



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

IL MEDICO «FAST»

Definizione, ruolo e risultati in un DEA di II livello.

Francesco Corà, Pronto Soccorso di Vicenza

Premesse

Circa il 70% degli accessi in Pronto Soccorso è rappresentato da pazienti che presentano un problema di salute che:

- non suscita preoccupazioni relativamente alle funzioni vitali
- compromette lo stato di benessere psico-fisico dell'individuo stesso, frequentemente a causa di dolore o di affezioni degli organi di senso o dell'apparato locomotore, di traumi minori, ferite, stati emotivi



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Premesse

Circa il 30-40% di questi pazienti si caratterizzano per una richiesta di cure a bassa complessità, ovvero che si conclude con la visita medica e relative prescrizioni/consigli/medicazione o con l'esecuzione di una radiografia che escluda lesioni di competenza ortopedica, o con una valutazione specialistica mirata (più spesso oculistica, otorinolaringoiatrica, dermatologica, ortopedica, di chirurgia plastica).



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Premesse

Presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Vicenza (Ospedale HUB) ogni giorno si presentano mediamente circa 50-70 pazienti che presentano tali caratteristiche. Per quanto la gestione sia a bassa complessità ciascun paziente comporta, da parte di qualunque equipe, l'impiego di un **tempo** minimo di 10 minuti considerando la chiamata in ambulatorio, la preparazione del paziente, una rapida valutazione medica, l'eventuale compilazione della modulistica e la chiusura finale del verbale di Pronto Soccorso. Complessivamente circa 10-12 ore di lavoro che impegnano anche infermiere e operatore (**risorse**). L'esperienza e la specializzazione del medico d'urgenza raramente influenzano la tempistica e gli esiti di tali accessi.



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Premesse

Allo scopo di consentire all'equipe dell'area verde di disporre di tempo ed energie da dedicare alle problematiche prioritarie e/o più complesse senza tuttavia ritardare la presa in carico e la gestione dei pazienti con problematiche minori e/o a bassa complessità, è stata introdotta una figura specificamente dedicata:

il *MEDICO FAST*



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Il Medico «Fast»

- opera in un'area attigua al Triage con orario 8.00-20.00
- rapida valutazione del paziente con problemi sanitari a bassa complessità che non necessitino di prestazioni di pronto soccorso di tipo ambulatoriale (es. punti di sutura, ECG, prelievo ematochimico, fleboclisi)
- rapido avvio e conclusione dell'iter diagnostico-terapeutico
- presa in carico e conclusione dell'iter diagnostico dei pazienti fatti tornare in PS per completamento di episodio precedente,
- conclude gli episodi dei pazienti presi in carico con percorso di FAST-TRACK e per i quali non sono indicate ulteriori prestazioni, fornendo gli opportuni consigli, prescrizioni, certificazioni.



Il Medico «Fast»

Qualora, a seguito della valutazione iniziale o degli accertamenti eseguiti, si venisse a definire un grado maggiore di complessità tale da non consentire la rapida conclusione dell'iter diagnostico-terapeutico, il paziente verrà assegnato in area verde per la prosecuzione e il completamento dell'iter stesso.



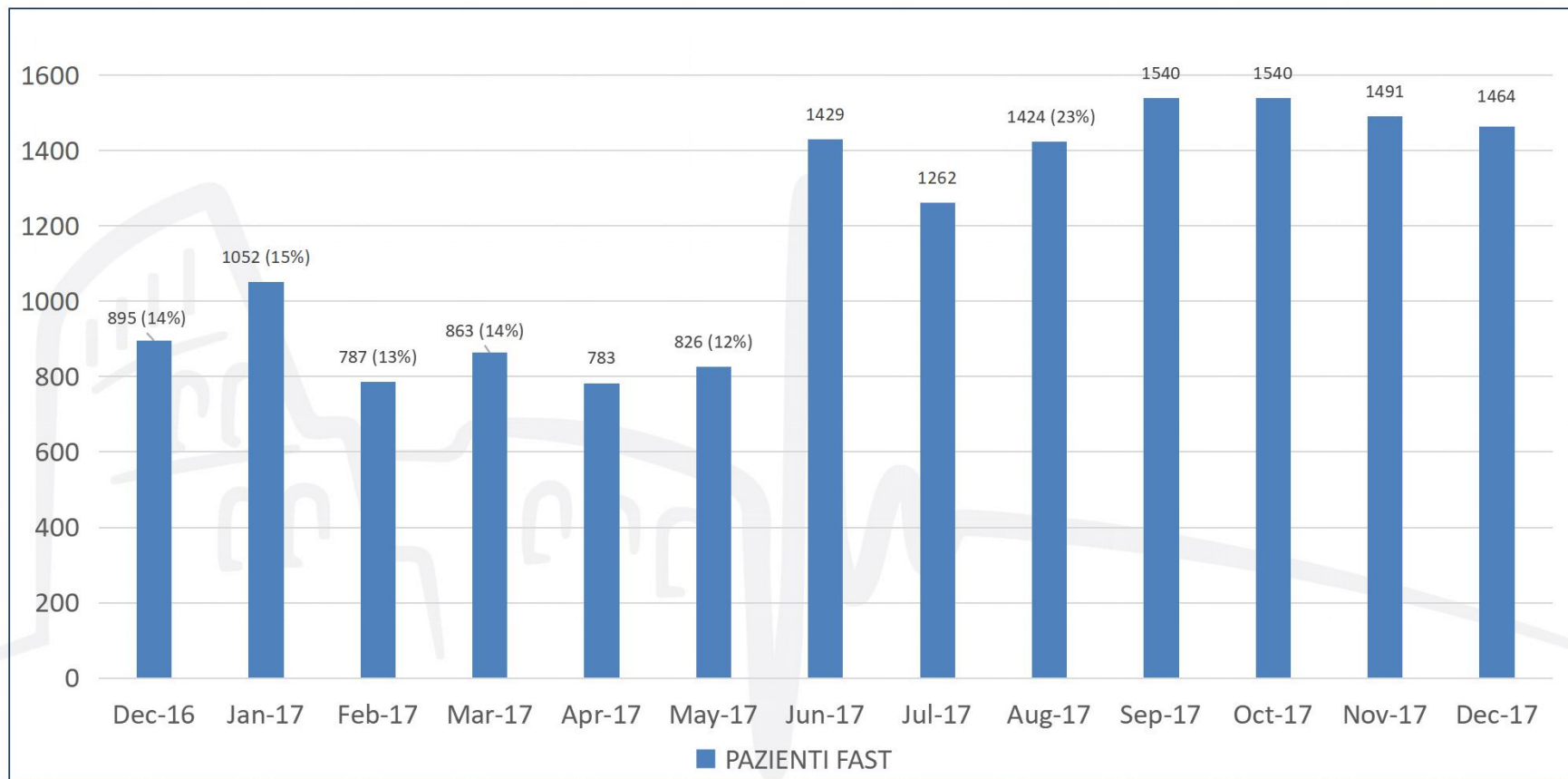
XI congresso nazionale

simeu

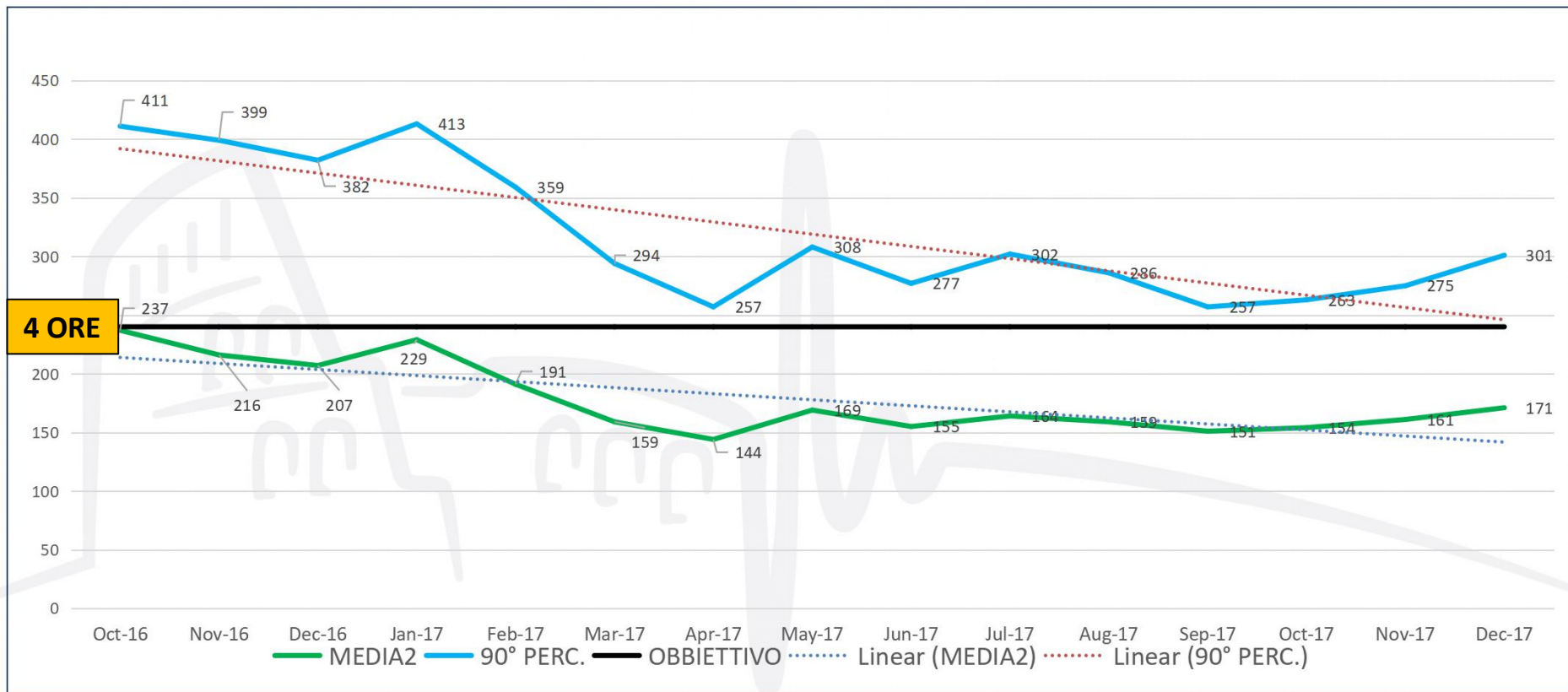
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



DAL MESE DI GIUGNO IL MEDICO FAST E' PRESENTE 12 ORE (8-20)



MINUTI PER CONCLUSIONE EPISODI CODICI VERDI E BIANCHI

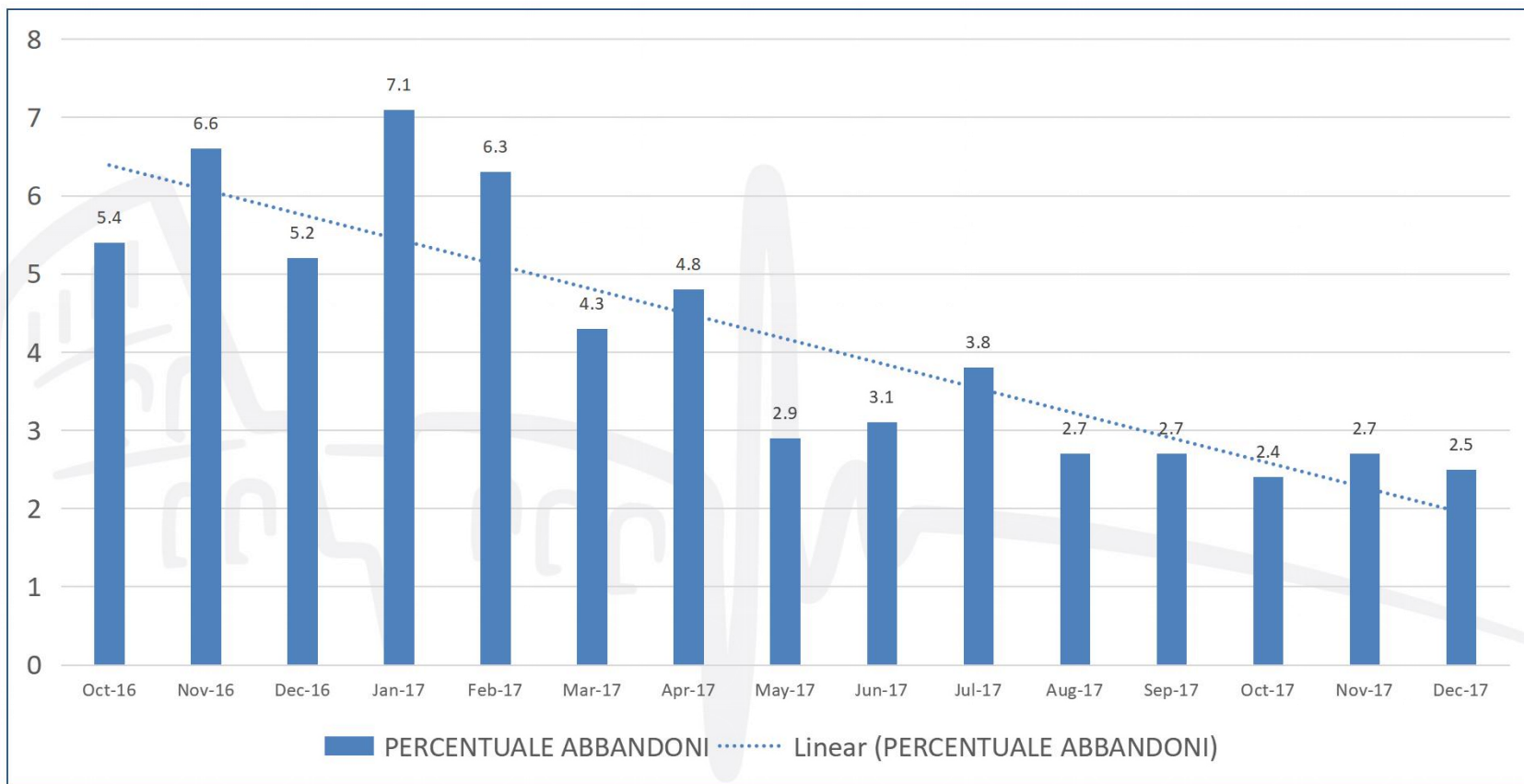


XI congresso nazionale
simeu
 ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Risultati dell'introduzione del Medico Fast sulla gestione dei flussi in un DEA di II livello.



PERCENTUALE DI ABBANDONI

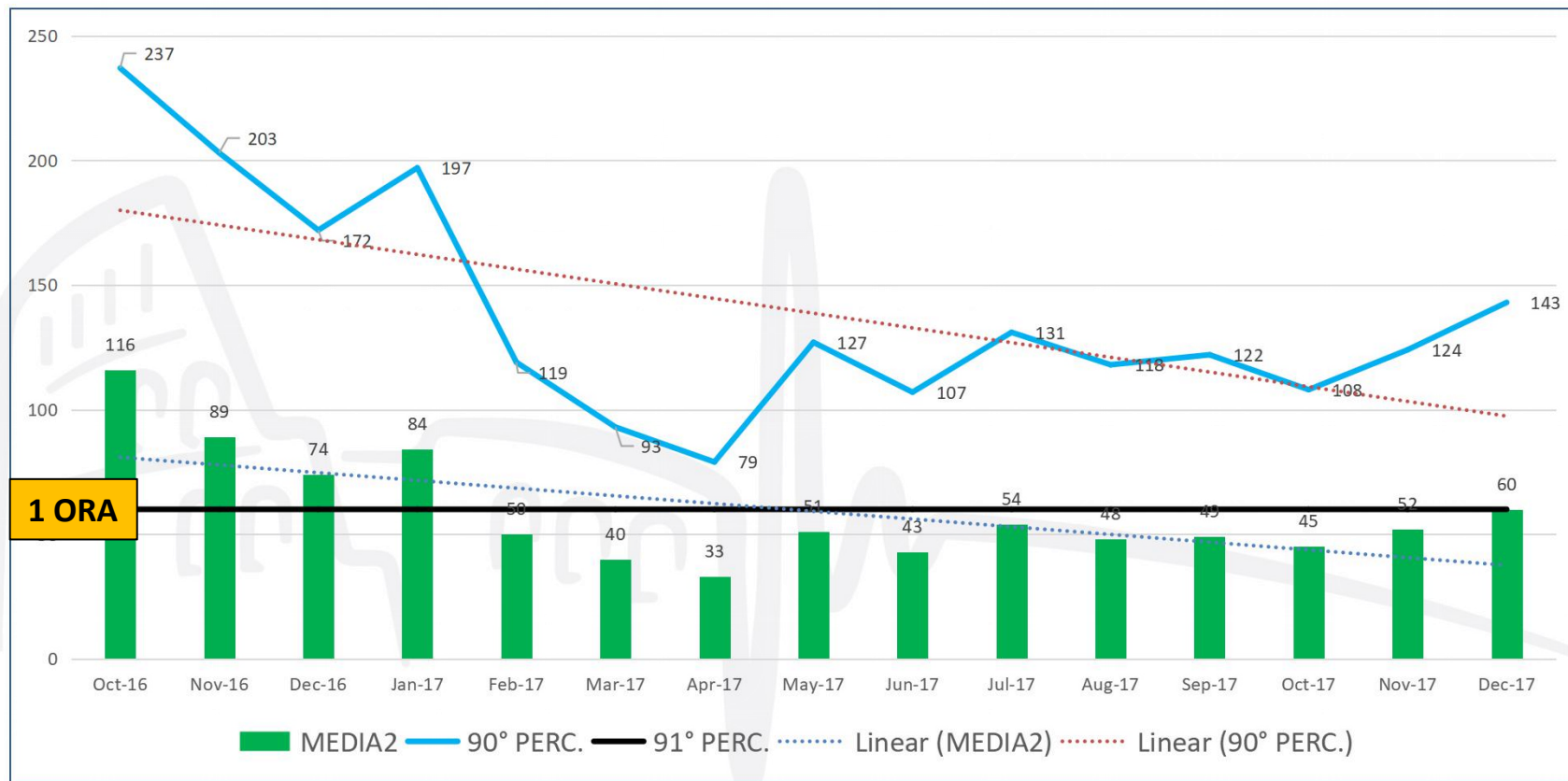


XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Risultati dell'introduzione del Medico Fast sulla gestione dei flussi in un DEA di II livello.

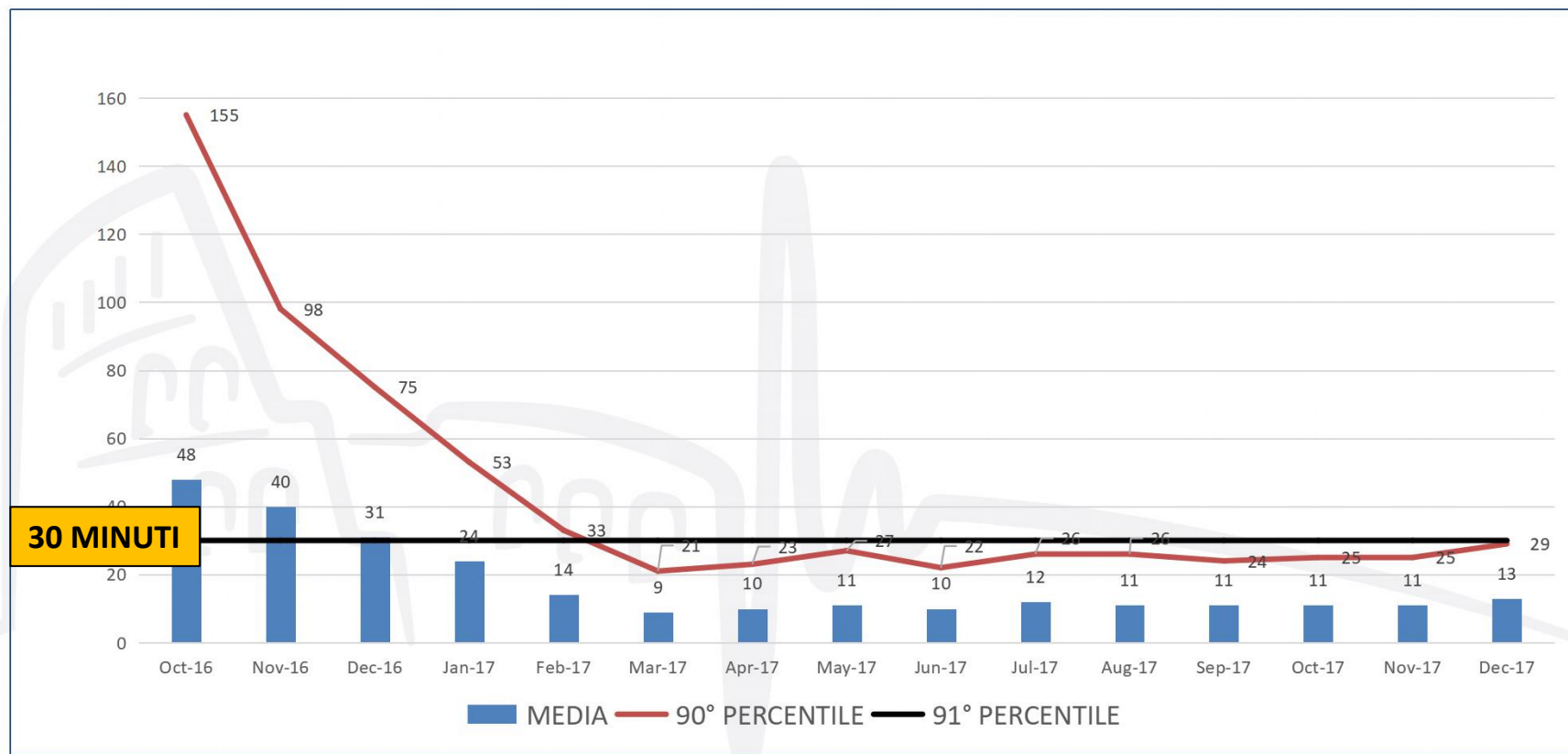


MINUTI PER PRESA IN CARICO CODICI VERDI E BIANCHI



Risultati dell'introduzione del Medico Fast sulla gestione dei flussi in un DEA di II livello.

MINUTI PER PRESA IN CARICO CODICI GIALLI



Conclusioni

L'introduzione del medico fast in un DEA di II livello contribuisce a:

- migliorare la risposta operativa verso i pazienti con priorità assistenziale
- migliorare la risposta operativa verso i pazienti a bassa complessità assistenziale
- aumentare la capacità di risposta assistenziale



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Grazie dell'attenzione



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018

