

## **I colori del triage integrati con numeri da 1 a 5 in base alla gravità**

**Pronto soccorso: da aprile i nuovi codici numerici**

Nuovi codici numerici per il «trriage» del pronto soccorso, il momento d'accoglienza del paziente in cui si valuta la sua condizione clinica attraverso l'attribuzione di una scala di codici che definiscono le priorità assistenziali. Dal 1° aprile gli attuali quattro codici colore (rosso, giallo, verde e bianco) vengono implementati con cinque codici numerici, dal più grave (1) al meno grave (5). Obiettivo principale del passaggio al nuovo sistema a cinque codici è quello di migliorare la presa in carico del paziente e garantire un sistema di triage uniforme a livello nazionale. Tutto ciò secondo quanto indicato dal Ministero della salute nelle Linee di indirizzo nazionali sul triage intraospedaliero del 2019. Il nuovo sistema di codifica passa quindi dagli attuali quattro codici di triage a un sistema a cinque codici di priorità e tempi di attesa omogeneo su tutto il territorio nazionale. I nuovi codici previsti sono codice rosso (1), codice arancione (2), codice azzurro (3), codice verde (4) e codice bianco (5).

Il progressivo aumento delle persone che accedono in modo non programmato al pronto soccorso, con una domanda sempre crescente di prestazioni sanitarie, ha reso necessario ridefinire le modalità organizzative utili ad identificare le priorità di accesso alla visita medica. L'assegnazione dei codici di priorità in pronto soccorso è l'esito di una valutazione infermieristica formulata nell'ambito dell'attività di triage ed è basata sugli elementi rilevati nella fase di valutazione del paziente.

Nel ridefinire la funzione di triage le nuove Linee di indirizzo nazionali hanno infatti come principale obiettivo quello di migliorare la presa in carico del paziente e l'inizio del trattamento urgente. Obiettivo è anche quello di garantire un sistema di triage infermieristico uniforme su tutto il territorio nazionale, orientato ai nuovi bisogni di salute della popolazione e in linea con le evidenze scientifiche internazionali più recenti, che risponda alle attuali esigenze dei contesti operativi, nel rispetto della sicurezza delle cure e con un'attenzione particolare nei riguardi dei soggetti portatori di fragilità

## **I colores del triage integré coi numeres da 1 a 5, aldò de cotant che la situazion la é ria**

**Zenter de Prum aiut: con de oril vegn durà i neves codejes numerics**

**Neves codejes numerics per l "triage" del zenter de prum aiut, che fossa canche l malà l vegn tout dant e vegn valutà sia condizion clinica ge dajan sù i codejes che stabilesc la prioritèdes per l'assistenza. Col prum de oril, i cater codejes de color duré enschin a ades (checen, šal, vert e bianch), i vegn implementé con cinch codejes con numeres, co la valutazion de la situazion da chela più ria (1) a chela manco ria (5). L'obietif maor del passaje al nef sistem con cinch codejes l'é chel de miorer l tor a cèria l malà e arseguirer n sistem de triage pervalif a livel naziunel. Dut chest aldò de chel che vegn metù dant dal Minister de la Sanità te la desposizions de endrez naziunèles dintornvìa l triage intraospedalièr del 2019. L nef sistem de codificazion l passa donca dai 4 codejes de triage en esser enschin a ades a n sistem de cinch codejes de priorità e temp de spet pervalif sun dut l tegnir naziunel. I neves codejes pervedui l'é l codesc checen (1), l codesc pomaranc (2), l codesc brun chièr (3), l codesc vert (4) e l codesc bianch (5).**

Con n numer semper più gran de jent che rua te zenter de prum aiut senza apuntament e l smaorament de la domana per aer prestaziuns sanitàres, l'é entravegnù l besegn de definir endodanef la modalitèdes de endrez che serf per troer fora la prioritèdes de azess a la vijites mediches. Dèr sù i codejes de priorità aló dal zenter de prum aiut l'é l'ejit de na valutazion infermieristica metuda jù te l'ambit de l'atività de triage e l vegn fat aldò di elemenc palesé endèna la valutazion del malà.

Tel definir endò la funzion de triage, co la neva desposizions de endrez naziunèles, defat, se vel miorer l moment canche vegn tout a cèria l pacient e l scomenz de n tratament de prescia. L'obietif l'é ence chel de arseguirer n sistem de triage infermieristich pervalif sun dut l tegnir naziunel, out envers ai neves besegnes de sanità de la jent e che l passenee co la evidenzes scientifices internaziunèles più neves, che l ge response ai besegnes de ades di contesc operatives, tel respet de la seureza de la cures, ge metan vèrda soraldut ai sogec con problemes psicosozie, a na moda da

psicosociale, così da attuare un corretto approccio valutativo e realizzare, già dall'inizio del percorso di cura, un'adeguata presa in carico della persona.

*meter a jir na drete valutazion e, jà dal scomenz del percors de cura, de tor a cèria la persona coche carenea.*