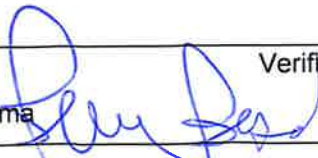


	Manuale Sistema Qualità ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA E MODALITA' OPERATIVE IN CASO DI EMERGENZA	AII. 05/ Sez.7.5 Pag. 1 di 7
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 12 del 10/12/2025

SOMMARIO

1. L'Assistenza continuativa del personale Medico delle Unità Funzionali e dei servizi di supporto
2. L'assistenza continuativa del personale Medico del Servizio di Guardia.
3. Il Servizio di Pronta Disponibilità
4. Modalità Operative: imprevisti clinici, organizzativi e tecnologici
 - Emergenza clinica
 - Emergenza organizzativa
 - Emergenza tecnologica (guasti, imprevisti)

Firma 		Verifica	data 10/12/25	Firma 		data 17/12/25
				Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A. Via Montenero, 1 - 12042 BRA (CN)		

ATTENZIONE: la mancanza delle firme originali indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura.
Documento di proprietà della Casa di Cura Città di Bra – E' vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.

	Manuale Sistema Qualità ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA E MODALITA' OPERATIVE IN CASO DI EMERGENZA	AII. 05 / Sez.7.5 Pag. 2 di 7
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 12 del 10/12/2025

La Casa di Cura garantisce l'assistenza medica continuativa interna nell'arco delle 24 ore ed il servizio di pronta disponibilità di tutti i medici delle Unità Funzionali e dei Servizi di Supporto.

Il Direttore Sanitario è presente in Casa di Cura prevalentemente dalle ore 8.30/9.00 alle ore 16.00/17), il suo ufficio è sito al piano terra e risponde al **telefono interno n. 425**.

È sempre reperibile sul suo cellulare (ufficio informazioni) al fine di garantire il tempestivo intervento decisionale in caso di necessità.

1. L'ASSISTENZA CONTINUATIVA DEL PERSONALE MEDICO DELLE UNITÀ FUNZIONALI E DEI SERVIZI DI SUPPORTO

La Casa di Cura garantisce la presenza dalle ore 8.00 alle ore 20.00, dal lunedì al venerdì, del **Medico Anestesista**.

L'assistenza medica continuativa interna, nell'arco delle 24 ore giornaliere è garantita secondo le seguenti modalità organizzative: dalle ore 8,00 alle ore 20,00 (giorni feriali dal lunedì al venerdì) con il personale delle unità funzionali in attività compreso il personale Medico del servizio di anestesia e di cardiologia.

Dalle ore 15.00 alle ore 20.00 (giorni feriali dal lunedì al venerdì) l'assistenza sarà affidata ad un Medico Chirurgo non impegnato in attività operatoria, individuato a rotazione tra tutti i medici delle unità funzionali. L'indicazione del nominativo di cui sopra sarà inserito in apposita colonna nel **calendario mensile della continuità assistenziale e pronta disponibilità**.

Dalle ore 20,00 alle ore 8,00 del giorno successivo (giorni feriali dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,00 alle ore 24 del sabato e per tutte le 24 ore nei giorni festivi), attraverso il **servizio di guardia medica** (vedere paragrafo 2).

	Manuale Sistema Qualità ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA E MODALITA' OPERATIVE IN CASO DI EMERGENZA	AII. 05 / Sez.7.5 Pag. 3 di 7
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 12 del 10/12/2025

Il **calendario mensile** a cura del Direttore Sanitario e trasmesso alla Commissione di Vigilanza della ASLCN2, è presente in forma cartacea all'Ufficio Informazioni ed in tutti i reparti di degenza.

E' inoltre consultabile e scaricabile da tutto il personale sul portale interno nella sezione NEWS.

Eventuali variazioni e/o sostituzioni dovranno essere comunicate a mezzo mail ai seguenti indirizzi: flavio.boraso@ccbra.it - amministrazione@ccbra.it

Il **Medico in continuità assistenziale** nella fascia diurna:

- Il Medico in guardia attiva risponde al **telefono interno n. 500**
- il Medico anestesista presente in struttura dalle 8.00 alle 20.00 risponde al **telefono interno n. 599**

Il Medico individuato in guardia attiva dovrà ritirare presso il centralino l'apparecchio portatile rispondente al numero 500 alle ore 15 ed ivi riconsegnarlo alle ore 20, assicurandosi dell'entrata in servizio effettivo del medico di guardia e con relativo passaggio di consegne in merito alla situazione dei pazienti ricoverati.

Il Medico Anestesista individuato nel calendario per il turno di continuità assistenziale dalle ore 8 alle ore 20, dovrà ritirare presso il centralino l'apparecchio portatile rispondente al numero 599 all'inizio del proprio servizio e riconsegnarlo alle ore 20, assicurandosi dell'entrata in servizio effettivo del medico di guardia e con relativo passaggio di consegne in merito alla situazione dei pazienti ricoverati.

Verrà predisposto apposito registro presso il centralino sul quale il Medico Chirurgo ed il Medico Anestesista dovranno indicare e sottoscrivere l'ora del ritiro e riconsegna degli apparecchi di cui sopra.

La dimissione dei pazienti viene effettuata direttamente dal Medico chirurgo operatore o dall'equipe di riferimento nell'ambito Unità Funzionale.

	Manuale Sistema Qualità ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA E MODALITA' OPERATIVE IN CASO DI EMERGENZA	All. 05 / Sez.7.5 Pag. 4 di 7
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 12 del 10/12/2025

2. L'ASSISTENZA CONTINUATIVA DEL PERSONALE MEDICO DEL SERVIZIO DI GUARDIA

Il compito del Medico di Guardia è quello di garantire la continuità assistenziale per i pazienti ricoverati in struttura dalle ore 20 alle ore 8 nei giorni feriali dal lunedì al venerdì ed il sabato dalle ore 8.00 alle ore 24.00 e per le 24 ore nei giorni festivi.

All'ingresso in struttura riceverà il dispositivo telefonico ed il passaggio di consegne dal medico di guardia attiva.

Il Medico di Guardia dovrà:

1. rispondere tempestivamente alla chiamata dei reparti in situazioni di urgenza in stretta collaborazione con gli anestesisti-rianimatori, i quali coprono, in pronta disponibilità lo stesso orario, come previsto dal Regolamento All. 05 Sez. 7.5 MQ;
2. ogni turno inizierà con il cosiddetto "giro reparti" atto a prendere conoscenza con la situazione in confronto con il personale infermieristico di turno.
3. a fine turno devono essere comunicate al subentrante eventuali criticità.
4. il paziente in uscita deve essere valutato nel suo stato generale.
5. il paziente in ingresso deve essere valutato con particolare alla corretta instaurazione della terapia in stretta collaborazione con il personale infermieristico.

3. IL SERVIZIO DI PRONTA DISPONIBILITÀ

I recapiti telefonici del personale Medico in pronta disponibilità sono presenti nei vari reparti di degenza e all'Ufficio Informazioni (n. interno 9 – 0172 472400).

Il servizio di **pronta disponibilità h 24** è garantito dal personale Medico di ciascuna delle U.F. (ortopedia, urologia, orl, chirurgia generale, chirurgia vascolare, oculistica e medicina generale) di appartenenza del paziente **in riferimento al chirurgo e/o equipe operatore.**

I calendari mensilmente redatti e depositati dal direttore sanitario contengono i riferimenti della pronta disponibilità h 24:

- del Servizio di Anestesia e Rianimazione
- delle Unità Funzionali di Ortopedia, Urologia, Orl, Chirurgia Generale e Vascolare e della Day Surgery/Ambulatoriale

	Manuale Sistema Qualità ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA E MODALITA' OPERATIVE IN CASO DI EMERGENZA	AII. 05 / Sez.7.5 Pag. 5 di 7
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 12 del 10/12/2025

- del Servizio per il Sangue
- del Servizio di Laboratorio Analisi
- della Servizio di Diagnostica per Immagini
- del Reparto di degenza
- del Reparto Operatorio
- della Coordinatore della Squadra di emergenza

La reperibilità del Servizio di Manutenzione è affidata al personale della Manutenzione dalle ore 7.00 alle ore 17.00 dal lunedì al sabato; dalle ore 17.00 del sabato fino alle ore 7.00 del lunedì il servizio di reperibilità è garantito dalla Ditta Mistral.

Cfr. Calendario mensile della continuità assistenziale e pronta disponibilità

La Casa di Cura garantisce sulle ventiquattro ore prestazioni di emoteca mediante accordo con il Centro Trasfusionale di Savigliano. Dall'anno 2020 è stato istituito un servizio di reperibilità per il ritiro ed il trasporto delle sacche.

Cfr. SEZIONE TRASFUSIONI

4. MODALITÀ OPERATIVE: IMPREVISTI CLINICI, ORGANIZZATIVI E TECNOLOGICI

Il lavoratore della Casa di Cura quando verifica una emergenza ambientale di qualsiasi tipo, dopo aver effettuato gli interventi urgentissimi di sua competenza, segnala la situazione al Centralino (sempre presidiato da un dipendente addetto alla squadra di intervento per le emergenze) specificando il tipo di emergenza.

EMERGENZA CLINICA

Il personale che rileva l'urgenza richiede subito l'intervento dell'infermiere, che effettua gli interventi urgentissimi di sua competenza e si attiva in ottemperanza di quanto indicato nella Istruzione operativa generale **I 03 Gestione delle principali emergenze cliniche.**

Cfr. SEZIONE EMERGENZE

EMERGENZA ORGANIZZATIVA

	Manuale Sistema Qualità ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA E MODALITA' OPERATIVE IN CASO DI EMERGENZA	All. 05 / Sez.7.5 Pag. 6 di 7
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 12 del 10/12/2025

La Casa di Cura ha predisposto modelli di comportamento in caso di emergenza organizzativa:

1. improvvisa carenza di personale:
 - richiamo da riposo
 - blocco delle ferie
 - conseguente modulazione dell'attività
2. indisponibilità per cause di forza maggiore del chirurgo operatore o dell'equipe medica
 - avviso ai pazienti prenotati
 - offerta ai pazienti ricoverati in casa di cura un'alternativa chirurgica
 - offerta ai pazienti prenotati già ricoverati in casa di cura il trasferimento in altra struttura se l'intervento non è differibile e non esiste alternativa chirurgica
 - rimodulazione dell'attività
3. indisponibilità imprevedibile di posto letto:
 - avviso ai pazienti prenotati
 - valutazione dei ricoveri differibili
 - offerta del ricovero presso altra struttura se intervento urgente
 - rimodulazione l'attività
4. chiusura parziale della Casa di Cura
 - avviso ai pazienti prenotati
 - modulazione dell'attività di ricovero in rapporto alla data di chiusura
 - organizzazione del trasferimento in altre strutture, se necessario.

EMERGENZA TECNOLOGICA (GUASTI, IMPREVISTI)

Gli imprevisti tecnologici sono riconducibili ai guasti delle apparecchiature o degli impianti.

I guasti relativi alle apparecchiature sono rilevanti nel momento in cui coinvolgono tecnologie di importanza vitale. Le tecnologie ritenute critiche all'interno della Casa di Cura sono:

- defibrillatori
- apparecchi per anestesia
- lampada scialitica

Per ogni evenienza è disponibile una guardia attiva del servizio di manutenzione durante l'orario di apertura del Blocco Operatorio e la reperibilità nel restante periodo.

	Manuale Sistema Qualità ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA E MODALITA' OPERATIVE IN CASO DI EMERGENZA	All. 05 / Sez.7.5 Pag. 7 di 7
		Rif. : Sez. 7 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 12 del 10/12/2025

I recapiti del servizio sono presenti al centralino.

Eventuali guasti sono remotati sul sistema di telegestione ed avvisano direttamente, tramite chiamata generata in automatico da sistema, le ditte interessate.

Per consentire l'erogazione del servizio anche in caso di guasto durante l'utilizzo è sempre disponibile una apparecchiatura di riserva; in particolare la lampada scialitica è sostituita da una lampada scialitica mobile.

Per quanto attiene i guasti relativi agli impianti si ritengono rilevanti quelli che coinvolgono l'impianto elettrico.

A questo proposito la Casa di Cura è dotata di due gruppi elettrogeni che garantiscono la continuità del servizio e n° 3 UPS che consentono alla Casa di Cura di non avere alcun disservizio di alimentazione in caso di mancanza rete da parte del fornitore.

In caso di guasto all'impianto di erogazione Gas Medicali è disponibile la sostituzione mediante bombole, allocate nei servizi interessati.

Per qualsiasi dubbio contattare sempre l'Ufficio Tecnico e/o il reperibile.