

**Dipartimento Emergenza e
Accettazione
Ospedali Riuniti Anzio-Nettuno
*Direttore Dott. D. Martines***



***“Il sistema dell'emergenza sanitaria
nel Lazio.”***

Professionisti a confronto.

1° Convegno Regionale SIMEU 2002

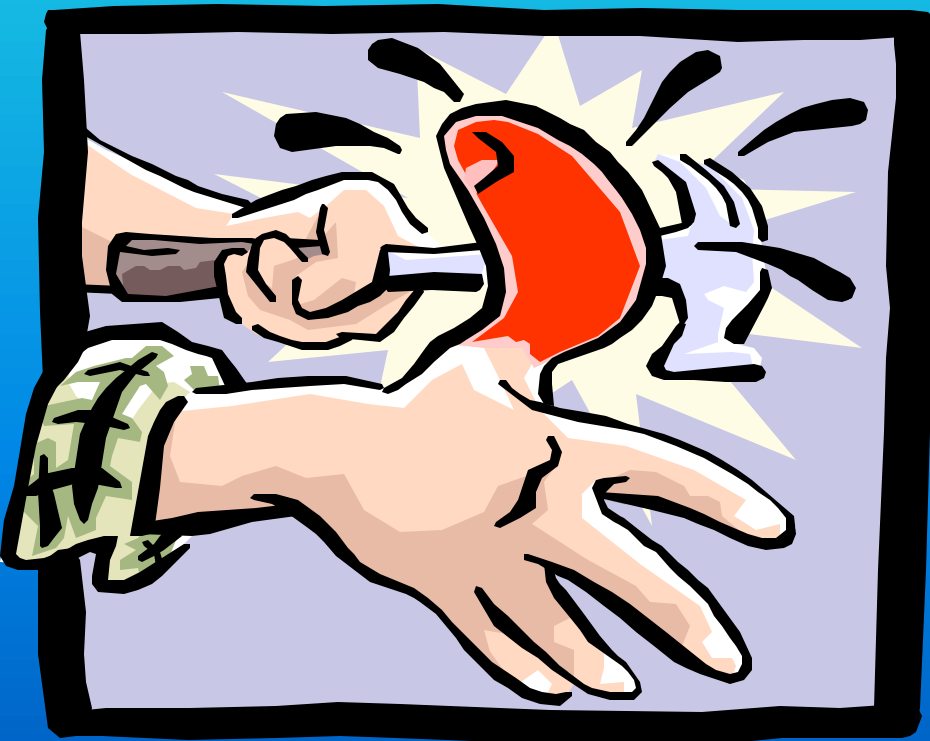
-Roma 6/7 giugno 2002-

***L'ambulatorio dei codici
bianchi”***

Relatore: Dott.Martines

Codice Bianco

Paziente affetto da patologie
con carattere di differibilità



**I motivi per i quali il
Codice Bianco rimane
comunque di pertinenza
del D.E.A sono:**

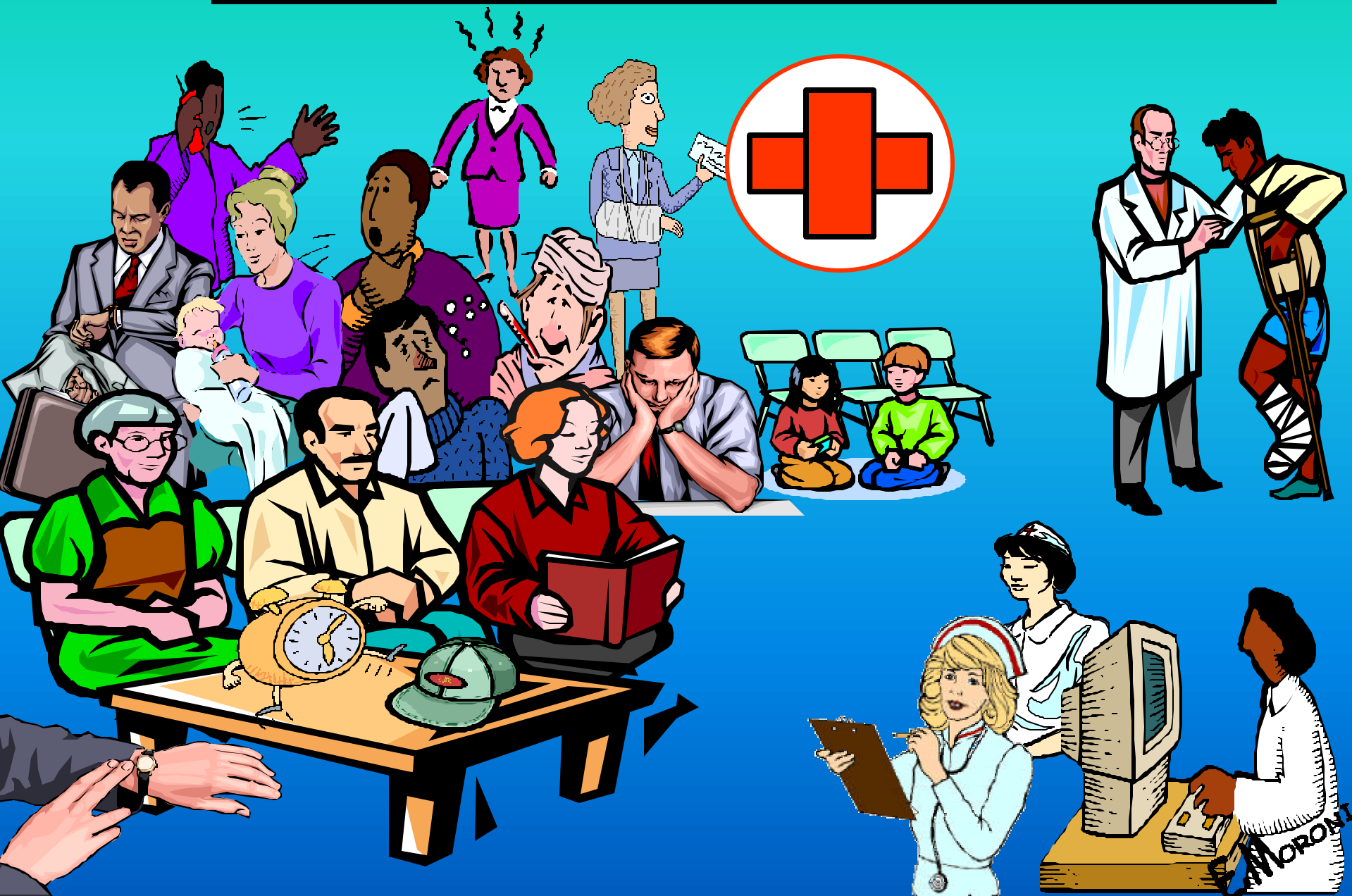
1. Carenze del sistema sanitario territoriale



2. Competenza e capacità



3. Preferenza del cittadino



1. La competenza: il triage

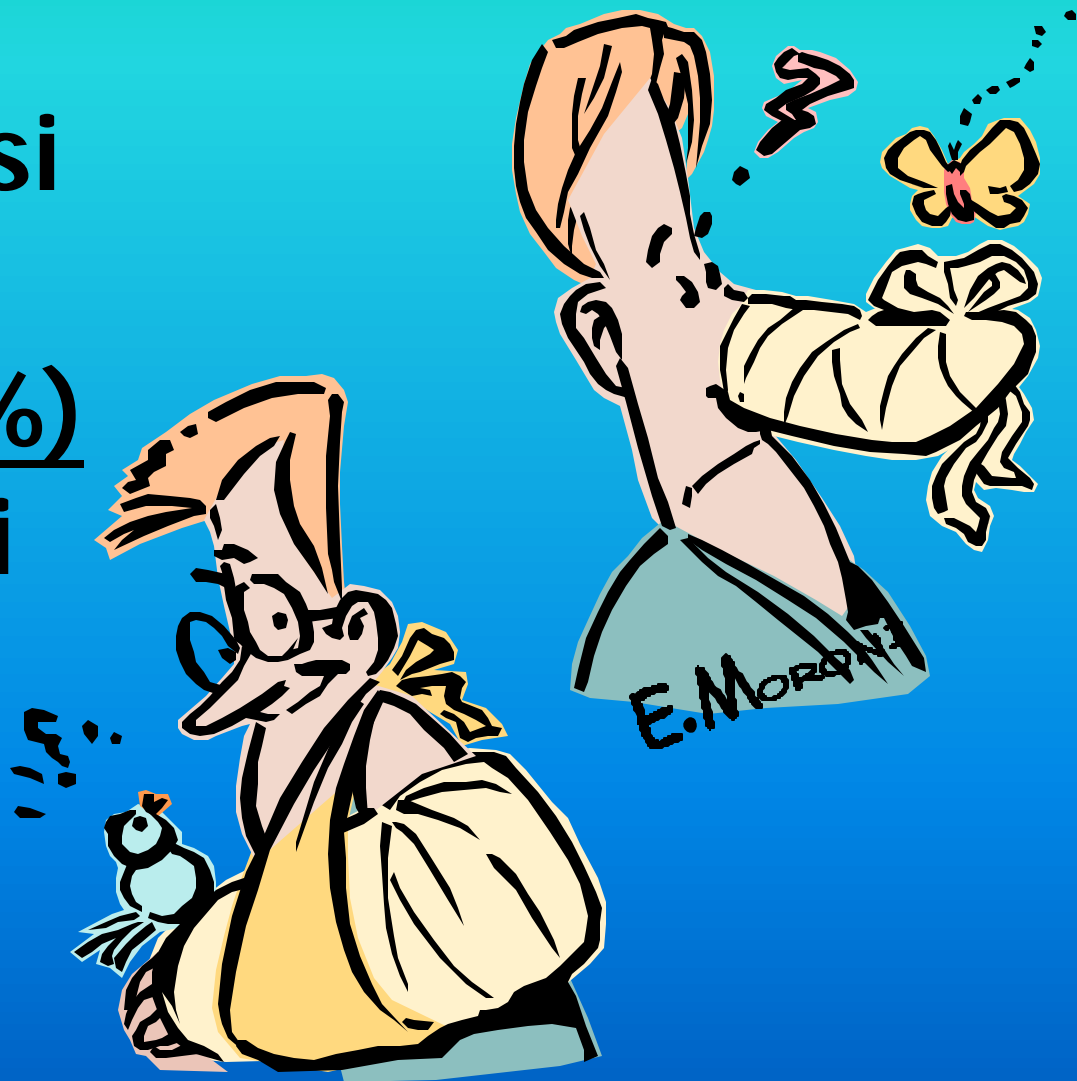
- Valutazione della gravità e priorità di accesso alla visita medica.
- Tale valutazione viene effettuata da personale paramedico e medico addestrato su protocolli internazionali



D.E.A Anzio - Nettuno

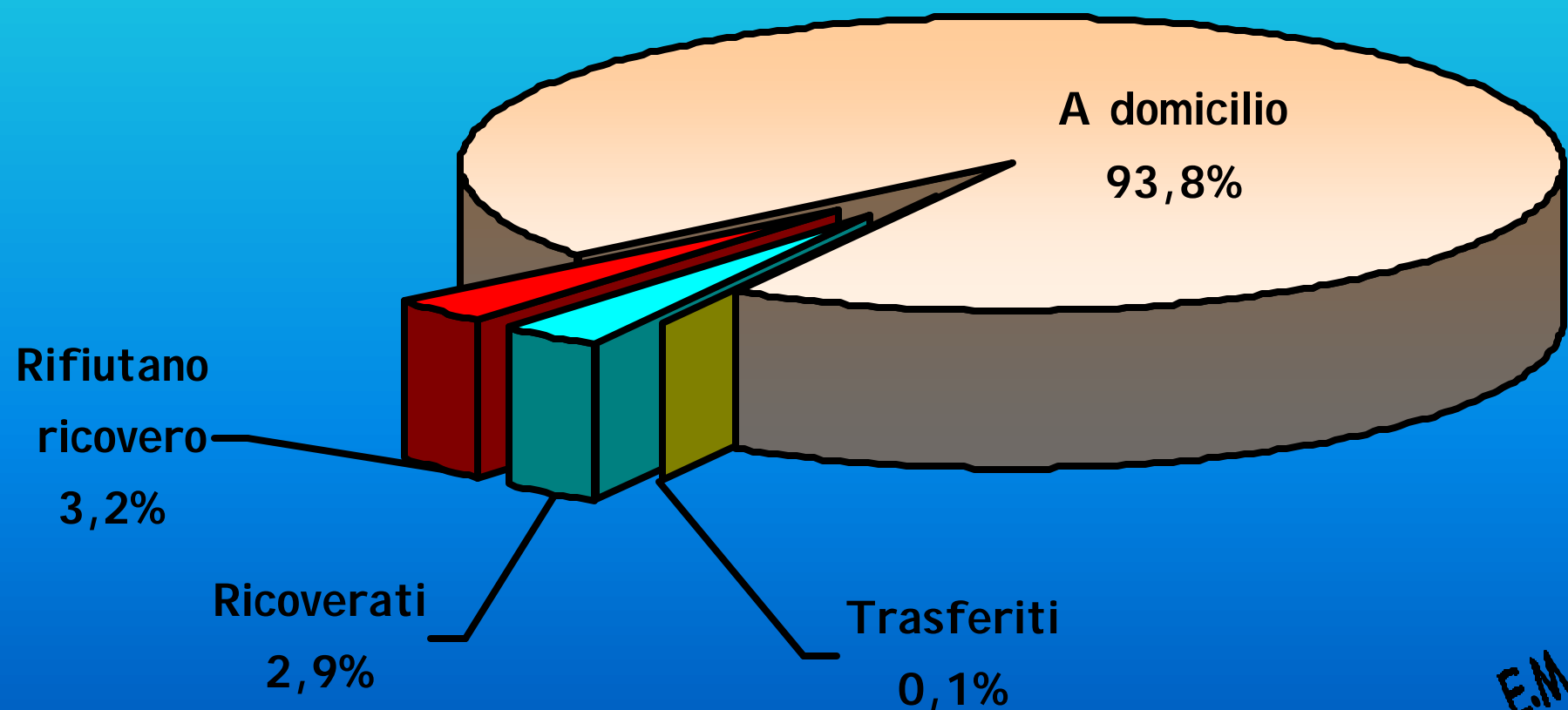
Anno 2000

41.248 accessi
totali di cui
10.154 (24,6%)
codici bianchi



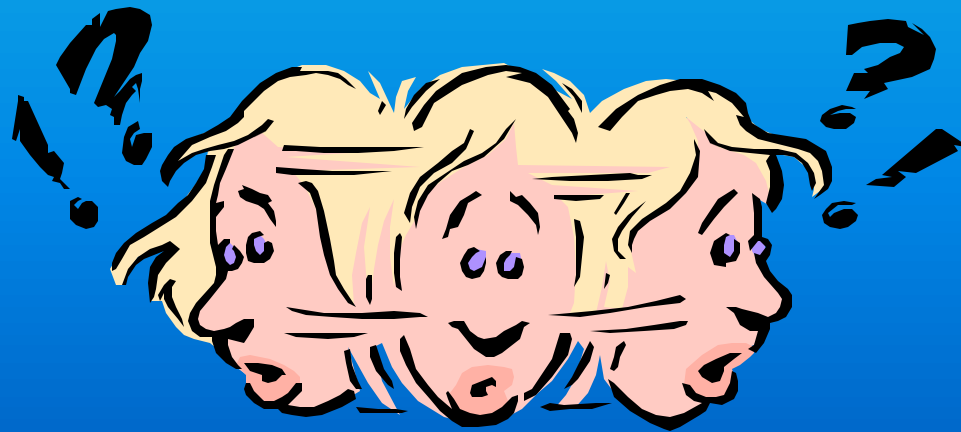
Esito codici bianchi A.S.L. RMH D.E.A Anzio-Nettuno Anno 2000

10.154 codici bianchi di cui 659 (6,2 %) sono stati ricoverati, trasferiti o è stato proposto loro il ricovero.



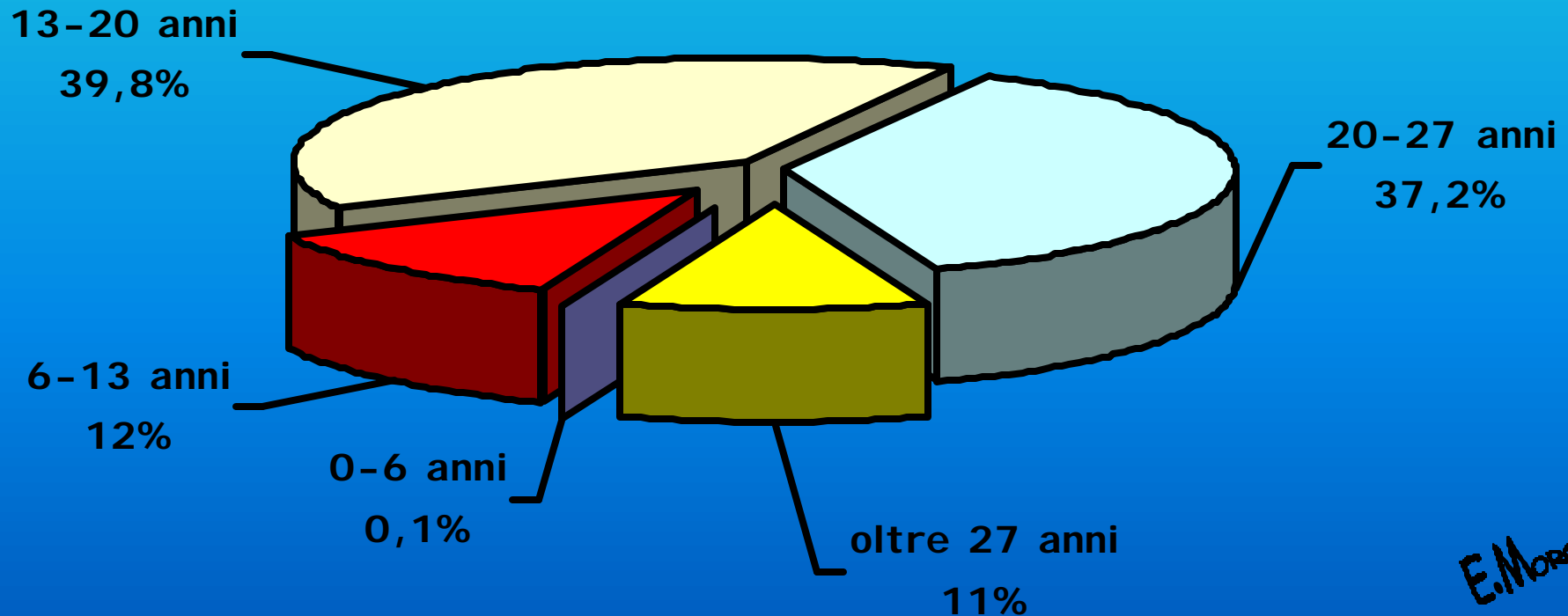
La competenza attribuibile al personale medico e paramedico di un D.E.A scaturisce da piani formativi e di aggiornamento ormai obbligatori.

E il Medico di Base?



Medici di base ed anzianità di Laurea

Nella nostra regione, su 4.699 medici di base, ben 3.615 (77%) presentano una anzianità di Laurea compresa fra i 13 e i 27 anni.



2. Carenze del sistema sanitario-territoriale

MODELLO TRIPOLARE

- Medico di famiglia
- Strutture ambulatoriali
- Ospedale



MODELLO TRIPOLARE

è il modello "istituzionalizzato"

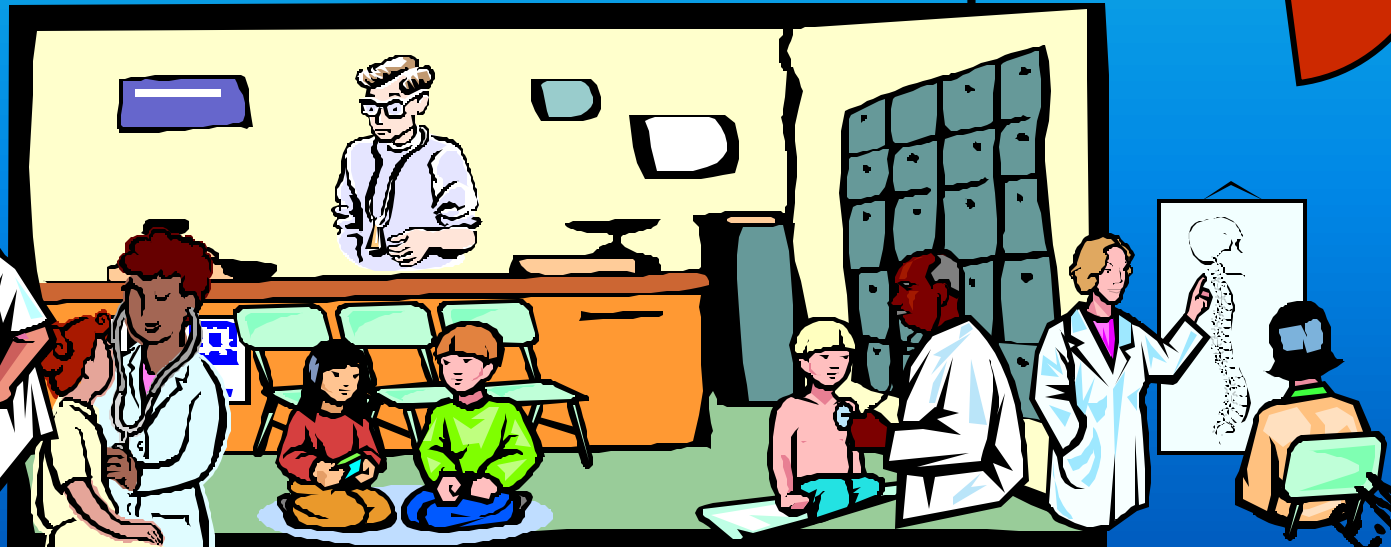


1. Medico
di famiglia

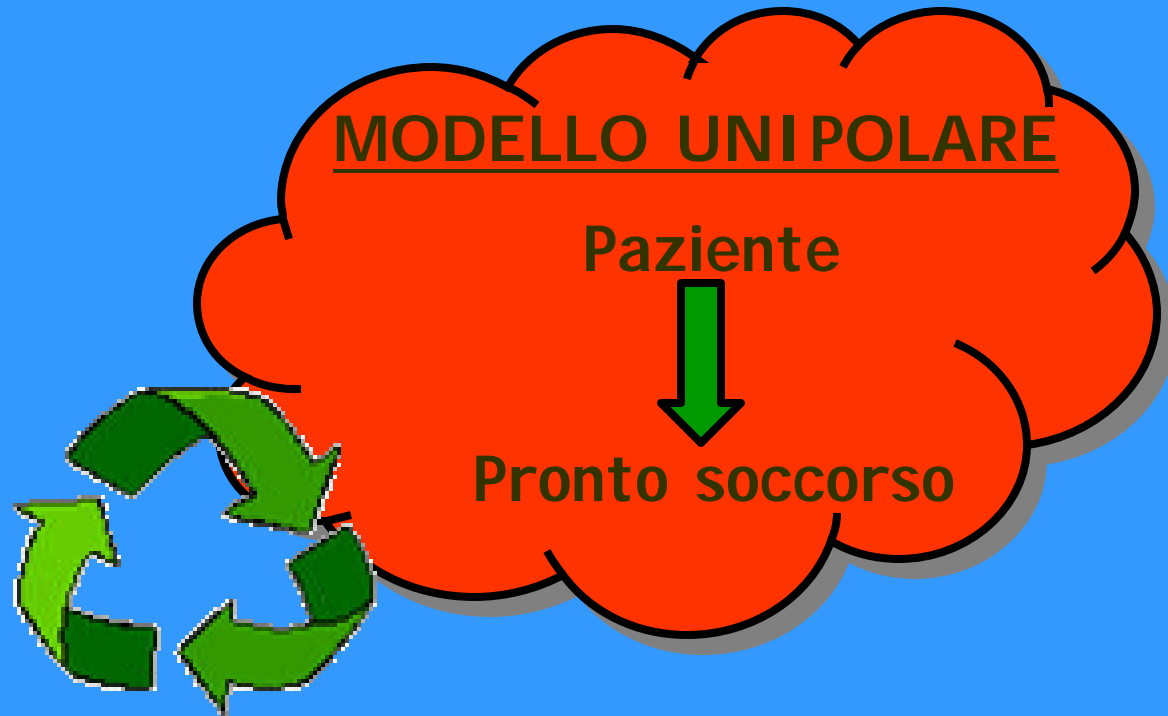


3. Ospedale

2. Strutture ambulatoriali extraospedaliere



2. Carenze del sistema sanitario-territoriale



MODELLO UNIPOLARE

è il modello che "di fatto" si concretizza nella realtà sanitaria attuale, nella quale il P.S. diviene:



2. Carenze del sistema sanitario-territoriale



MODELLO BIPOLARE

- Medico di famiglia
- Ospedale

MODELLO BIPOLARE

è il modello "auspicabile" nel quale un sistema di ambulanze, raccorda i Medici di Base con l'Ospedale.



3. PREFERENZA DEL CITTADINO

Una informazione medico-giornalistica allarmista, ha spinto il cittadino-utente a ritenere la valutazione clinico-medica spesso incompleta ed inadeguata...



E. MORONI

....per questo ritiene che essa possa essere sostituita da metodologie diagnostico-strumentali ormai sempre più raffinate: metodologie che una struttura quale il Pronto Soccorso è in grado di erogare 24 ore su 24!



Esperimento Aziendale 2000-01

A.S.L. Roma H

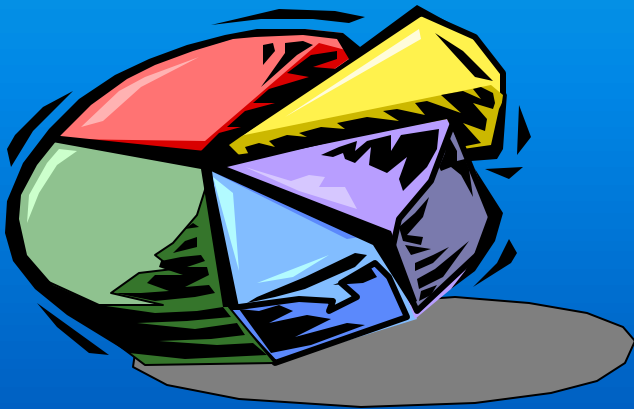
Dipartimento Emergenza ed

Accettazione

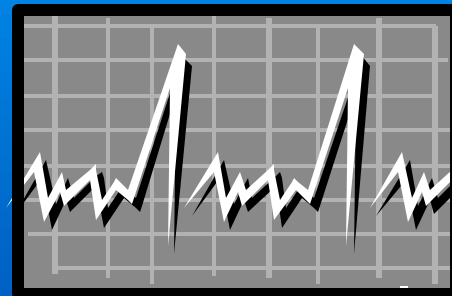
"Ospedali Riuniti Anzio-Nettuno"

Luglio-Agosto 2000 🖐️ 2711 Codici Bianchi

Luglio-Agosto 2001 🖐️ 2983 Codici Bianchi



Incremento del 10,3%



E. MORONI

Conclusioni

Per le motivazioni esposte, peraltro confortate dai nostri dati numerici, riteniamo che il Codice Bianco debba rimanere di assoluta pertinenza del Medico di Pronto Soccorso evitando uno "scollamento" che potrebbe ostacolare la valutazione "dinamica" del paziente.