

Allegato 1

TRIAGE

Il triage è l'insieme di criteri su cui l'operatore si basa per classificare i soggetti in classi di priorità di trattamento (gravità della condizione clinica e differibilità/indifferibilità dell'intervento terapeutico) e per indicare il tipo e le modalità di invio del paziente alle strutture sanitarie della catena dei soccorsi. Il triage deve consentire la valutazione delle conseguenze psicologiche e psichiatriche dell'evento catastrofico, essere prioritariamente rivolto alle vittime, alle categorie a rischio ed ai soccorritori che presentano un'evidente condizione di disagio che può interessare la sfera emotiva, cognitiva e comportamentale.

Particolare attenzione deve essere posta alle modalità di conduzione della valutazione, al contesto in cui essa viene effettuata, alle esigenze o priorità espresse dal soggetto, alla tutela della privacy ed al rischio di stigmatizzazione.

Procedure

Per effettuare un efficace triage, selezione che deve avvenire a tutti i livelli della catena dei soccorsi, si deve tener conto che :

- le operazioni richiedono la disponibilità di spazi adeguati che consentano un livello accettabile di privacy;
- le procedure devono essere adeguate alla peculiarità degli scenari ed essere utilizzabili da operatori con livelli di formazione differente;
- i protocolli devono comunque essere semplici, di rapida memorizzazione ed esecuzione, basati su criteri di assegnazione dei livelli di priorità attendibili e riproducibili;
- le valutazioni e gli eventuali interventi effettuati devono essere sempre registrati e la documentazione relativa deve essere opportunamente conservata e prontamente accessibile;
- le operazioni di triage non devono rallentare o interferire con le altre operazioni di soccorso.

Strumenti

Per le operazioni di triage devono essere disponibili:

- **Schede di triage**, possibilmente in custodie impermeabilizzate, che devono seguire il soggetto nei vari trasferimenti e documentare le valutazioni effettuate ed i provvedimenti adottati. E' necessario che le schede contengano almeno i seguenti dati: generalità, classe di priorità assegnata, ipotesi diagnostica, eventuali interventi effettuati, indicazioni per l'invio.
- **Tags di triage**, in custodie impermeabili, per la identificazione del soggetto e della classe di priorità assegnata. Per una facile identificazione, potrà essere utilizzata la sigla **Psic** seguita da un codice numerico (1,2,3) corrispondente alla classe di priorità assegnata.
- **Presidi farmacologici** per gli interventi di emergenza.

CLASSI DI PRIORITÀ

Priorità bassa (Psi 1)

Soggetti con sintomi psicopatologici lievi che richiedono interventi di supporto psicologico o trattamenti farmacologici differibili.

Priorità intermedia (Psi 2)

Soggetti con sintomi psicopatologici di gravità intermedia che richiedono una valutazione specialistica per interventi di supporto psicologico e/o trattamento farmacologico, dopo eventuale periodo di osservazione.

Priorità alta (Psi 3)

Soggetti con gravi reazioni peritraumatiche che comportano marcata riduzione dell'autonomia individuale, ridotta consapevolezza di malattia, compromissione delle funzioni cognitive, pericolosità per sé e per gli altri e pertanto richiedono interventi immediati o valutazioni specialistiche .

SCHEDA DI TRIAGE PSICOLOGICO					
DATA:	___/___/___	OPERATORE		PSICOLOG O	PSICHIATRA
ORA:		NOME:	COGNOME:		
SEDE DELL'INTERVENTO:					
PAZIENTE					
COGNOME:		NOME:		SESS O	M F
LUOGO E DATA DI NASCITA:					
INDIRIZZO:			TEL:		
LUOGO DI PROVENIENZA: <input type="checkbox"/> PMA <input type="checkbox"/> CANTIERE INDICARE INDIRIZZO:					
ACCOMPAGNATORE	NOME:	COGNOME:		TEL:	
PREGRESSI PROBLEMI PSICOLOGICI		SI	NO	(specificare): _____	
PREGRESSI PROBLEMI PSICHIATICI		SI	NO	(specificare): _____	
TRATTAMENTI PSICOFARMACOLOGICI PRECEDENTI (specificare DOSE e POSOLOGIA):					

REAZIONE ALL'EVENTO CATASTROFICO DI CARATTERE:		VALUTAZIONE DELLE RISORSE:	
<input type="checkbox"/> ANSIOSO	<input type="checkbox"/> LIEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> CAPACITA' DI COPING INDIVIDUALI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DEPRESSIVO	<input type="checkbox"/> LIEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> DISPONIBILITA A RICEVERE AIUTO	
<input type="checkbox"/> DI SCOMPENSO	<input type="checkbox"/> LIEVE <input type="checkbox"/> GRAVE		
INDICAZIONI D'INTERVENTO:			
FASE ACUTA	<input type="checkbox"/> SANITARIO <input type="checkbox"/> PMA <input type="checkbox"/> OSPEDALE/ OSPEDALE DA CAMPO		
	<input type="checkbox"/> SOSTEGNO DELL'EQUIPE PSICOSOCIALE		
FASE DI MEDIO TERMINE	<input type="checkbox"/> STRUTTURE PSICOLOGICHE E PSICHIATRICHE DEL SERVIZIO SANITARIO <input type="checkbox"/> STRUTTURE SOCIOI/EDUCATIVE		
INTERVENTI EFFETTUATI:			
<input type="checkbox"/> TRATTAMENTO PSICOLOGICO		<input type="checkbox"/> TRATTAMENTO FARMACOLOGICO (DOSE E POSOLOGIA): ESCLUSIVAMENTE A CURA DEL PERSONALE MEDICO	
<input type="checkbox"/> DIMESSO		<input type="checkbox"/> RIFIUTA FIRMA.....	

SCHEMA N.