

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 62/AV4 DEL 02/02/2017**

Oggetto: Piano di Emergenza / Urgenza Area Vasta 4 – adozione

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4**

- . - . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Di adottare il “Piano dell’Emergenza-Urgenza anno 2017 Dirigenza Medica e Sanitaria”, che si allega al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale;
2. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta alcuna spesa a carico dell’Area Vasta;
3. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo a norma dell’art.28 della L.R. n.26/1996, come sostituito dall’art. 1 della L.R. n. 36/2013;
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere il presente provvedimento alle OO.SS. Area Dirigenza Medica e Veterinaria;

**Il Direttore Area Vasta n. 4
Dr. Licio Livini**

La presente determina consta di n.20 pagine di cui n. 18 pagine di allegati cartacei che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE)**

Normativa ed atti di riferimento:

- CCNL Area dirigenza Medica e Veterinaria vigenti
- Determina ASUR/DG n. 834 del 27/11/2015 "Recepimento Linee di Indirizzo aziendali inerenti l'adozione dei regolamenti di Area vasta sull'orario di lavoro e l'adozione dei Piani di Emergenza-Urgenza di Area Vasta".

Motivazione:

L'Azienda, come da normativa vigente, predispone annualmente un piano per affrontare le situazioni di Emergenza Medica (Guardie e Pronte Disponibilità) in relazione alla dotazione organica ed agli aspetti organizzativi della struttura.

In data 15.12.2016, 16.01.2017, 23.01.2017 e 27.01.2017, all'esito del confronto avviato con la delegazione trattante della Dirigenza Medica e Veterinaria dell'Area Vasta n. 4, è stato licenziato il Piano dell'Emergenza-Urgenza 2017 della Dirigenza Medica e Veterinaria, così come elaborato dalla Direzione di Area Vasta, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso.

Il Piano può essere quindi adottato, tenuto conto anche della condivisione registrata nei tavoli sindacale di cui sopra.

Esito dell'istruttoria:

Per quanto sopra esposto, si predispone il seguente schema di determina del Direttore di Area Vasta, su indicazione dello stesso:

1. Di adottare il "Piano dell'Emergenza-Urgenza anno 2017 Dirigenza Medica e Sanitaria", che si allega al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale;
2. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta alcuna spesa a carico dell'Area Vasta;
3. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo a norma dell'art.28 della L.R. n.26/1996, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n. 36/2013;
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere il presente provvedimento alle OO.SS. Area Dirigenza Medica e Veterinaria;

Il Responsabile del Procedimento

Dott. Michele Gagliani

Per il parere infrascritto:

UOC BILANCIO e UO CONTROLLO di GESTIONE

I sottoscritti, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, per quanto di competenza, attestano che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

Il Direttore U.O.C. Bilancio

Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente Amministrativo Controllo di Gestione

Dott. Daniele Rocchi

- ALLEGATI -

n. 18 pagine di allegati cartacei

REGOLAMENTO

EMERGENZA URGENZA



Premessa

L'Area Vasta 4, predispone il Regolamento di emergenza urgenza attenendosi alle linee di indirizzo impartite dall'ASUR con la determina n. 834 del 27.11.2015 con la finalità di assicurare la continuità assistenziale e la gestione delle situazioni di emergenza/urgenza nelle ore notturne e nei giorni festivi.. Nelle fasce orarie di attività ordinaria 8-20 la medesima finalità è assicurata per mezzo del personale e dell'organizzazione del lavoro istituzionale.

- I -

PRONTA DISPONIBILITÀ

(art. 19 CCNL 05.12.1996 - Integrativo del 02.07.1997 – art. 17 CCNL 3/11/2005)
(D.G.R.M. 382 del 9/03/2009 e D.G.R.M. 1002 del 15/06/2009)

Pronta disponibilità

Si premette che per tutto quanto non previsto dal presente Regolamento, si rinvia al Regolamento sull’Emergenza Urgenza redatto secondo le indicazioni ASUR di cui alla determina n. 834/ASURDG/2015.

Il servizio di pronta disponibilità comporta l’immediata reperibilità telefonica del dirigente con il conseguente obbligo di raggiungere il luogo di lavoro nel più breve tempo possibile dalla chiamata e comunque presumibilmente entro 30 minuti, salvo eventuali casi non prevedibili.

Il ricorso al servizio di Pronta Disponibilità è limitato ai soli casi di effettiva e comprovata necessità, con esclusione dei servizi operanti normalmente sulle 24 ore dove eventualmente deve essere prevista la Pronta Disponibilità Integrativa.

Il servizio di PD può essere integrativo o sostitutivo dei servizi di guardia ed è organizzato coinvolgendo dirigenti della medesima disciplina mediante turni di 12 ore notturni o festivi, come previsto all’art.17 comma 3 CCNL 3/11/2005.

L’Area Vasta, nel definire il piano annuale di emergenza urgenza ivi incluso il piano delle pronte disponibilità, valuta preventivamente l’adeguatezza di tale istituto rispetto alla presenza in guardia del medico.

Due turni di PD sono prevedibili solo per le giornate festive.

Il servizio di PD viene organizzato programmando di norma non oltre 10 turni mensili per ogni dirigente. Tutti i Dirigenti partecipano ai turni di PD integrativa; anche i Direttori di Struttura Complessa possono essere impegnati in turni di Pronta disponibilità integrativa.

La PD dà diritto ad un’indennità ogni 12 ore. Qualora il turno sia articolato in orari di minor durata, che comunque non possono essere inferiori a 4 ore, l’indennità è corrisposta proporzionalmente alla durata stessa, maggiorata del 10%.

Il turno di PD non può coincidere con il giorno di riposo settimanale.

Nel caso in cui la PD cada in un giorno festivo spetta un giorno di riposo compensativo senza riduzione del debito orario settimanale, a richiesta scritta del dirigente compatibilmente con le esigenze di servizio: l’eventuale diniego verrà motivato per scritto dal Direttore della UOC. Al termine di un turno di pronta disponibilità notturna non può essere assegnato un turno di lavoro se non dopo un periodo di almeno 6 ore di riposo da effettuarsi al termine del turno di pronta disponibilità.

Le ore di lavoro effettuate in caso di chiamata sono remunerate con le risorse previste dallo specifico fondo come lavoro straordinario oppure compensate con recupero orario su richiesta

dell'interessato, nel rispetto delle esigenze di servizio, previa autorizzazione del Direttore di Unità Operativa.

La remunerazione delle ore effettuate a seguito di chiamata in pronta disponibilità non avrà luogo qualora il dirigente non abbia assolto l'orario istituzionale nel qual caso tali ore andranno a compensare il debito orario negativo, riconducendo all'orario ordinario quanto già rilevato.

L'ulteriore trattenimento in servizio del dirigente di turno di Pronta disponibilità per motivi di urgenza non costituisce orario straordinario effettuato in Pronta disponibilità ma orario ordinario.

Il riconoscimento economico delle ore straordinarie effettuate in Pronta disponibilità avviene solamente in presenza di chiamate effettuate tramite il centralino del presidio ospedaliero.

L'attivazione del servizio di Pronta Disponibilità deve essere disposta dai Dirigenti Medici di Guardia.

In tutti i servizi extraospedalieri nei quali non è previsto il servizio di guardia la pronta disponibilità del dirigente sarà attivata sulla base di protocolli che saranno predisposti dalla Direzione Generale ASUR ai sensi della determina n. 834/DG/2015.

I Direttori di Struttura Complessa ai sensi dell'art.17 del CCNL 3 novembre 2005 sono esclusi dal servizio di pronta disponibilità sostitutiva, ma possono essere impiegati in turni di PD integrativa in base al Piano di Emergenza Urgenza. Per tali dirigenti non è prevista alcuna forma di retribuzione per le ore lavorate in pronta disponibilità. Tale impegno può essere ricondotto nell'ambito della negoziazione relativa all'istituto della retribuzione di risultato. L'indennità è invece retribuitile perché non legata alle prestazioni orarie ma al mero disagio.

Per tutto quanto non riportato nel presente articolo, si richiama quanto previsto dall'art.17 del CCNL 3/11/2005.

Le parti prendono atto del piano dei turni di Pronta Disponibilità e di Guardia Notturna e Festiva predisposto dalla Direzione ed allegato al presente regolamento.

CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESIDIO OSPEDALIERO

La continuità assistenziale all'interno del P.O. è strutturata e garantita in maniera autonoma h/24 secondo quanto previsto dalla DGRM 423/2014 art. 4:

- nella UOC Ginecologia/Ostetrica
- nella U.O.C. Pediatria
- nella U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
- nella U.O.C. Anestesia/Rianimazione
- nella U.O.C. Cardiologia-U.T.I.C.
- nella U.O.C. Patologia Clinica
- nella U.O.C. Radiodiagnostica (dal 1° febbraio 2017)
- nel Dipartimento di Area Medica (entro il primo quadrimestre 2017)
- nel Dipartimento di Area Chirurgica (entro il primo quadrimestre 2017)

L'attivazione di tale organizzazione consente di dare copertura alle urgenze/emergenze interne in attesa dell'arrivo del medico di PD per ogni Unità Operativa.

PRESTAZIONI ED ORARIO IN ATTIVITÀ AGGIUNTIVA

Il ricorso alle prestazioni aggiuntive viene utilizzato nei casi in cui si rendano necessarie prestazioni e orari aggiuntivi al fine di ridurre le liste di attesa o di far fronte a temporanee carenze di organico, se sussistono i criteri di eccezionalità e temporaneità previsti dall'art.55, comma 2 del CCNL 8/6/2000 e succ. modifiche. Tali criteri sono esplicitati dall'amministrazione all'inizio dell'anno di riferimento.

L'istituto in oggetto non può essere utilizzato quale strumento di pianificazione ordinaria dell'attività istituzionale e non può essere svolto dopo una guardia notturna o una reperibilità notturna, in ferie o in congedo.

Il ricorso alle prestazioni aggiuntive viene negoziato soltanto dopo l'assegnazione degli obiettivi prestazionali annuali ed è autorizzato preventivamente con determina dalla Direzione di Area Vasta, mentre il Direttore dell'U.O.C. di afferenza dovrà curarne il controllo e lo svolgimento in maniera equilibrata nell'ambito dell'equipe.

Si rinvia altresì ad ulteriori disposizioni che potranno essere emanate dalla Direzione Aziendale in materia di prestazioni aggiuntive, finalizzate al controllo ed alla rendicontazione delle prestazioni effettuate.

Le prestazioni aggiuntive possono essere rese solamente dai dirigenti a rapporto esclusivo e che diano volontaria disponibilità alla loro effettuazione. Le stesse prestazioni non possono, tuttavia, essere richieste al personale ad impegno ridotto (art. 4 comma 12 del CCNL 20/02/2001).

Al personale che svolge le prestazioni aggiuntive sarà riconosciuta la relativa separata remunerazione solo nel caso in cui presenti un saldo orario definitivo (saldo cui concorrono i saldi orari dei mesi precedenti) uguale a zero o positivo al termine del mese di svolgimento delle prestazioni stesse.

Qualora il saldo suddetto sia negativo, le ore espletate per prestazioni aggiuntive andranno a compensare il debito orario.

Per i Dirigenti con incarico di Struttura Complessa l'effettuazione e il conseguente pagamento delle prestazioni aggiuntive potrà avvenire solo oltre l'orario settimanale che le parti hanno riconosciuto come da effettuare. In assenza di una previsione esplicita il pagamento potrà avvenire soltanto oltre le 38 ore settimanali.

Le ore aggiuntive devono essere rilevate separatamente attraverso l'apposita causale di rilevazione automatica prevista dal sistema telematico di rilevazione presenze.

SERVIZIO DI GUARDIA



Nelle ore notturne e nei giorni festivi la continuità assistenziale e le urgenze/emergenze sono assicurate attraverso il servizio di guardia, nelle strutture ove è necessario assicurare la presenza dei dirigenti nell'arco delle 24 ore.

Per servizio di guardia si intende la presenza medica nelle ore notturne (dalle h. 20.00 alle h. 8.00) e festive diurne (dalle h. 8.00 alle h. 20.00).

I modelli organizzativi del servizio di guardia saranno previsti principalmente sulla base di quanto definito dalla DGR 423/2014 art. 4 parte terza compatibilmente con quanto previsto dal DL 66/2003.

Il turno di guardia notturna e festiva ha una durata di 12 ore non frazionabili (art. 7 CCNL 2004)

Il turno di guardia è di norma svolto all'interno del normale orario di lavoro. Qualora venga svolto oltre l'orario contrattuale, le ore prestate potranno essere recuperate a giornata intera o remunerate secondo le tariffe contrattuali di riferimento

Le guardie mediche svolte, a seguito di adesione volontaria, al di fuori dell'orario di lavoro in quanto eccedenti gli obiettivi prestazionali definiti annualmente sono regolamentate dall'art.18 del CCNL del 3/11/2005.

Al servizio di guardia chirurgica deve essere associata una organizzazione di pronta disponibilità corretta e rispettosa dei requisiti minimi di cui al DPR del 14.01.1997 e DGRM 423/2014.

Tutti i dirigenti, tranne quelli con incarico di direzione di Struttura Complessa, sono tenuti ad espletare turni di guardia. Costituiscono eccezione solo coloro che sono formalmente esentati a seguito di specifiche normative di legge e/o contrattuali.

L'espletamento del servizio deve essere distribuito uniformemente tra tutti i componenti dell'equipe, tenuto conto delle esigenze di servizio e dei compiti istituzionali. Il dirigente è, comunque, tenuto a garantire prioritariamente ogni situazione di necessità di intervento.

Si riportano, per completezza, le previsioni di cui alla DRGM 1002/2009 lett. K in materia cui espressamente si rinvia:

- Conferma della fruizione – immediata, non rinunciabile e non monetizzabile - dopo l'effettuazione del servizio di guardia notturna o della turnazione notturna, in ambito diurno del riposo obbligatorio e continuativo;
- I dirigenti medici e sanitari non possono essere incaricati dello svolgimento di due servizi di guardia notturna consecutivi, salvo casi eccezionali, e comunque tale situazione non può ripetersi per più di 5 volte per dirigente nell'arco dell'anno;
- In casi eccezionali legati ad eventi straordinari ed "esterni" alla normale organizzazione del lavoro possono essere ammesse deroghe temporanee rispetto ai principi fissati ai punti precedenti, concordate con le OO.SS.

PIANO ANNUALE DI EMERGENZA URGENZA

si richiamano i seguenti provvedimenti relativi al personale dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria:

- *Art. 17 comma 1 del CCNL 3.11.2005 della Dirigenza Medica che prevede che annualmente le Aziende predispongono un Piano per affrontare le situazioni di emergenza in relazione alla dotazione organica....;*
- *Art. 17 del CCNL 3.11.2005 della Dirigenza Medica e Veterinaria che conferma, per esigenze strettamente necessarie ad assicurare la continuità del servizio, l'utilizzo dell'istituto della Pronta Disponibilità;*
- *Art. 17 comma 1 del CCNL 3.11.2005 della Dirigenza Medica che prevede che le parti concordano che nell'ambito dei criteri generali di cui all'art. 9 comma 1 lettera g) sono individuate le modalità per il graduale superamento della Pronta Disponibilità sostitutiva allo scopo di garantire mediante turni di guardia una più ampia tutela assistenziale nei reparti di degenza"*

In relazione a quanto sopra, le Aree Vaste territoriali sono tenute ad approvare con determina del Direttore di Area Vasta i Piani Annuali di Emergenza Urgenza di Area Vasta entro il mese di gennaio di ogni anno.

I Piani Annuali di Emergenza Urgenza di Area Vasta dovranno individuare previo confronto:

1. Le strutture in cui va garantita la continuità assistenziale;
2. Le strutture in cui la continuità assistenziale va garantita con la guardia notturna e festiva;
3. L'elenco dei servizi di pronta disponibilità (integrativa e/o sostitutiva) attivati in Area Vasta;
4. Gli importi gravanti sul fondo per le condizioni di lavoro della dirigenza medica e veterinaria di Area Vasta che sono destinati e vincolati al finanziamento del Piano di emergenza urgenza comprensivi degli importi massimi destinabili alla remunerazione del lavoro straordinario;
5. L'elenco nominativo del personale dirigente medico-veterinario, distinto per equipe, contrattualmente tenuto a garantire i servizi di guardia notturna e festiva e pronta disponibilità
6. Una relazione sull'attività svolta e sugli obiettivi prestazioni ottenuti nell'anno precedente in termini di numerosità dei servizi espletati e dei costi sostenuti per finanziare la continuità assistenziale anche al fine di valutare i limiti previsti per i servizi di guardia notturna ex art. 55 comma 2 bis CCNL 2000

II

LAVORO STRAORDINARIO

Criteri generali

(art. 18 e 19 CCNL 05.12.1996; art 16 CCNL 08.06.2000 e art. 28 integrativo al CCNL 08.06.2000; art. 55 comma 6 CCNL 03.11.2005)

Per il personale Dirigente dell'Area Medica e Veterinaria il lavoro straordinario non può essere utilizzato come fattore ordinario di programmazione del lavoro.

Le relative prestazioni hanno carattere eccezionale e devono rispondere ad effettive esigenze di servizio.

Le prestazioni di lavoro straordinario sono consentite – previa accettazione del Dirigente - per l'effettuazione del servizio di Pronta Disponibilità, per assicurare la copertura dei servizi di guardia medica ove necessario nonché per altre attività non programmabili ed in via eccezionale, previa autorizzazione della Direzione (in relazione anche alla disponibilità del fondo).

Negli ultimi due casi è necessaria l'autorizzazione preventiva mensile dei responsabili di Unità Operativa e della Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri.

In ogni caso le prestazioni di lavoro straordinario in P.D., su richiesta del medico potranno essere compensate con remunerazione e/o con riposi sostitutivi da fruire compatibilmente con le esigenze di servizio con atto motivato e scritto come da normativa di riferimento e disposizioni regolamentari vigenti.

Non sono pertanto configurabili come lavoro straordinario eccedenze orarie di lavoro da parte dell'area della Dirigenza del Ruolo Sanitario e dell'Area Medica e Veterinaria e laddove esistenti le stesse si intendono, ove consentito dalla Contrattazione Collettiva Nazionale vigente, riconosciute come credito orario sulla scorta di apposita certificazione rilasciata dal Responsabile di Struttura recuperabile a compensazione oraria o a giorni interi.

In conseguenza di quanto precede, tutti i responsabili di U.O., ognuno per la parte di propria competenza unitamente alla Direzione Medica del Presidio (per le sole UU.OO. ospedaliere) devono verificare ed accertare costantemente il corretto utilizzo dell'istituto contrattuale in argomento tramite visto da apporre in calce alla scheda di rilevazione delle presenze.

Sulla base di quanto precede l'Azienda assume come obiettivo fondamentale la riduzione dell'utilizzo del lavoro straordinario come sopra configurato.

Per i Dirigenti di Struttura Complessa l'art. 28 comma 7 del CCNL del 10/2/2004, integrativo del CCNL 08.06.2000 in ordine allo straordinario rinvia al principio indicato nell'art. 8 comma 3 che in riguardo alle indennità per servizio notturno e festivo, testualmente recita: "il presente articolo non si applica ai dirigenti di struttura complessa per i quali non essendo previsto un orario di servizio la retribuzione di posizione e di risultato deve tenere conto anche delle particolari condizioni di lavoro".

In riguardo sempre allo straordinario reso in P.D. integrativa da parte dei Dirigenti di Struttura Complessa si richiama la nota di chiarimenti ARAN del 19 Luglio 2007 n. 6464 che così recita: "... omissis...Il servizio di pronta disponibilità integrativo dei servizi di guardia è di norma di competenza di tutti i dirigenti compresi quelli di struttura complessa. Nel caso in cui l'azienda, con le procedure dell'art. 6, comma 1 lett. B) penultimo alinea, abbia previsto tale tipologia di servizi di guardia, poiché per i dirigenti di struttura complessa non è prevista alcuna forma di retribuzione per le ore di straordinario, il corrispettivo delle prestazioni effettivamente rese in pronta disponibilità dovrà essere preventivamente concordato sulla base di appositi criteri da definirsi nell'ambito della contrattazione integrativa per la retribuzione di risultato ai sensi dell'art. 65, comma 4 del CCNL 5. L'indennità è, invece, retribuita perché non legata alle prestazioni orarie ma al mero disagio...omissis...".

III INDENNITÀ ACCESSORIE VARIE

(art. 62 del CCNL 05.12.1996, art. 8 CCNL integrativo del CCNL 08.06.2000 del 10/02/2004, artt. 51 e 52 del CCNL 3/11/2005)

Il fondo del trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro è utilizzato anche per la corresponsione delle altre indennità accessorie previste dalla normativa contrattuale di riferimento quali l'indennità di rischio radiologico e indennità di turno notturno e festivo, ecc.

In ordine agli importi delle indennità per servizio notturno e festivo si rinvia ai commi 1 e 2 dell'art. 8 del CCNL integrativo del CCNL 08.06.2000. Quest'ultimo non applicabile ai dirigenti di struttura complessa per i quali, non essendo previsto un orario di servizio, la retribuzione di posizione e di risultato deve tener conto anche delle eventuali particolari condizioni di lavoro.

In ordine all'indennità di rischio radiologico si prende atto della disapplicazione dell'art. 54 del DPR 384/1990, nonché delle disposizioni di cui all'art. 29 del CCNL integrativo del CCNL 08.06.2000 cui si rinvia per il dettaglio.

Per tutto quanto non contenuto nel presente accordo si rinvia alla normativa contrattuale di riferimento.

OSPEDALE DI FERMO

DIPARTIMENTO AREA MEDICA

UNITA' OPERATIVA (U.O.)	PUNTO ASSISTENZIALE AREA MEDICA MED. AREA MEDICA MED. (U.O.)					GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA
	INT.	URG.	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
CARDIOLOGIA/UTIC	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00
GASTROENTEROLOGIA	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	GUARDIA DIPARTIMENTALE NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00 EFFETTUATA DA MEDICO DELLA MURG ALL'UOPO DEDICATO ENTRO IL 1° QUADRIMESTRE 2017
ENDOSCOPIA DIGESTIVA						
MALATTIE INFETTIVE	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
MEDICINA GENERALE	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
NEFROLOGIA E DIALISI	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
NEUROLOGIA	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

UNITA' OPERATIVA F.O.U.U.	PRONTA DISPONIBILITA'					GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA
	AREA MEDICA AREA					
	AREA CHIRURGICA AREA					
UTP	EUROP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA		
CHIRURGIA	INT	2	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
	UTP	EUROP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
OCULISTICA	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
	UTP	EUROP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
ORTOPEDIA - SALA GESSI	INT	2	AREA MED. Dal lun. al sab 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
	UTP	EUROP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
OTORINOLARINGOIATRIA	INT	2	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
	UTP	EUROP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
UROLOGIA	INT	2	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	

**GUARDIA
DIPARTIMENTALE**

NOTTURNA 20.00 – 8.00

FESTIVA 8.00 – 20.00

ENTRO IL 1° QUADRIMESTRE 2017

DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE

UNITA' OPERATIVA SPECIALISTICA	PACIENTI DISPONIBILITÀ					GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA
	UNITA'	TIPOLOGIA	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA	
OSTETRICIA/ GINECOLOGIA	INT.	2	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00
PEDIATRIA E NIDO	INT.	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

UNITA' OPERATIVE (AREA)	PAGINA DISPONIBILITA'					GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA
	AREA MEDICA/AREA CHIRURGICA/AREA SPTA/AREA SPTA					
	INT.	TERAPIA	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA	
LABORATORIO ANALISI						NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00
	INT.	TERAPIA	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA	
MEDICINA TRASFUSIONALE	SOST		AREA MEDICA/AREA DIRIGENZA RUOLO S Dal lun al sab. 20.00 – 8.00		AREA MED/SPTA 8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	
	INT.	TERAPIA	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA	
RADIOLOGIA	INT	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		AREA MED. 8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00
DAL 1° FEBBRAIO 2017						

DAL 1° FEBBRAIO 2017

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA

INTERPRETATIVE AREA	PAGINA DISPONIBILITA'					GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA
	AREA MEDICA/AREA CHIRURGICA/AREA SPTA/AREA SPTA					
	INT.	TERAPIA	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA	
ANESTESIA (SALA OPERATORIA)	INT.	1	AREA MED. Dal lun. al sab 20.00 – 8.00		AREA MED 8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00 (1 DIRIGENTE PER LA RIANIMAZIONE + 1 DIRIGENTE PER L'ANESTESIA)
MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETT. E D'URGENZA						NOTTURNA 20.00 – 8.00 FESTIVA 8.00 – 20.00 (2 DIRIGENTI PER IL PRONTO SOCCORSO + 1 DIRIGENTE PER OBI/MURG)

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

UNITA' OPERATIVE/ SERVIZI	PRONTA DISPONIBILITA'				
	AREA MEDICA (MED.)				
	AREA COMPARTI (COMP. - Qualifica)				
	TIP.	TUR OP.	NOTTURNA	GIURNA	FESTIVA
PSICHIATRIA/ (PD in ospedale per i dirigenti medici di tutto il DSM ESCLUSE LE UNITA' OPERATIVE SEMPLICI DIPARTIMENTALI))	SOST	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00		8.00 – 20.00 20.00 – 8.00

DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA

UNITA' OPERATIVE/ SERVIZI	PRONTA DISPONIBILITA'				
	AREA MEDICA (MED.)				
	AREA COMPARTI (COMP. - Qualifica)				
	TIP.	TUR OP.	NOTTURNA	GIURNA	FESTIVA
DIREZIONE MEDICA OSP. AUTISTI	SOST	1	AREA MED. Dal lun. al sab 20.00 – 8.00	DA ELIMINARE A TENDERE Sab. e pref. 14.00 – 20.00	8.00 – 20.00 20.00 – 8.00

P.O. DI AMANDOLA

INTEFODIPARTIM SERVIZIO		PRIMA LINEA ASSISTENZIALE AREA MEDICA (MEDICINA GENERALE) AREA CHIRURGICA (CHIRURGIA) AREA RADIOLOGICA (RADIOLOGIA) AREA LABORATORIO (LABORATORIO ANALISI)					GUARDIA NOTTURNA E FESTIVA
		GP	URLOP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
MEDICINA GENERALE	INT.	1		AREA MED. Dal lun. al sab 20.00 – 8.00		AREA MED 8.00 – 20.00 20.00 – 8.00	L'U.O.C. MEDICINA DI AMANDOLA E' COLLOCATA NEL PRESIDIO DI FERMO E PERTANTO PARTECIPA ALL'ORGANIZZAZIONE DELLA GUARDIA DIPARTIMENTALE SOPRA DESCRITTA
		GP	URLOP				
CHIRURGIA							L'U.O.S. DIPARTIMENTALE CHIRURGIA A CICLO BREVE E DAY SURGERY DI AMANDOLA E' COLLOCATA ALL'INTERNO ELLA U.O.C. CHIRURGIA GENERALE DI FERMO E PERTANTO PARTECIPA ALL'ORGANIZZAZIONE DELLA GUARDIA DIPARTIMENTALE SOPRA DESCRITTA
		GP	URLOP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
RADIOLOGIA							
		GP	URLOP	NOTTURNA	GIORNA	FESTIVA	
LABORATORIO ANALISI							

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

UNITA' OPERATIVE (SERVIZI)	PRONTA DISPONIBILITA'				
	AREA MEDICA (MED)				
	AREA COMPARTI (COMP. - Sanità/Ag.)				
	TIF.	TUR.OP.	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA
U.O.C. SANITA' ANIMALE (SA)	SOST	2	AREA MED. E VETERINARIA SSA /SIAPZ Dal lun. al sab. 19.00 – 7.00	DA ELIMINARE A TENDERE Sab. e pref. 13.00 – 19.00	7.00 – 19.00 19.00 – 7.00
		2	SIAOA Dal lun. al sab. 19.00 – 7.00	Sab. e pref. 13.00 – 19.00	7.00 – 19.00 19.00 – 7.00
U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE. (SIAOA)					
U.O.C. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECHNICHE (SIAPZ)					
	TIF.	TUR.OP.	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA
U.O.C. PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO (PSAL)					
	TIF.	TUR.OP.	NOTTURNA	DIURNA	FESTIVA
U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA (ISP)	SOST	1	AREA MED. Dal lun. al sab. 20.00 – 8.00	DA ELIMINARE A TENDERE Sab. e pref. 14.00 – 20.00	8.00 . 20.00 20.00 – 8.00
U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE (SIAN)					
DISTRETTO SANITARIO					
PRONTA DISPONIBILITA'					

UNITA' OPERATIVE/ SERVIZI	AREA MEDICA (MED)				
	AREA COMPARTO (COMP. - Qualifiche)				
	TIP.	TURNO P.	NOTTURNA	GIURNA	FESTIVA
Dirigente Medico di I livello per attività di Medicina Legale		1	AREA MED. Dal lun al sab. 20.00 – 8.00	DA ELIMINARE A TENDERE Sab. e pref. 14.00 – 20.00	8.00 – 20.00 20.00 – 8.00
CURE DOMICILIARI					

U.O.C. ATTIVITA' TECNICHE

UNITA' OPERATIVE/ SERVIZI	PRONTA DISPONIBILITA'				
	AREA MEDICA (MED)				
	AREA COMPARTO (COMP. - Qualifiche)				
	TIP.	TURNO P.	NOTTURNA	GIURNA	FESTIVA
ATTIVITA' TECNICHE <u>A supporto della turnazione nelle 24 ore</u>					

U.O.S. AREA INFERMIERISTICA E OSTETRICA

UNITA' OPERATIVE/ SERVIZI	PRONTA DISPONIBILITA'				
	AREA MEDICA (MED)				
	AREA COMPARTO (COMP. - Qualifiche)				
	TIP.	TURNO P.	NOTTURNA	GIURNA	FESTIVA

PER PRESA VISIONE

ANAAO - ASSOKED

ANAAO - ASSOKED

AAAOI-EMC

CINO = Luciano Rotti

ALDO = Tony Rotti

FESTRO = Luciano Rotti delegato -

FVN Maria Jaci

Filippo Z...

~~Filippo~~
Stefano Belloni



REGIONE MARCHE

Numero 62/AV4

Data 02/02/2017

DETERMINA N. 62/AV4 DEL 02/02/2017
Piano di Emergenza / Urgenza Area Vasta 4 – adozione

PUBBLICAZIONE:

dal 02/02/2017 al 16/02/2017

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 02/02/2017
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI ☒ NO ☐

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

02/02/2017

Stefania Pazzi

Collegio Sindacale: inviata con nota del _____

Atto soggetto al controllo della Regione: SI ☐ NO ☒

Inviato con nota n. _____ del _____