

## **Deliberazione del Direttore Generale N. 410 del 05/05/2023**

**Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI  
OSPEDALIERI E SANITARI**

**Oggetto: Attivazione ambulatorio integrato Ospedale - Territorio per la gestione dei codici a bassa complessità  
presso il Pronto Soccorso dell'AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta**

### **PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 05/05/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

### **ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

### **TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**  
**Direttore Eduardo Chianese**

### **ELENCO FIRMATARI**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*

*Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI*

*Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** Attivazione ambulatorio integrato Ospedale - Territorio per la gestione dei codici a bassa complessità presso il Pronto Soccorso dell’AORN Sant’Anna e San Sebastiano di Caserta

**Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l’adozione del presente provvedimento, ai sensi dell’art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l’insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell’art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.

**Premesso che**

- il Pronto Soccorso dell’AORN sta attraversando un periodo di grave difficoltà a seguito del depauperamento del personale medico in organico e dell’iperafflusso di pazienti che sta perdurando da numerosi mesi;
- una delle cause del sovraffollamento del Pronto Soccorso, con la conseguente possibilità di una riduzione dei livelli di cura necessari per i pazienti con maggiori criticità, può essere costituita dalla presenza nello stesso di numerosi pazienti con bassa complessità clinica per i quali in molti casi l’accesso al Pronto Soccorso stesso risulta inappropriato;
- il D.C.A. n. 103 del 28/12/2018 avente ad oggetto: “*Piano Regionale di programmazione della rete ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015 Aggiornamento di dicembre 2018*” pubblicato sul BURC n. 2 del 14 Gennaio 2019, nell’ambito della riorganizzazione della rete urgenza- emergenza prevede “*la partecipazione dei medici di continuità assistenziale alle attività di emergenza nei Pronto Soccorso, limitatamente all’assistenza dei codici bianchi, con la costituzione di ambulatori ad essi dedicati H 24*”.

**Considerato che**

- l’ASL, per affrontare la stessa criticità del Pronto Soccorso di afferenza, ha avviato la sperimentazione “*Medical See & Treat e fast track*” consistente nell’attuazione di un modello organizzativo che si basa sulla definizione di percorsi omogenei diretti ad indirizzare il paziente al percorso più idoneo fin dal triage e, per l’attuazione di tale progetto, ha indetto un avviso pubblico per il conferimento di incarichi temporanei per il trattamento dei codici minori, ai sensi dell’art. 44, comma 3, lettera b, dell’ACN vigente della Continuità Assistenziale;

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

- l'AORN, valutato il predetto modello gestionale, ha ritenuto opportuno, al fine di migliorare l'attività istituzionale del proprio pronto soccorso, richiedere all'ASL l'adesione al predetto progetto sperimentale – di cui è stata manifestata preliminare disponibilità – al fine di poter fruire di prestazioni mediche per gestire i codici minori mediante l'utilizzo dei professionisti che risulteranno idonei nella graduatoria dell'Avviso Pubblico indetto dall'ASL;
- per superare tale criticità si è ritenuto di istituire presso l'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta un ambulatorio integrato ospedale-territorio per la gestione dei codici minori, aderendo alla sperimentazione “medical see & treat e fast track” dell'ASL Caserta;
- l'ambulatorio integrato ospedale — territorio, per la gestione dei codici a bassa complessità, ha come obiettivo primario quello di decongestionare il Pronto Soccorso e, allo stesso tempo, attraverso una differenziazione dei percorsi assistenziali, assicurare ai pazienti, cui in fase di Triage è stato attribuito un codice a bassa complessità, la possibilità di usufruire dell'assistenza sanitaria in tempi contenuti;
- tale ambulatorio rappresenta un'esperienza di governo clinico innovativa che si inserisce in un più vasto progetto finalizzato ad assicurare ai cittadini-utenti una risposta tempestiva ai problemi di salute non urgenti insieme ad una migliore continuità assistenziale nell'ottica di una effettiva integrazione tra ospedale e territorio.

#### **Tenuto conto che**

- al fine di non interrompere l'attività istituzionale del pronto soccorso dell'AORN è indispensabile far ricorso ad una convenzione con l'ASL, che ha manifestato con nota Prot. 0105855/Dir. Gen. del 27.04.2023 preliminare disponibilità, al fine di poter fruire di prestazioni mediche per gestire i codici minori.

#### **Preso atto che**

- con nota Prot. 13016/i del 28.04.2023 la Direzione dell'AORN di Caserta ha inoltrato a tutti i Direttori delle Unità Operative clinico assistenziali i protocolli operativi relativi alla sperimentazione clinica Medical see and Treat e Fast Track messa in atto dall'ASL Caserta per la verifica e la condivisione;

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

- con note Prot.lli
  - 13016 del 28.04.2023 Dipartimento Cardio Vascolare
  - 13192 02.05.2023 Dipartimento Emergenza e Accettazione
  - 13246 del 02.05.20.2023 Dipartimento Oncologico
  - 13233 del 02.05.2023 Dipartimento della Salute della Donna e del Bambino
  - 13193 del 02.05.2023 Dipartimento Scienze Chirurgiche
  - mail del 02.05.2023 Dipartimento Scienze Mediche
  - mail 02.05.2023 il Dipartimento dei Servizi Sanitari

tutti i Direttori di Dipartimento Aziendali hanno riscontrato positivamente non rilevando motivi ostativi a tale adesione.

### Ritenuto

- necessario predisporre apposita procedura operativa per la Gestione dei codici a bassa complessità presso il Pronto Soccorso dell'AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta da attuarsi presso l'ambulatorio integrato Ospedale - Territorio sopra menzionato che allegata alla presente deliberazione ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- che tale Procedura definisce le modalità di attivazione e funzionamento di detto ambulatorio, attivo nei giorni feriali e festivi, adibito alla gestione dei pazienti che accedono al Pronto Soccorso dell'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta ai quali viene attribuito al triage un codice a bassa complessità.

### Attestata

- la legittimità della presente proposta, che è conforme alla vigente normativa in materia.

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

**PROPONE**

**DI ADERIRE** alla sperimentazione “medical see & treat e fast track” messa in atto dall’ASL Caserta;

**DI APPROVARE** la procedura operativa: “*Gestione dei codici a bassa complessità presso il Pronto Soccorso dell’AORN Sant’Anna e San Sebastiano di Caserta*” Attivazione ambulatorio integrato Ospedale- Territorio così da disciplinare gli aspetti organizzativi che riguardano la parte clinica ed assistenziale dei pazienti cui è stato attribuito un codice minore e che allegata alla presente deliberazione ne costituisce parte integrante e sostanziale;

**DI TRASMETTERE** copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, alla Direzione Sanitaria e a tutte le UU.OO. clinico assistenziali;

**DI RENDERE** la stessa immediatamente eseguibile.

**IL DIRETTORE UOC ORGANIZZAZIONE E  
PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI  
Dr. Mario Massimo Mensorio**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



## IL DIRETTORE GENERALE

**Dr. Gaetano Gubitosa**

nominato con D.P.G.R.C. n. 76 del 10/06/2020  
insediatosi giusta deliberazione n. 1 del 11/06/2020

**Letta e valutata** la proposta di delibera sopra riportata, presentata dal Direttore UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari;

**Acquisito** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo sotto riportati;

Direttore Sanitario Dott. Angela Annecchiarico \_\_\_\_\_  
Direttore Amministrativo Avv. Amalia Carrara \_\_\_\_\_

## DELIBERA

**DI ADERIRE** alla sperimentazione “medical see & treat e fast track” messa in atto dall’ASL Caserta;

**DI APPROVARE** la procedura operativa: “*Gestione dei codici a bassa complessità presso il Pronto Soccorso dell’AORN Sant’Anna e San Sebastiano di Caserta*” Attivazione ambulatorio integrato Ospedale- Territorio così da disciplinare gli aspetti organizzativi che riguardano la parte clinica ed assistenziale dei pazienti cui è stato attribuito un codice minore e che allegata alla presente deliberazione ne costituisce parte integrante e sostanziale;

**DI TRASMETTERE** copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, alla Direzione Sanitaria e a tutte le UU.OO. clinico assistenziali;

**DI RENDERE** la stessa immediatamente eseguibile.

**Il Direttore Generale  
Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

# PROCEDURA OPERATIVA

## GESTIONE DEI CODICI A BASSA COMPLESSITÀ PRESSO IL PRONTO SOCCORSO DELL’A.O.R.N. SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA ATTIVAZIONE AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO



## SOMMARIO

1. Premessa .....	pag. 3
2. Oggetto e Scopo.....	pag. 3
3. Campo di applicazione. ....	pag. 4
4. Responsabilità .....	pag. 4
5. Contenuto. ....	pag. 4
6. Monitoraggio e valutazione. ....	pag. 7

## 1. PREMESSA

Una delle cause del sovraffollamento del Pronto Soccorso, con la conseguente possibilità di una riduzione dei livelli di cura necessari per i pazienti con maggiori criticità, può essere costituita dalla presenza nello stesso di numerosi pazienti con bassa complessità clinica per i quali in molti casi l'accesso al Pronto Soccorso stesso risulta inappropriato. I pazienti classificati con codici a bassa complessità al triage possono essere indirizzati presso un ambulatorio dedicato e separato in prossimità del Pronto Soccorso.

Il D.C.A. n. 103 del 28/12/2018 avente ad oggetto: “Piano Regionale di programmazione della rete ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015 - Aggiornamento di dicembre 2018 pubblicato sul BURC n. 2 del 14 Gennaio 2019, nell’ambito della riorganizzazione della rete urgenza- emergenza prevede “la partecipazione dei medici di continuità assistenziale alle attività di emergenza nei Pronto Soccorso, limitatamente all’assistenza dei codici bianchi, con la costituzione di ambulatori ad essi dedicati H 24”.

Pertanto, per garantire i livelli di cura necessari sia per i pazienti con maggiori criticità che per i pazienti con codici a bassa complessità, si è ritenuto necessario istituire un ambulatorio integrato ospedale-territorio per la gestione dei codici bianchi, frutto di un'intesa di collaborazione tra l'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta e l'ASL Caserta.

Tale ambulatorio è un’esperienza di governo clinico innovativa che si inserisce in un più vasto progetto finalizzato ad assicurare ai cittadini-utenti una risposta tempestiva ai problemi di salute non urgenti insieme ad una migliore continuità assistenziale nell’ottica di una effettiva integrazione tra ospedale e territorio.

L'ambulatorio integrato ospedale — territorio, per la gestione dei codici a bassa complessità, gestito dai Medici di Continuità Assistenziale ha come obiettivo primario quello di decongestionare il Pronto Soccorso e, allo stesso tempo, attraverso una differenziazione dei percorsi assistenziali, assicurare ai pazienti, cui in fase di Triage è stato attribuito un codice a bassa complessità, la possibilità di usufruire dell'assistenza sanitaria in tempi contenuti. La differenziazione dei percorsi permette di gestire parte dei restanti codici con maggiore efficacia, ottimizzando le risorse umane e strumentali disponibili. L'ambulatorio integrato ospedale - territorio per la gestione dei codici a bassa complessità, prevede il supporto del personale medico fornito dall' ASL Caserta il cui utilizzo professionale è regolamentato da un apposito Protocollo di Intesa sottoscritto tra l'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta e l'ASL Caserta.

La presente Procedura disciplina gli aspetti organizzativi che riguardano la parte clinica ed assistenziale dei pazienti cui è stato attribuito un codice minore.

## 2. OGGETTO E SCOPO

La presente Procedura definisce le modalità di attivazione e funzionamento di un ambulatorio, attivo nei giorni feriali e festivi, adibito alla gestione dei pazienti che accedono al Pronto Soccorso dell'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta ai quali viene attribuito al triage un codice a bassa complessità.

L'obiettivo è la riduzione dei tempi di attesa e della permanenza di questa tipologia di pazienti in Pronto Soccorso con la conseguente riduzione del sovraffollamento dello stesso, nonché una migliore resa di servizi al paziente stesso.

### **3. CAMPO DI APPLICAZIONE**

La Procedura è un insieme di indicazioni e raccomandazioni a cui i destinatari devono attenersi. Il singolo professionista a fronte di specifiche e particolari condizioni cliniche, può assumere altri comportamenti che si discostino da queste raccomandazioni, comunque rilevando nella documentazione clinica con puntuale descrizione le motivazioni che hanno indotto ad una diversa decisione.

### **4. RESPONSABILITÀ**

La responsabilità dell'applicazione è degli operatori sanitari destinatari di questa procedura ognuno per la singola parte di competenza.

La responsabilità del controllo della corretta applicazione è del Direttore della UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza e la supervisione di tali controlli ricade sul Direttore di Dipartimento Emergenza e Accettazione.

### **5. CONTENUTO**

Il codice colore è il criterio che regola l'accesso dei pazienti nella sala visita del Pronto Soccorso e tiene conto delle condizioni cliniche degli stessi: il colore a bassa complessità indica una situazione non critica, di nessuna urgenza. L'attribuzione del codice a bassa complessità è regolamentato da precisi criteri di attribuzione, condivisi dalla comunità scientifica. Il personale addetto al Triage infermieristico è idoneamente addestrato sui criteri di assegnazione dei codici colore e deve essere aggiornato sul corretto uso degli stessi. L'utente che si presenta in Pronto Soccorso, ed al quale in fase di Triage viene attribuito un codice bianco/ verde, è invitato ad accedere all'ambulatorio dedicato che si trova in prossimità del Pronto Soccorso.

L'infermiere addetto al Triage utilizzerà il gestionale aziendale (Ellipse) dove nella "schermata" del programma informatico in uso, attribuirà il codice colore a bassa complessità al paziente stampando la scheda con le generalità del paziente, i dati di ingresso al Triage e la consegnerà al paziente lasciando aperta la cartella informatica di Pronto Soccorso su Ellipse. Il paziente successivamente si recherà nell'ambulatorio dei codici bianchi dove solo nel turno 08:00-20:00 verrà preso in carico dai medici dell'ASL Caserta che registreranno le generalità del paziente sul gestionale ASL. Successivamente, una volta effettuata la visita, il paziente tornerà presso l'infermiere addetto al Triage che riporterà su Ellipse quanto scritto dai medici dell'ASL e dimetterà amministrativamente il paziente con Ellipse segnalando il nome del medico che dimette.

L'ambulatorio integrato ospedale — territorio per la gestione dei codici a bassa complessità sarà attivo dal lunedì alla domenica dalle ore 08:00 alle ore 20:00. Dalle ore 20:00 i pazienti ancora in carico all'Ambulatorio dei codici a bassa complessità verranno presi in carico e seguiti dai medici del Pronto

Soccorso dell'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta.

Nelle ore di attività dell'ambulatorio integrato ospedale-territorio, lo stesso sarà gestito dai sanitari individuati dall'ASL di Caserta che assicureranno i turni di servizio provvedendo alle sostituzioni in caso di impedimento o assenza.

L'elenco dei sanitari sarà inviato dall'ASL di Caserta ed il Direttore UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza provvederà a redigere il prospetto mensile dei turni.

Tutto il personale individuato dall'ASL Caserta sarà dotato di apposito badge per la rilevazione della presenza (entrata/ uscita e debito orario) dalla UOC Gestione Risorse Umane dell'A.O.R.N. di Caserta previo invio dei nominativi.

A fine mese il Direttore UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza, invierà alla UOC Gestione risorse Umane il report attestante i turni effettuati dal personale individuato dall'ASL Caserta per la dovuta rendicontazione, secondo quanto previsto dal Protocollo d'Intesa A.O.R.N. Caserta ed A.S.L. Caserta

Il personale Infermieristico dedicato all' Ambulatorio Integrato ospedale-territorio sarà messo a disposizione dall'Azienda Ospedaliera di Caserta.

I Medici di Continuità assistenziale inseriti nell' Ambulatorio integrato ospedale territorio dell'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta, dovranno attenersi alle disposizioni, ai percorsi e alle procedure organizzative della predetta struttura. È previsto, a cura del Direttore della UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza – settore Pronto Soccorso, un piano di inserimento e affiancamento propedeutico del medico fino alla completa autonomizzazione dello stesso.

Le condizioni cliniche dei pazienti, da indirizzare all' ambulatorio integrato ospedale-territorio, saranno a cura dell'infermiere del triage.

I medici dell'ASL di Caserta:

- potranno effettuare direttamente gli interventi professionali previsti dalla normativa vigente, compatibili con il codice bianco assegnato al paziente. A tal fine l'A.O.R.N. di Caserta metterà a disposizione le attrezzature ed i necessari dispositivi medici;
- sono abilitati all'utilizzo del verbale informatizzato aziendale di Pronto Soccorso dove avranno cura di annotare ogni aspetto della prestazione erogata;
- possono erogare prescrizioni di terapie, esami diagnostici e consulenze specialistiche non urgenti;
- nei casi in cui ci siano i caratteri dell'urgenza, potranno reindirizzare il paziente in carico al medico di Pronto Soccorso, riportando sul verbale la motivazione di tale decisione, dopo aver effettuato il passaggio di consegne e comunicato al medico di Pronto Soccorso stesso che lo prenderà in carico;
- redigeranno nell'ambito dell'ambulatorio integrato ospedale-territorio certificati INAIL e INPS
- potranno avvalersi delle consulenze specialistiche presenti in AORN

Esiti del paziente con codice a bassa complessità

- **DIMISSIONE:** il percorso del paziente si conclude con la prestazione erogata dall’ambulatorio integrato ospedale territorio e con l’assegnazione del codice di dimissione e l’eventuale prescrizione di farmaci e/o di prescrizioni diagnostiche non urgenti;
- **RE-INDIRIZZO IN PRONTO SOCCORSO PER ULTERIORI ACCERTAMENTI:** il medico dell’ambulatorio integrato ospedale territorio re-indirizza il paziente nel percorso di Pronto Soccorso secondo quanto prima specificato.
- Il paziente classificato come codice a bassa complessità alla dimissione sarà informato dell’obbligo di pagamento del ticket, salvo nei casi di esenzione previsti dalla normativa vigente, e tale informazione, congiuntamente alle indicazioni per il pagamento, sarà riportata nel verbale di dimissione.

La presente procedura avrà validità fino al nuovo rinnovo.

Per quanto attiene alla responsabilità professionale il medico potrà provvedere con una propria polizza assicurativa per la colpa grave.

## 6. MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

INDICATORI
I DATI DERIVANO DAI SISTEMI APPLICATIVO IN USO
N° DI CODICI BIANCHI INVIATI IN AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO / N. TOT. ACCESSI IN PS
N° DI CODICI VERDI INVIATI IN AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO / N. TOT. ACCESSI IN PS
N° DI CODICI BIANCHI RINVIATI IN PS / N° DI CODICI BIANCHI INVIATI IN AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO
N° DI CODICI VERDI RINVIATI IN PS / N° CODICI VERDI INVIATI IN AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO
TEMPO DI ATTESA PER LA VISITA MEDICA IN AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO (TEMPO DA ESITO TRIAGE A INIZIO VISITA)
TEMPO VISITA MEDICA PER CODICI BASSA INTENSITÀ
N° RICHIESTE CONSULENZE SPECIALISTICHE RAPPORTATE AI SINGOLI MEDICI DI AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO
N° RICHIESTE INDAGINI RADIOLOGIA-LABORATORIO RAPPORTATE AI SINGOLI MEDICI DI AMBULATORIO INTEGRATO OSPEDALE-TERRITORIO
N° RECLAMI

L’analisi degli indicatori sarà effettuata nel corso di audit periodici (su base semestrale / annua), che saranno tenuti dal Direttore U.O.C. Appropriatezza, epidemiologia Clinica, valutativa, qualità, formazione e Performance.