



**Indagine trasversale
sulla PERCEZIONE
degli INFERMIERI TRIAGISTI
del sistema di codifica a
CINQUE CODICI COLORE DI PRIORITÀ
in TRIAGE**

Lea Godino, RN, Phd
lea.godino@aosp.bo.it

IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna





TRIAGE

Gestire la presa in carico di tutte le persone che accedono in Pronto Soccorso

Dare priorità alle condizioni di criticità

METODO DI TRIAGE

- Fase della valutazione immediata
- Fase della valutazione soggettiva e oggettiva
- Fase della decisione di triage
- Fase della rivalutazione

STRUMENTO ESSENZIALE
per gestire in modo **efficace** l'accesso al PS ed assegnare le risorse disponibili in modo **equo** e **efficiente**





**Ministero della Salute, 1/08/2019
aggiornato il 19/11/2021:
Linee di indirizzo nazionali sul triage intraospedaliero**

TRIAGE: nuova codifica di priorità e tempo massimo di attesa				
Codice		Denominazione	Definizione	Tempo Massimo di attesa per l'accesso alle aree di trattamento
Numero	Colore			
1	ROSSO	EMERGENZA	INTERRUZIONE O COMPROMISSIONE DI UNA O PIÙ FUNZIONI VITALI	ACCESSO IMMEDIATO
2	ARANCIONE	URGENZA	RISCHIO DI COMPROMISSIONE DELLE FUNZIONI VITALI. CONDIZIONE CON RISCHIO EVOLUTIVO O DOLORE SEVERO	ACCESSO ENTRO 15 MINUTI
3	AZZURRO	URGENZA DIFFERIBILE	CONDIZIONE STABILE SENZA RISCHIO EVOLUTIVO CON SOFFERENZA E RICADUTA SULLO STATO GENERALE CHE SOLITAMENTE RICHIEDE PRESTAZIONI COMPLESSE	ACCESSO ENTRO 60 MINUTI
4	VERDE	URGENZA MINORE	CONDIZIONE STABILE SENZA RISCHIO EVOLUTIVO CHE SOLITAMENTE RICHIEDE PRESTAZIONI DIAGNOSTICO TERAPEUTICHE SEMPLICI MONO-SPECIALISTICHE	ACCESSO ENTRO 120 MINUTI
5	BIANCO	NON URGENZA	PROBLEMA NON URGENTE O DI MINIMA RILEVANZA CLINICA	ACCESSO ENTRO 240 MINUTI

PIANO DI MIGLIORAMENTO dell'accesso in emergenza-urgenza





SCOPO

Tale indagine si propone di valutare:

- Accoglienza degli infermieri triagisti del sistema di codifica a cinque codici colore di priorità in triage
- Soddisfazione generale legata all'ambito lavorativo nel dipartimento di emergenza-urgenza





MATERIALI E METODI

DISEGNO DELLO STUDIO
Studio trasversale



Lo studio è stato approvato dal Comitato di Bioetica dell'Università di Bologna (N°0131912; 27/04/2023)

CRITERI DI INCLUSIONE:

- Essere infermiere di triage ospedaliero
- Aver ricevuto informazioni sullo studio
- Conoscere la lingua italiana

CRITERI DI ESCLUSIONE:

- Non fornire il consenso
- Non essere un infermiere

STRUMENTO

Questionario validato:
29 item 5 point-Likert

Senso di appagamento
Livelli di istruzione
Attitudini generali rispetto al triage
Condizioni lavorative correlate al lavoro di accertamento di triage
Il metodo del sistema di codifica a cinque codici di priorità
Soddisfazione lavorativa correlata all'accertamento di triage





RISULTATI

✓ *TRADUZIONE – ADATTAMENTO : LINGUA ITALIANA*

RISULTATI PRELIMINARI

N=202

Accoglienza
74.3%

Formazione
80.0%

Affidabilità
57.6%

Sicurezza
72.2%

Percezione della soddisfazione dell'utenza
20.2%

Riconoscimento
delle competenze





Thanks for
sharing!

**Thank You
For Your
Attention!**

lea.godino@aosp.bo.it

