

Gratuità delle cure

Il **Pronto Soccorso** è il servizio dedicato alle urgenze e alle emergenze sanitarie ed è **attivo 24 ore su 24**.

È sito al piano terra del corpo P, dispone di tre sale visita di cui una dedicata alle urgenze.

È, inoltre, attiva l'Osservazione Breve Intensiva dotata di quattro posti letto, dove vengono seguiti pazienti che necessitano di un periodo di osservazione prolungato per un corretto inquadramento diagnosticoterapeutico che esita o con la dimissione o quando necessario col ricovero.

Tale periodo ha una estensione temporale che va dalle 6 alle 24 ore.



0783 320101

Responsabile

Dr. Salvatore Manca
Tel. 0783 320103

E-mail: salvatore.manca@alsoristano.it

Il codice colore che determina la gratuità delle cure è attribuito dal medico al termine della valutazione clinica.

La gratuità delle cure è assicurata:

- Ai pazienti a cui vengono riconosciute situazioni cliniche urgenti classificate con i codici Rossi e Gialli
- Alle persone ricoverate o mantenute in osservazione
- Alle persone con lesioni traumatiche in acuto
- Nei casi di infortunio sul lavoro (INAIL)
- A chi ha un'età inferiore ai 14 anni
- A chi gode dell'esenzione del ticket per età, patologia, invalidità o reddito.

Il pagamento è previsto per tutti coloro a cui il medico, al momento della dimissione, attribuisce un codice bianco o verde.

- Per i codici bianchi l'ammontare del ticket è di 25 euro per l'accesso al Pronto Soccorso
- Per i codici verdi l'importo è pari a 15 euro per l'accesso al Pronto Soccorso, più il ticket aggiuntivo per ogni eventuale prestazione diagnostica eseguita (visite specialistiche, esami diagnostici).

**DIPARTIMENTO MISTO DI
EMERGENZA-URGENZA E CURE
INTENSIVE**

PRONTO SOCCORSO



**OSPEDALE SAN MARTINO
Oristano**

www.asloristano.it

Quando bisogna rivolgersi al Pronto Soccorso:

- Una persona che, se non sottoposta a terapie mediche specifiche, in breve tempo, potrebbe incorrere in gravi rischi per la propria salute.
- Una persona con danno traumatico con sintomi acuti che interferiscono con le normali attività.

Quando NON bisogna rivolgersi al Pronto Soccorso:

- Per evitare liste d'attesa in caso di visite specialistiche non urgenti.
- Per ottenere la compilazione di ricette
- Per ottenere controlli clinici, non motivati da situazioni urgenti
- Per evitare di interpellare il proprio medico curante
- Per ottenere prestazioni che potrebbero essere erogate presso i servizi ambulatoriali (Medico di famiglia, Guardia Medica, Poliambulatori)
- Per comodità e/o per abitudine.

L'accesso al Pronto Soccorso

- Ogni paziente che accede in Pronto Soccorso è accolto da un infermiere (Infermiere di Triage) che, utilizzando appositi protocolli universalmente riconosciuti e validati da anni di esperienza, determina l'urgenza del problema e quindi la priorità di intervento assegnando un codice di accesso contraddistinto da un colore per evidenziare la gravità del caso.

I codici di Emergenza



CODICE ROSSO (Codice dell'Emergenza)

Sono i casi più gravi, con pericolo di vita immediato. Il Pronto Soccorso blocca la propria attività e riceve o si prepara a ricevere il paziente (approntando l'ambulatorio a maggiore tecnologia disponibile).



CODICE GIALLO (Codice dell'Urgenza)

Viene assegnato ai pazienti nei quali può risultare essere presente l'alterazione di una delle 3 grandi funzioni vitali (respiratoria, cardiocircolatoria, nervosa). Il personale del Pronto Soccorso si adopera per ridurre al minimo i tempi di attesa.



CODICE VERDE

Sono interventi differibili. Il paziente non è in pericolo di vita e viene assistito dopo i casi più urgenti.



CODICE BIANCO

Sono i casi meno gravi. Generalmente, si tratta di situazioni che dovrebbero essere risolte dal medico di famiglia. I pazienti vengono comunque assistiti, ma solo dopo che il personale ha risolto i casi più urgenti.

La dimissione dal Pronto Soccorso

La prestazione d'urgenza può terminare nei seguenti modi:

Ritorno a casa:

Il paziente che non presenta problemi particolari viene visitato, curato se necessario, ed eventualmente rinviato alle cure del medico di fiducia.

Ricovero programmato:

In caso di interventi differibili il paziente viene dimesso fornendo le informazioni necessarie per l'eventuale ricovero.

Ricovero in osservazione:

Il paziente che presenta problemi da tenere in osservazione può essere ricoverato in Area di Breve Osservazione Intensiva.

Ricovero urgente:

Il paziente che presenta problemi non rinviabili, viene ricoverato tempestivamente nell'Unità Operativa competente.

Trasferimento:

Qualora si presentino problemi che possono trovare risposte adeguate solo in altri Ospedali, viene disposto il trasporto protetto con i mezzi più idonei al caso, previa disponibilità del posto letto.