

REGOLAMENTO EMERGENZA MEDICA INTRAOSPEDALIERA

INDICE

Guardia Medica

- Regolamentazione ed indicazioni operative pag. 2
- Punti di Guardia medica: orari e recapiti pag. 6

Pronta Disponibilità Medica pag. 10

Continuità Assistenziale Diurna, Consulenze pag. 12

“Emergenze assistenziali internistiche” pag. 14

Schede di sintesi “Guardie e Pronte Disponibilità” pag. 15

L'Azienda predispone il Piano annuale per affrontare le situazioni di Emergenza Medica Intraospedaliera (Guardie e Pronte Disponibilità) in relazione alla dotazione organica ed agli aspetti organizzativi della struttura.

GUARDIA MEDICA

PER SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA SI INTENDE LA PRESENZA MEDICA ATTIVA, A COPERTURA DI UNA O PIU' UNITA' OPERATIVE, NELLE ORE NOTTURNE E NEI GIORNI FESTIVI

Regolamentazione

- 1) Il servizio di Guardia prevede la presenza medica in servizio per una unità operativa o per unità operative appartenenti ad aree funzionali omogenee, nelle ore notturne (dalle ore 20,00 alle ore 8,00) e nei giorni festivi (dalle 8.00 alle 20.00)
- 2) Il medico di guardia durante il proprio turno non deve allontanarsi dall'ospedale, se non per motivi legati all'assistenza di pazienti o per altri codificati motivi. Non potrà abbandonare il servizio prima di aver verificato l'arrivo del collega del turno successivo ed aver fornito allo stesso le necessarie consegne; in caso di guardia dipartimentale/interdipartimentale l'attesa spetta al sanitario dell'Unità Operativa titolare del turno.
- 3) Durante lo svolgimento dell'attività di guardia il medico deve assicurare
 - ✓ la sorveglianza del buon andamento delle condizioni cliniche dei pazienti degenti nei reparti affidatigli, informandosi preventivamente, o ricevendo/fornendo le consegne scritte da parte dei Colleghi, su eventuali situazioni particolari presenti fra i degenti, e curando di fornire sollecita risposta ai casi segnalati dal personale di assistenza;
 - ✓ la sorveglianza della corretta esecuzione delle istruzioni diagnostico-terapeutiche impartite dai medici curanti dell'Unità Operativa di ricovero;
 - ✓ l'eventuale motivata e razionale modifica delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche dei medici curanti, qualora le mutate condizioni cliniche dei pazienti lo impongano;
- 4) Il medico di guardia deve annotare sempre sulla cartella clinica di ciascun paziente, contestualmente con l'erogazione della prestazione, l'ora in cui questa viene effettuata, le note cliniche salienti e le relative prescrizioni, apponendo la propria firma leggibile;
- 5) In caso di decesso, deve annotare la constatazione sul diario clinico e sul frontespizio della cartella clinica, indicando il giorno e l'ora del decesso ed apponendovi la propria firma leggibile. Cura poi la compilazione della scheda di morte, eventualmente in collaborazione con il medico responsabile del caso;
- 6) E' tenuto a visitare tempestivamente ogni nuovo entrato provvedendo all'apertura della cartella clinica. Cura, in particolare, la prima raccolta dei dati anamnestici ed obiettivi, prescrivendo gli accertamenti strumentali e/o di laboratorio necessari alla scelta ed alla esecuzione di idonea terapia, nonché alla valutazione della risposta terapeutica;

- 7) Può disporre la dimissione di pazienti ricoverati nelle degenze a lui affidate per decisione autonoma, o su indicazione fornita dai Sanitari dell'Unità Operativa ove i pazienti stessi risultano degenti e purché le condizioni cliniche, in base alle sue valutazioni, lo consentano. In caso di necessità, per la presenza di condizioni che possono pregiudicare una adeguata assistenza ai pazienti ricoverati, deve ricercare soluzioni alternative attraverso la collaborazione di altri sanitari di guardia e/o pronto disponibili;
- 8) Il medico di guardia, nel momento in cui presta servizio in tale veste, gode di piena autonomia decisionale in relazione alle procedure assistenziali da intraprendere; risulta pertanto completa la responsabilità che gli compete nel valutare con prudenza e diligenza i casi clinici che giungono alla sua osservazione, provvedendo direttamente o richiedendo l'intervento di altro sanitario; ha inoltre funzione di riferimento e controllo per i medici specializzandi; la presenza dei quali, presso la struttura, dovrà essere oggetto di comunicazione da parte dell'Università alla Direzione dell'Azienda; sarà cura della stessa Direzione rendere edotto il Dirigente di struttura complessa di riferimento che provvederà a diffondere l'informazione alla propria équipe;
- 9) Deve altresì rispondere tempestivamente alle chiamate d'urgenza per consulenza specialistica di pertinenza, anche in altri settori di guardia o presso il Servizio di Pronto Soccorso, se richieste dai rispettivi medici di guardia. In occasione di chiamate urgenti nelle varie sezioni di degenza o presso il Servizio di Pronto Soccorso, deve scrupolosamente segnalare gli spostamenti dal reparto di riferimento, così da consentire sempre una rapida e sicura reperibilità;
- 10) Il medico di guardia può richiedere la consulenza o la partecipazione di altri medici in servizio di guardia presso altri reparti, o in reperibilità, al fine di una più adeguata risposta assistenziale ai bisogni emergenti degli assistiti;
- 11) Qualora ritenga necessario attivare un altro medico di turno di pronta disponibilità, le scelte in termini assistenziali competeranno, all'interno dell'équipe, al sanitario di posizione funzionale più elevata, limitatamente ai casi clinici che ne hanno condizionato la chiamata in pronta disponibilità; resta comunque ferma la facoltà del Direttore, qualora interessato, di avocare alla propria competenza il trattamento di casi specifici. In tali casi il medico di guardia viene sollevato dalla responsabilità sulle scelte assistenziali da compiere negli specifici casi clinici sopra menzionati;
- 12) Il medico di guardia può fruire, nel corso del proprio servizio, di una stanza di attesa fornita di apparecchio telefonico attraverso il quale, di norma, avviene la chiamata; **è comunque tenuto a comunicare al personale del reparto di degenza di riferimento eventuali spostamenti nell'ambito dell'ospedale.**
- 13) Se impossibilitato a svolgere il turno di guardia assegnatogli per impegni indifferibili, malattie, congedi, deve provvedere a farsi sostituire nell'ambito dell'Unità Operativa o Dipartimento d'appartenenza, notificando la variazione anche al Responsabile dell'Unità Operativa a cui afferisce; in caso di estrema urgenza deve provvedere alla sostituzione il sanitario dello stesso Dipartimento o Unità Operativa di guardia che segue nell'elenco dei turni di guardia;

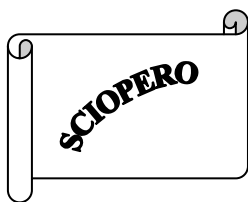
- 14) Deve segnalare alla Direzione Medica di Presidio casi di pazienti ricoverati affetti da malattia infettiva e diffusiva (vedi specifica Procedura Aziendale), emergenze ambientali, attivazione della Commissione per l'accertamento della morte cerebrale, necessità di approvvigionamento urgente di farmaci stupefacenti, emergenze derivanti da carenze di posti letto e comunque qualsiasi episodio fuori dall'ordinario verificatosi durante il servizio di guardia. Deve segnalare all'Ufficio Legale, utilizzando gli appositi stampati in uso, cadute od incidenti occorsi ai degenti. Segnerà altresì gli eventi clinici maggiori (veri o presunti eventi sentinella) applicando la specifica procedura aziendale;
- 15) I turni di guardia non devono superare, di norma, le 12 ore continuative;
- 16) Il servizio di Guardia è svolto all'interno del normale orario di lavoro;
- 17) Il sanitario che ha svolto il turno di guardia deve poter usufruire di un giorno di riposo settimanale;
- 18) Il servizio di Guardia è assicurato da tutti i Medici Dirigenti esclusi quelli di Struttura Complessa ed i Dirigenti esonerati (per motivi di salute e altre situazioni previste dalle leggi vigenti); è distribuito uniformemente tra i componenti dell'equipe (Medici Ospedalieri, Universitari, Medici con contratti di diverse tipologie che abbiano rilevanza sulla assistenza, ecc.);
- 19) In linea con i vigenti accordi Aziendali si precisa quanto segue:
 - 1) Inderogabilità della fruizione, immediata dopo l'effettuazione del servizio di guardia notturna o della turnazione notturna, in ambito diurno del riposo obbligatorio e continuativo. Il dirigente è in ogni caso tenuto a completare la prestazione ove questa non possa essere adeguatamente assolta da un altro Dirigente.
 - 2) La misura del riposo adeguato dopo il servizio notturno tale da garantire l'effettiva interruzione tra la fine della prestazione lavorativa e l'inizio della successiva, è fissata in un minimo di 11 ore.
 - 3) Dovrà essere evitato che i Dirigenti siano incaricati dello svolgimento di due o più servizi di guardia notturna consecutivi salvo i casi eccezionali legati a situazioni di emergenza o condizioni organizzative di cui al punto 2 lettera g) dell'Intesa Aziendale sull'orario di lavoro del 16/07/2009, con la sola esclusione dell'assenza contemporanea di più dirigenti medici per ferie.

Nello specifico inoltre per quanto attiene

GUARDIE E PRONTE DISPONIBILITA' DI UNITA' OPERATIVA, DIPARTIMENTALI E INTERDIPARTIMENTALI

Sarà cura dei Direttori delle Unità Operative e dei Dipartimenti, dei Responsabili delle Strutture dipartimentali e dei Programmi, direttamente o tramite propri incaricati, provvedere a :

- redigere i calendari mensili con i nominativi dei sanitari addetti ai turni di guardia e di pronta disponibilità.
- trasmettere mensilmente, con opportuno anticipo, tale documentazione agli Uffici preposti (Gestione Presenze, Direzione Medica, Centrale Operativa 118 per le PD sostitutive della guardia).



Nelle giornate di sciopero la copertura assistenziale viene assicurata dai contingenti minimi di personale medico previsti dagli Accordi Aziendali fino all'ora di attivazione del servizio di Emergenza Medica Intraospedaliera previsto dal Regolamento.

GUARDIA DIPARTIMENTO XY	

	ASSENZA

La copertura dei sanitari partecipanti alle guardie Dipartimentali che, a vario titolo, risultano **assenti dal servizio** e quindi impossibilitati a garantire tale servizio, viene regolamentata secondo i seguenti criteri:

- ✓ per assenze la cui durata rientri nei 30 giorni, saranno i Colleghi dell'U.O. di appartenenza del sanitario a coprire l'assenza,
- ✓ per assenze superiori ai 30 giorni i turni di guardia svolti da più Unità Operative sono ridistribuiti anche tra tutti i sanitari che afferiscono alle rimanenti Strutture partecipanti.

GUARDIA MEDICA ATTIVA

L'orario di attività della guardia medica è quello stabilito dalla vigente regolamentazione del lavoro medico.

L'attività medica di guardia viene espletata secondo quanto esposto di seguito:

**NELLE ORE NOTTURNE, DALLE ORE 20.00 ALLE ORE 8.00
NEI GIORNI FESTIVI, DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 20.00**

Punti di Guardia e Recapiti

Interdipartimentale "MEDICO - MEDICO SPECIALISTICO" (n. 2 guardie)

Settore A

Tel. 6294, 7062, 9002, 6575 (consolle infermieristica Medicina Interna Ospedaliera- Gastroenterologia)

Tel. 6315, 7198, 9007 (consolle infermieristica Medicina Interna Universitaria, Clinica medica)

Tel. 6948, 9030 (consolle infermieristica Malattie Infettive Osp. , Malattie Infettive Univ.)

Settore B

Tel. 6313, 6790, 9014 (consolle infermieristica Medicina Interna Ospedaliera II)

Tel. 6002, 7181, 9022 (consolle infermieristica Geriatria, Ortogeriatria)

Tel. 6358, 7630, 9104 (consolle infermieristica Oncologia, Ematologia)



Tel. 9.067, 9116; 9006, 9118

Tel. 6.955

Medico di Guardia Settore "A"

Medico di Guardia Settore "B"

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:

vedasi schede specifiche

FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA - PNEUMOLOGIA (n. 1 guardia)



Tel. 7175, 6774, 9380 (consolle Fisiopatologia Respiratoria-Pneumologia)

Tel 7156-9202; 9203, 9204 (medico di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:

vedasi schede specifiche

CHIRURGIA D'URGENZA, CLINICA CHIRURGICA, CHIRURGIA GENERALE E TORACICA (n. 1 guardia)



Tel. 6.364, 9164, 9165, 6466 (consolle Clinica Chirurgica, Chirurgia Plastica, Chirurgia d'urgenza)

Tel. 6.369, 7096, 6916 (consolle Chirurgia Generale e Toracica, Chirurgia Vascolare, Urologia)

Tel 9719-9718, 9182, 9721 Medico di guardia Chirurgia Generale

Cell. Aziendale 19063 Medico di guardia Chirurgia Generale

Cell. Aziendale 19065 Medico di guardia Clinica Chirurgica

ORTOPEDIA (n. 1 guardia)



Tel. 6.258, 9232, 9233 (consolle Ortopedia)
Tel. 6888, 9536; 7279, 9537 (Medico di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

OSTETRICA E GINECOLOGIA (n. 1 guardia)



Tel. 6553, 9274 (Blocco Parto)
Tel. 6641,6859 (consolle degenza Ostetricia)
Tel 6356 (consolle Ginecologia)
Tel 9809, 6657, 6095 (ambulatorio urgenza/ emergenza Ostetrico Ginecologico)

Tel. 6.380, 9280; 6780 (Medico di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

RADIOLOGIA OSPEDALIERA (n. 1 guardia)



Tel. 9076, 9077 (Radiologia di Pronto Soccorso)

Tel 9523 (medico di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

NEUROCHIRURGIA (n. 1 guardia)



Tel. 6.434, 7201, 7167 (consolle Neurochirurgia)
Tel. 7.161, 9192; 9193, 9194 (Medico di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

MEDICINA RIABILITATIVA - UNITA' GRAVI CEREBROLESIONI (n. 1 guardia)



Tel 8.929, 8.937 (guardiola UOMR)
Tel 8.829, 8.837 (guardiola UGC)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

LABORATORIO ANALISI (n. 1 guardia)



Tel. 6506, 9568 (accettazione)
Tel 7677 (consulenze urgenze/emergenze)
Tel. 9456 (laureato di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:

Maggio 2013

vedasi schede specifiche

CARDIOLOGIA – U.T.I.C. (n. 1 guardia)



Tel. 6349,9814 (consolle Cardiologia)
Tel. 6413, 7242 (consolle UTIC)
Tel 7230, 9201; 9534, 9535 (Medico di guardia)
Tel 9213 (medico di guardia emodinamica)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

DIVISIONE NEUROLOGICA – CLINICA NEUROLOGICA (n. 1 guardia)



Tel. 6.430, 9186, 9187 (consolle Neurologia)
Tel 9864, 9190; 6889, 9189 (medico di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

PEDIATRIA (n. 1 guardia)



Tel 6.254 , 9258, 9259 (consolle Clinica Pediatrica)
Tel. 7.356 , 9260; 6946, 9261 (Medico di Guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

NEONATOLOGIA -TERAPIA INTENSIVA NEONATALE (n. 1 guardia)



Tel. 9252,9345, 6014 (consolle Terapia Intensiva Neonatale)
Tel 7.358 , 9256; 7357, 9257 (Medico di guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

O.R.L. (n. 1 guardia)



Tel. 6.270- 6875, 6318 (consolle ORL- Chir. Maxillo Facciale, Oculistica)
Tel 6.273, 9449; 9451, 9453 (Medico di Guardia)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

ANESTESIA E RIANIMAZIONE OSPED. (n. 2 guardie)



Tel. 6321, 6351, 9151 (consolle Rianimazione)
Tel 9129, 9127 (medico di guardia Rianimatore)

Tel 6414, 9125 (medico di guardia urgenze 1)
Tel 9159 (medico di guardia urgenze 2)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

ANESTESIA E RIANIMAZIONE UNIV. (n. 1 guardia)



Tel. 6.276, 6.935, 7.231 (consolle Terapia Intensiva)
Tel. 9529, 9124 (Medico di Guardia Terapia Intensiva)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

MEDICINA DI EMERGENZA- URGENZA-PRONTO SOCCORSO

(n. 3 guardie dalle 20.00 alle 8.00 nei giorni feriali e festivi e dalle 8.00 alle 20.00 nei giorni feriali; n. 4 guardie dalle 8.00 alle 20.00 nei giorni festivi)



Tel. 6.224, 6913, 6255, 7104 (Pronto Soccorso Triage)
Tel 7606 , 7744 , 7742 , 6309 (Centrale Operativa)
Tel 6252 , 7680, 9219 (consolle Medicina d'urgenza)
Tel 7414, 9221 (medico di guardia Medicina d'urgenza)
Tel 9543 (medico di guardia Pronto Soccorso)

Equipes mediche partecipanti alla guardia/Reparti Serviti:
vedasi schede specifiche

PRONTA DISPONIBILITA' MEDICA

Il servizio di Pronto Disponibilità è caratterizzato dalla immediata reperibilità telefonica del Dirigente Medico e dall'obbligo, in caso di necessità, di raggiungere la sede dell'ospedale, nel più breve tempo possibile.

Il servizio di Pronto Disponibilità è limitato, ai soli periodi notturni (dalle ore 20 alle ore 8) e festivi (dalle ore 8 alle ore 20), può essere sostitutivo ed integrativo dei servizi di guardia ed è organizzato mediante Dirigenti Medici appartenenti alla medesima disciplina. Nei servizi di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva può prevedersi esclusivamente la Pronto Disponibilità integrativa.

Il medico in Pronto Disponibilità sostitutiva può essere chiamato dal personale infermieristico del reparto di appartenenza o da un altro sanitario in servizio di guardia attiva.

Il medico in Pronto Disponibilità integrativa della guardia può essere chiamato da un sanitario in guardia attiva.

Il servizio di Pronto Disponibilità integrativo dei servizi di guardia è di norma di competenza di tutti i Dirigenti Medici, compresi quelli di Struttura complessa.

Il servizio di PD sostitutivo della guardia coinvolge a turno individuale tutti i Dirigenti Medici, compresi i titolari di incarichi di natura libero-professionale; sono esclusi i Dirigenti Medici responsabili di Struttura Complessa.

Il servizio di Pronto Disponibilità ha durata di 12 ore.

Due turni di Pronto Disponibilità sono prevedibili solo per le giornate festive.

Il servizio di Pronto Disponibilità non può coincidere con il giorno di riposo settimanale.

Di regola non potranno essere previste, per ciascun Dirigente Medico, più di n. 10 Pronte Disponibilità nel mese.



Le chiamate dei medici pronto disponibili dovranno essere registrate con l'indicazione del giorno e dell'ora: sulla documentazione sanitaria del paziente se la richiesta è medica, sulle cartelle infermieristiche se la richiesta è formulata da un infermiere.



Il medico pronto disponibile dovrà registrare l'entrata e l'uscita con le specifiche modalità in vigore per la rilevazione presenze.

Le ore effettuate su chiamata in Pronto Disponibilità **sono retribuite come lavoro straordinario** e possono essere, su specifica richiesta del Dirigente Medico, recuperate con corrispondente riduzione del debito orario.

Le parti concordano che nell'ambito dei criteri generali di cui all'Art. 9, comma 1 lettera (G), del CCNL 3.11.2005 saranno individuati i limiti quantitativi di interventi in Pronto Disponibilità oltre i quali nei diversi ambiti organizzativi interessati, risulti opportuno procedere alla previsione di una Guardia Attiva.

Qualora il Dirigente in pronta disponibilità, a seguito di chiamata, abbia attivamente operato oltre il 50% dell'orario (h 3,10 in caso di articolazione oraria su 6 giorni o di h 3,48 nei casi di articolazione oraria su 5 giorni), ai fini della presente disciplina, tale periodo, pur mantenendo il trattamento economico previsto, va considerato come servizio ordinario, ai fini del recupero psico-fisico secondo i principi delle presenti linee di indirizzo e pertanto si applicherà quanto stabilito al punto 2 lettere b) e c) dell'Intesa Aziendale sull'orario di lavoro del 16/07/2009. Le parti assumono come principio generale che nel periodo successivo alla notte effettuata in

Pronta Disponibilità Sostitutiva, ove il Dirigente non abbia attivamente operato oltre il 50% dell'orario, venga garantita l'esenzione dal turno mattutino.

PRONTE DISPONIBILITA' SOSTITUTIVE DELLA GUARDIA

- 1) n. 1 unità Immunoematologia e Trasfusionale
- 2) n. 1 unità Neuroradiologia
- 3) n. 1 unità Radiologia Vascolare ed Interventiva
- 4) n. 1 unità Chirurgia Maxillo-Facciale
- 5) n. 1 unità Clinica Oculistica
- 6) n. 1 unità Chirurgia Pediatrica
- 7) n. 1 unità Chirurgia Vascolare
- 8) n. 1 unità Urologia
- 9) n. 1 unità Malattie infettive
- 10) n. 1 unità Nefrologia
- 11) n. 1 unità Direzione Medica di Presidio
- 12) n.1 unità Medicina Legale
- 13) n. 1 unità Odontoiatria (nei giorni di seduta operatoria e nelle 48 ore immediatamente successive, salvo dimissioni dei pazienti)

PRONTE DISPONIBILITA' INTEGRATIVE DELLA GUARDIA

- 1) n. 3 unità Chirurgia Generale, Clinica Chirurgica ,Chirurgia d'Urgenza
- 2) n. 1 unità Ostetricia-Ginecologia
- 3) n. 1 unità Ortopedia
- 4) n. 1 unità Neurochirurgia
- 5) n. 1 unità Divisione e Clinica Neurologica (per Commissione per l'accertamento della morte cerebrale)
- 6) n. 1 unità- Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
- 7) n. 1 unità Anestesia e Rianimazione Ospedaliera
- 8) n. 1 unità Cardiologia (per attività di Cardiologia Interventiva)
- 9) n. 1 unità Laboratorio Analisi (pronta disponibilità medica attivata solo qualora la Guardia sia coperta da un Dirigente Sanitario)
- 10) n. 1 unità Chirurgia Pediatrica
- 11) n. 1 unità Chirurgia Vascolare
- 12) n. 1 unità Urologia
- 13) n. 1 unità ORL
- 14) n. 1 unità Ematologia (per attività di trapianto midollare e consulenza malattie emorragiche congenite)
- 15) n. 1 unità Pediatria
- 16) n. 1 unità Radiologia Diagnostica Osp./Univ.
- 17) n.1 unità Medicina d'Urgenza-Emergenza (giorni festivi 8-20)

CONTINUITA' ASSISTENZIALE DIURNA

Per la copertura assistenziale durante le fasce orarie diurne feriali presso le Unità Operative ove, sulla base del Regolamento Emergenza Medica Intraospedaliera, non risulti assicurata l'adeguata presenza dei Dirigenti Medici, è istituita la “**continuità assistenziale diurna**”.

CONSULENZE

Le Unità Operative devono soddisfare le chiamate di consulenza ordinaria e d'urgenza in tutti i settori dell'Ospedale, se richieste dai rispettivi sanitari presenti.

Nel limite del possibile la consulenza ordinaria va garantita allo stesso paziente da parte dello stesso medico o équipe al fine di favorire la continuità terapeutica.

In particolare per quanto riguarda le consulenze internistiche, queste dovranno essere assicurate nel seguente modo:

☒ CONSULENZE INTERNISTICHE DURANTE LE ORE DI ORDINARIA ATTIVITA'

Medicina Interna Ospedaliera assicura le consulenze ordinarie e d'urgenza per le seguenti UU.OO.:

- a. Degenza Neurologica (Neurologia e Clinica Neurologica)
- b. Neurochirurgia
- c. Chirurgia Vascolare
- d. Servizio di Diagnosi e Cura Psichiatrico (AUSL)

Medicina Interna Ospedaliera II assicura le consulenze ordinarie e d'urgenza per le seguenti UU.OO.:

- a. ORL
- b. Chirurgia Maxillo-Facciale
- c. Chirurgia Plastica
- d. Oculistica
- e. Ortopedia
- f. Medicina Riabilitativa e UGC

Clinica Medica

- a. Ostetricia-Ginecologia
- b. Chirurgia d'Urgenza

Medicina Interna Universitaria assicura le consulenze ordinarie e d'urgenza per le seguenti UU.OO.:

- a. Clinica Chirurgica

- b. Chirurgia Generale e Toracica
- c. Urologia

⊗ **CONSULENZE INTERNISTICHE IN URGENZA-EMERGENZA DURANTE LE ORE DI GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA**

Nelle ore di Guardia notturna e festiva la consulenza internistica d'urgenza-emergenza per i reparti specialistici o di chirurgia, sarà garantita da:

Settore "A" medico

Prevede la copertura dei seguenti Reparti internistici e Medico specialistici:

- primo piano – Blocco 38 – 39 – Gastroenterologia
- terzo piano – Malattie Infettive

Provvede inoltre alla copertura delle emergenze-urgenze mediche dei seguenti reparti:

- Degenze di Neurologia
- Neurochirurgia
- Ortopedia
- Chirurgia d'urgenza
- SPDC

Settore "B" Medico

Prevede la copertura dei seguenti Reparti internistici e Medico specialistici:

- primo piano – Blocco 30 – Medicina Interna osp. II
- terzo piano – Blocco 38 – 39 (Oncologia-Ematologia; Geriatria/Ortogeriatria)

Provvede inoltre alla copertura delle emergenze-urgenze mediche dei seguenti reparti:

- Ostetricia-Ginecologia
- ORL – Audiologia
- Maxillo – facciale
- Oculistica

Fisiopatologia Respiratoria – Pneumologia

provvede alla copertura delle emergenze-urgenze mediche dei seguenti reparti:

- Clinica Chirurgica
- Chirurgia Generale e Toracica
- Chir. Vascolare
- Urologia
- Chir. Plastica

Pediatria garantisce copertura anche per l'U.O.:

- a. Chirurgia Pediatrica

⊗ **CONSULENZE CHIRURGICHE DURANTE LE ORE DI GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA**

Nelle ore di guardia notturne e festive le **consulenze chirurgiche** urgenti di tutti i reparti sono garantite dal medico di guardia per la **Chirurgia d'urgenza**

Per le UU.OO. di Medicina Riabilitativa ed UGC il riferimento per ogni tipologia di emergenza (medica e chirurgica) è rappresentato dal Sistema 118.

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Interdipartimentale Medico e Medico Specialistico	2	0		
Medicina Int. osp.				Settore A - Medico <u>Reparti serviti:</u> Medicina Interna osp., Medicina Interna univ., Clinica Medica, Gastroenterologia, Malattie Infettive Reumatologia Diabetologia, Endocrinologia <u>Emergenze assistenziali internistiche:</u> Degenze di Neurologia, Neurochirurgia, Ortopedia, SPDC
Medicina Int. osp. II				
Medicina Int. univ.				
Clinica Medica				
Gastroenterologia				
Geriatrics				
Malattie Infettive osp. e univ.				
Ematologia				
Oncologia				
Reumatologia				
Endocrinologia				Settore B - Medico <u>Reparti serviti:</u> Medicina Interna Ospedaliera II, Ematologia, Oncologia,, Geriatrics Ortogeriatrics , <u>Emergenze assistenziali internistiche:</u> Degenze di Ostetricia-Ginecologia, ORL, Maxillo – Facciale, Oculistica
Nefrologia				

Diabetologia				
--------------	--	--	--	--

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Medico	0	1	1	
Malattie Infettive osp. e univ.		1		<i>Consulenze</i> infettivologiche urgenti da Pronto Soccorso e da tutte le UU.OO. dell'Azienda
Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva			1	<i>Reparti serviti:</i> Urgenze-emergenze gastroenterologiche e di endoscopia digestiva

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Medico Specialistico		2	0	
Nefrologia		1		<i>Reparti serviti:</i> Nefrologia - Dialisi
Ematologia		1		<i>Reparti serviti:</i> Ematologia: attività di Trapianto midollare e Emergenze malattie emorragiche congenite

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Chirurgico	1	2	5	
Chirurgia Generale	1		1	<i>Reparti serviti:</i> Clinica Chirurgica Chirurgia Generale e Toracica Chirurgia d'Urgenza
Chirurgia d'Urgenza			1	
Clinica Chirurgica			1	
Chirurgia Vascolare		1	1	<i>Reparti serviti:</i> Chirurgia Vascolare
Urologia		1	1	<i>Reparti serviti:</i> Urologia

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Chirurgico Specialistico	1	2 (*3)	1	
ORL	1		1	<i>Reparti serviti:</i> ORL
Oculistica		1		<i>Reparti serviti:</i> Oculistica
Chir. Maxillo-Facciale		1		<i>Reparti serviti:</i> Maxillo Facciale
Odontoiatria		(*1)		*quando presenti pz.ricoverati sottoposti ad interv. di chirurgia orale.

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Emergenza	9 (*10)	0	3 (◇4)	
Fisiopatologia Respiratoria	1			<i>Reparti serviti:</i> Fisiopatologia Respiratoria, Pneumologia <u>Emergenze assistenziali internistiche</u> degenze di: Clinica Chirurgica, Chirurgia Generale e Toracica, Chir. Vascolare, Urologia, Chir. Plastica
Pneumologia				
Med. Emergenza Urgenza - P.S.	3 (4*)		1 ◇	<i>Reparti serviti:</i> Medicina d'Emergenza Urgenza, Degenza carcerati (turni dalle 20.00 alle 8.00 dei giorni feriali e festivi e dalle 8.00 alle 20.00 dei giorni feriali: n°1 guardia in Medicina Emergenza Urgenza, n°1 guardia in Pronto Soccorso; * turni dalle ore 8.00 alle ore 20.00 dei giorni festivi: n°1 guardia in Medicina Emergenza Urgenza, n°2 guardie in Pronto Soccorso) ◇ pronta disponibilità nei giorni festivi dalle ore 8.00 alle 20.00
Ortopedia	1		1	<i>Reparti serviti:</i> Ortopedia
Cardiologia - UTIC	1		1	<i>Reparti serviti:</i> Cardiologia, UTIC, Attività di cardiologia interventiva
Anest. e Rian.Osp.	2		1	<i>Reparti serviti:</i> degenza Rianimazione, emergenza di anestesia e rianimazione
Anest. e Rian. Univ.	1			<i>Reparti serviti:</i> degenza Terapia Intensiva, emergenza di anestesia e rianim.

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Riproduzione e Accrescimento	3	1	3	
Pediatria	1		1	<i>Reparti serviti:</i> Pediatria, Ambulatorio. d'Accettaz. d'Urgenza pediatrica <i>Emergenze assistenziali internistiche .</i> Chirurgia Pediatrica
Chirurgia pediatrica		1	1	<i>Reparti serviti:</i> Chirurgia Pediatrica
TIN e Neonatologia	1			<i>Reparti serviti:</i> TIN e Neonatologia
Ostetricia e Ginecologia	1		1	<i>Reparti serviti:</i> Ostetricia e Ginecologia, Ambulatorio d'Accettaz. d'Urgenza Ostetrico – Ginecologico

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip, Neuroscienze/Riabilitazione	3	1	2	
Neurochirurgia	1		1	<i>Reparti serviti:</i> Neurochirurgia
Neuroradiologia		1		<i>Reparti serviti:</i> Neuroradiologia
Divisione Neurologica	1		1	<i>Reparti serviti:</i> Clinica Neurologica e Divisione Neurologica Pronta disponibilità per commissione per accertamento di morte
Clinica Neurologica				
Med. Riabilitativa	1			<i>Reparti serviti:</i>

UGC				
-----	--	--	--	--

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Immagini e Medicina di Laboratorio	1	2	1	
Radiologia Ospedaliera e Radiologia Universitaria	1		1	
Radiologia Vascolare ed interventiva		1		
Servizio Trasfusionale		1		

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
Dip. Laboratorio Unico Provinciale	1		(*1)	
Laboratorio Analisi	1		(*1)	* Pronta disponibilità medica attivata quando in Guardia è presente un Dirigente Sanitario

UNITÀ OPERATIVE CHE PARTECIPANO AL SERVIZIO	NUMERO GUARDIE	NUMERO PRONTE DISPONIBILITA'		DEGENZE SERVITE DAL SERVIZIO DI GUARDIA
		Sost.	Integr.	
		1		
Direzione Medica di Presidio		1		
Medicina Legale		1		

**Applicazione art.18 CCNL3/11/2005
Ad integrazione art. 55 CCNL 8/6/2000**

La Direzione Aziendale in relazione e nei limiti di quanto disposto dall'art.18 CCNL 3/11/2005 ad integrazione di quanto già previsto dall'art. 55 CCNL 8/6/2000 ,a fronte di comprovate e temporanee criticità organizzative connesse a carenza di organico ed impossibilità anche momentanea a coprire i posti con personale in possesso dei requisiti di legge, potrà richiedere in via eccezionale e temporanea, ad integrazione della attività istituzionale,ed in accordo con le équipes interessate, la predisposizione di turni di guardia notturna aggiuntiva con la seguente regolamentazione:

- Le guardie notturne aggiuntive potranno essere previste per singola U.O o a livello Dipartimentale.
- Preliminarmente alla assegnazione di turni di guardia notturna aggiuntiva la competente Direzione Medica di Presidio provvederà ad una formale ricognizione della disponibilità da parte dei Dirigenti Medici di dette articolazioni organizzative allo svolgimento di tale attività attività .
- Sulla base della espressa volontarietà, agli atti della Direzione Medica di Presidio, verrà dalla stessa predisposto uno specifico calendario di turni di guardia notturna aggiuntiva per il periodo di tempo indicato dalle misure organizzative che saranno espletate nella notte del sabato, dei prefestivi ed eccezionalmente nella notte della giornata del venerdì in applicazione della presente regolamentazione
- I turni di guardia da retribuirsi quale turno aggiuntivo a € 480 dovranno essere effettuati dal Dirigente Medico previa ed esclusiva timbratura del **tasto numerico “4” posizionato sulla tastiera dei lettori di badge”**.
- Non saranno retribuite guardie notturne aggiuntive timbrate con tasto “4” ma non coincidente con le misure organizzative autorizzate dall'Azienda
- Le guardie notturne aggiuntive dovranno essere ripartite in modo equo tra i dirigenti che hanno dichiarato la disponibilità ad effettuarle nell'ambito dell'articolazione (Dipartimento/U.O) per la quale viene prevista la guardia
- Non potranno essere riconosciuti turni di guardia a pagamento a coloro che non prestino anche regolarmente turni di guardia notturni in orario di servizio nei periodi considerati e che non sussistano situazioni complessive di debito orario
- Per le UU.OO. per le quali è attiva la Pronta Disponibilità, e che partecipano anche all'attività di guardia dipartimentale/interdipartimentale, si conviene relativamente all'equivalenza di impegno di 5 pronte disponibilità pari ad una guardia.
- Permane l'obbligo del “riposo post guardia” come previsto dall'Accordo Orario di Lavoro.

Il presente regolamento, fatte salve le intercorrenti modifiche che si renderanno necessarie per situazioni contingenti e/o straordinarie, e che saranno discusse con le OO.SS. mediche, sarà oggetto di revisione annuale.

