

**DREJTOR I KOMPLEKSIT TË DEPARTAMENTIT TË
URGJENSËS PEDIATRIKE DHE PEDRIATRIKE**

Dott. Enrico Felici

PERGJEGJES

Dr Cinzia Marciano

KOORDINATOR I INFERMIERISË

Dr Gentile Michela

KONTAKT TELEFONIK

0131-207224

**KOMPLEKSIT TË
DEPARTAMENTIT TË
URGJENSËS
PEDIATRIKE DHE
PEDRIATRIKE**

Urgjenca Pediatrike është një departament i specializuar urgjence i dedikuar pacientëve të moshës 0 deri në 17 vjeç. Roli institucional i urgjencës është të ndihmojë pacientët në situata emergjente: pacientët me funksione jetësore të komprometuara ose të ndryshuara, me qëllim stabilizimin e tyre.

Mbi 20,000 pacientë përdorin shërbimin tonë çdo vit. Pacientët priten nga infermierë të trajnuar posaçërisht, të cilët janë përgjegjës për identifikimin, midis të gjithë pacientëve, të atyre në një gjendje rreziku klinik të menjëhershëm (kodi i kuq) ose me rrezik për përkeqësim të shpejtë (kodi portokalli), dhe për sigurimin që këta pacientë të marrin kujdes mjekësor të menjëhershëm. Ekipi mjekësor përbëhet nga pediatër të trajnuar në mjekësinë e urgjencës pediatrike.

Urgjenca Pediatrike nuk është një 'klinikë' specialiste, dhe për këtë arsye nuk është e përshtatshme për trajtimin e çështjeve jo-akute, të cilat janë përgjegjësi e pediatrit familjar.

**SHËRBIMET E
OFRUARA**

- Shërbimet e ofruara janë.
- Pranimit të pacientëve sipas kritereve të ashpërsisë dhe prioritetit (Triage).
- Rianimizimi dhe stabilizimi i pacientëve kritikisht të sëmurë.
- Vlerësimi diagnostik i pacientëve që arrijnë në urgjencë.
- Trajtim përmes përcaktimit të një plani trajtimi në përputhje me udhëzimet e miratuara të institucionit.
- Kujdes infermieror.
- Monitorim klinik dhe diagnostik.
- Dalja ose shtrimi në një strukturë të përshtatshme.

**SHËRBIME TË
DISPONUESH
ME 24 ORË NË
DITË**

- Laborator
- Qendër transfuzioni gjaku
- Konsultë për reanimim

**SHËRBIMI I
RADIOLOGJISË
PEDIATRIKE**

- Funksionon 12 orë në ditë gjatë ditëve të javës (nga ora 08:00 deri në 20:00).
- Dhe është në detyrë thirrjeje në ditët para festave publike (nga ora 12:00 deri në 20:00).
- Në festat publike (24 orë në ditë) dhe gjatë orëve të natës (nga ora 20:00 deri në 08:00).

Pediatri në detyrë në urgjencë mund të konsultojë specialistë ortopedë pediatrikë, neuropsikiatër fëmijësh, kirurgë pediatrikë dhe kardiologë pediatrikë kur ata janë të pranishëm në spital ose në detyrë (me përjashtim të kardiologjisë pediatrike - kur kardiologu pediatrik nuk është i pranishëm, konsultohet kardiologu i Spitalit Civil).

Specialitete të tjera: **ENT, Oftalmologji, ORL, Kirurgji Maksilofaciale, Kirurgji Vaskulare, Kirurgji Torakale, Sëmundje Infektive dhe Kardiologji janë të disponueshme në Spitalin Civil dhe mund të vlerësojnë pacientët pediatrikë kur është e nevojshme.**

Që nga dhjetori 2018, **Njësia e Qëndrimit të Shkurtër** është operacionale me katër shtretër të disponueshëm.

Njësia e Vëzhgimit me Qëndrim të Shkurtër përdoret për pacientët me gjendje akute që kërkojnë kujdes të moderuar, për të cilët lirimi në shtëpi brenda 24-36 orësh është i dëshirueshëm.

**TRAJTIMI I
MENJËHERSHËM**

Sistemet e triazhit të zbatuara në Piemonte bazohen në modelin 'Global Triage', i cili ndjek një qasje holistike ndaj pacientit dhe familjes së tij/saj, duke kryer një vlerësim infermieror bazuar në mbledhjen e të dhënave subjektive dhe objektive, marrjen në konsideratë të faktorëve situacionalë të rëndësishëm, dhe disponueshmërinë aktuale të burimeve të qendrës.

Metodologjikisht, procesi i triazhit duhet të ndahet në katër faza:

- Vlerësimi në derë: një vëzhgim i shpejtë i pamjes së përgjithshme të përdoruesit me qëllim identifikimin e individëve me nevoja për kujdes që kërkojnë ndërhyrje të menjëhershme.
- Mbledhja e të dhënave: kjo përfshin një vlerësim subjektiv, të kryer kryesisht përmes një interviste, dhe një vlerësim objektiv, që konsiston në identifikimin e shenjave dhe simptomave dhe analizimin e dokumentacionit klinik kur është i disponueshëm.
- Vendimi i triazhit: ky përfshin caktimin e një kodi prioriteti.
- Rishikimi: ky është i nevojshëm për të identifikuar menjëherë çdo ndryshim në.



SISTEMI I KODIMIT Në përputhje me rregulloret kombëtare, sistemi i kodeve të prioritetit të triazhit duhet të përfshijë pesë lloje kodesh:

Kodi		Emërtimi	Përkufizimi	Koha maksimale e pritjes për trajtim
Numri	Ngjyra			
1	E kuqe	EMERGJENCË	Ndërprerje ose dëmtim i rëndë i një ose më shumë funksioneve jetësore	Akses i menjëhershëm
2	Portokalli	URGJENCË	Rrezik për dëmtim të funksioneve jetësore. Gjendje me rrezik të mundshëm për përkeqësim ose dhimbje të forta dhe shenja vuajtjeje aktive	Akses brenda 15 minutash
3	Blu	URGJENCË E SHTYRË	Gjendje me probabilitet të ulët për përkeqësim dhe/ose faktorë vuajtjeje me ndikim në gjendjen e përgjithshme	Akses brenda 60 minutash
4	Jeshile	URGJENCË E LEHTË	Gjendje e qëndrueshme pa rrezik për përkeqësim, me shqetësim të lehtë dhe pa ndikim në gjendjen e përgjithshme	Akses brenda 120 minutash
5	E bardhë	JO URGJENCË	Problem jo urgjent ose me rëndësi të vogël klinike, ku përjashtohen gjendjet e mëparshme	Akses brenda 240 minutash

Në rast të KODIT TË KUQ, i gjithë ekipi mjekësor dhe infermieror do t'i japë pacientit ndihmën e nevojshme, duke pezulluar të gjitha aktivitetet e tjera; kjo situatë sinjalizohet nga një dritë që pulson në hyrje.

Sipas udhëzimeve kombëtare, kohët e pritshme të pritjes për akses në zonat e trajtimit - domethënë fillimi i rrugës diagnostike, terapeutike dhe të kujdesit - paraqiten më poshtë. Këto shifra bazohen në studime të kryera nga shoqata shkencore dhe janë në përputhje me literaturën ndërkombëtare (koha maksimale e pritjes), duke supozuar numër normal pacientësh dhe organizim të përshtatshëm.

RISHIKIMI Rishikimi është një proces themelor që duhet të garantohet për të gjithë pacientët që presin trajtim. Si një fazë thelbësore e procesit të triazhit, ai përcaktohet si një aktivitet profesional i synuar për të monitoruar gjendjen e pacientëve ndërsa presin, duke identifikuar menjëherë çdo ndryshim në gjendjen e tyre shëndetësore. Ai përbëhet nga vlerësime subjektive dhe/ose objektive që duhet të regjistrohen. Gjatë pritjes, mund të merren masa për të përmirësuar rehati, përfshirë me mbështetjen e shoqatave të qytetarëve.

Rishikimi duhet të kryhet:

- Sipas gjykimit të infermieres së triazhit.
- Në kërkesë të pacientit ose të shoqëruesve të tij.
- Për skadimin e kohës së rishikimit të caktuar për secilin kod.

Çdo qendër duhet të përcaktojë kohët maksimale të rivlerësimit të ndara sipas kodit, të cilat duhet të përputhen me ato të treguara në tabelën e mëposhtme:

Kodi	Emërtimi	Koha maksimale e pritjes	Koha maksimale e pritjes	
1	E kuqe	EMERGJENCË	Akses i menjëhershëm = nuk nevojitet rivlerësim	
2	Portokalli	URGJENCË	15 min	Vëzhgim i drejtpërdrejtë ose me video i menjëhershëm me monitorim të vazhdueshëm të gjendjes
3	Blu	URGJENCË E SHTYRË	60 min	Përsëritje e një pjese ose e të gjitha fazave të vlerësimit: - sipas gjykimit të infermierit të triagut - me kërkesë të pacientit - një herë pasi të ketë kaluar koha maksimale e rekomanduar e pritjes
4	Jeshile	URGJENCË E LEHTË	120 min	
5	E bardhë	JO URGJENCË	240 min	