDINATORE OSTETRICO

- Giuseppina POPPA

MEDICI

La struttura si avvale delle prestazioni di tutti medici delle Strutture Complesse dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna.

ATTIVITÀ DI RILIEVO

L'Ospedale Sant'Anna di Torino (presidio ospedalerio OIRM- S.Anna), azienda di riferimento nazionale, conta circa 30 mila passaggi all'anno presso il Pronto Soccorso.

La visita di PS ha come finalità l'assicurare una immediata assistenza al malato che giunge in emergenza, indirizzare alla visita medica i pazienti secondo un codice di priorità e identificare l'area più appropriata di trattamento.

Ogni paziente che accede al servizio viene sottoposta ad una procedura denominata TRIAGE. L'obiettivo del triage è regolare l'accesso alle cure ostetriche o ginecologiche secondo la gravità della condizione della donna ed il benessere del feto, in modo da ridurre al minimo i ritardi dell'intervento sulle donne a reale urgenza-emergenza. Un'ostetrica, specificatamente formata ad operare secondo i protocolli stabiliti, accoglie le donne nella zona di arrivo al Pronto Soccorso e, in base al sintomo o problema che la donna presenta, valuta la gravità della condizione, la necessità dell'assistenza e stabilisce le priorità di accesso alla visita del medico di Pronto Soccorso.

In questo modo è possibile superare la logica della lista d'attesa basata sull'ordine di arrivo o sulla modalità di arrivo della donna (deambulante o con mezzi di soccorso).

IL SISTEMA DI CODIFICA

Gentile Utenza, nel rispetto della normativa nazionale, la priorità di valutazione/accesso alla visita medica si articola su cinque livelli.

La valutazione sarà condotta da un'ostetrica appositamente formata ed esperta, che utilizza schemi decisionali codificati.

Codice		Denominazione	Definizione
Numero	Colore	Priorità di accesso alla visita medica	Condizioni cliniche
1	rosso	EMERGENZA	Interruzione o grave compromissione di una o più funzioni vitali (coscienza, circolo, respiro).
2	arancione	URGENZA	Rischio di peggioramento improvviso delle funzioni vitali. Gravi sintomi o segni di disagio o sofferenza
3	azzurro	URGENZA DIFFERIBILE	Condizione con minore probabilità di peggioramento e/o elementi di disagio o sofferenza di minore intensità
4	verde	URGENZA MINORE	Condizione stabile con situazioni di sofferenza bassa e senza ricaduta sullo stato generale
5	bianco	NON URGENZA	Situazione non urgente o di rilevanza clinica inferiore alle condizioni sopra descritte

[Sistema di codifica colori formato pdf \(86 KB \)](#)

La visita medica definirà la gravità clinica e il codice in dimissione dal Pronto Soccorso. Se sarà confermato, alla dimissione, il CODICE N. 5–BIANCO, la prestazione sarà da considerare come una visita AMBULATORIALE E si sarà tenuti al PAGAMENTO DI Ticket di importo 25€.

(Donne che richiedono prestazioni sanitarie non urgenti, per le quali sarebbero più appropriate visite presso i servizi ambulatoriali o consultoriali. Queste donne sono invitate ad usufruire di tali servizi, dei quali vengono fornite informazioni sulla funzione, ubicazione, tempi di prenotazione, orari e modalità di accesso. Nel caso in cui esse preferiscano giovare comunque del servizio di Pronto Soccorso dell'Ospedale S. Anna, l'accesso avviene dopo i codici rossi, gialli e verdi).

In caso di contemporaneità di casi con lo stesso codice di gravità, l'ostetrica di triage decide la priorità in base all'insorgenza e alla gravità della sintomatologia, eventualmente consultandosi con il medico di pronto soccorso. Nei casi in cui la paziente debba essere sottoposta ad accertamenti o terapie non richiedenti un ricovero, è possibile attuare una degenza temporanea di 24 ore (presso i locali del Pronto Soccorso o nei reparti di Degenza).

In queste situazioni vengono eseguiti, se necessario, approfondimenti diagnostici (esami ematologici, ecografici o di consulenza) o semplici terapie in caso di sintomi dolorosi. La dimissione può avvenire dopo qualche ora, quando indicato, oppure la degenza temporanea può essere trasformata in ricovero ordinario se il problema per cui la paziente si è recata in pronto Soccorso, non è risolto.



[Situazione pazienti in attesa in Pronto Soccorso](#) (dati forniti dinamicamente)