



Proposta della Direzione Generale N° 70 del 12.02.2014

*Deliberazione del Direttore Generale*

n° 67 del 17 FEB. 2014

**OGGETTO: Istituzione della guardia attiva di anestesia.**

*Su proposta del Direttore Sanitario Aziendale*

**PREMESSO** che il Presidio Ospedaliero N.S. della Mercede non è ancora dotato di una guardia medica anestesiologicala H24 per garantire sicurezza in sala Operatoria e nel “Punto Nascita”;

**CONSIDERATO** di dover garantire l’assistenza anestesiologicala in sala operatoria in condizioni di urgenza ed emergenza;

**RITENUTO** di dover mantenere l’offerta della parto analgesia e migliorare la sicurezza del punto nascita già dotato di guardia attiva ginecologica, ostetrica e pediatrica con la guardia attiva H24 di anestesia;

**CONSIDERATO** che la dotazione organica attuale nella U.O. di Anestesia è di dodici anestesisti più il Direttore di struttura;

**VISTA** la proposta del Direttore della U.O. di Anestesia, che si allega alla presente per farne parte integrante, del 31.01.2014 inviata al Direttore Generale in cui si propone la soluzione per far fronte alla necessità di risorse;

**VISTI**

- il Decreto Legislativo n°66 del 08/04/2003;
- il Decreto Legislativo n°213 del 19/07/2004;
- la Legge n°38 del 2010 in materia del trattamento del dolore;
- l’Accordo Stato- Regioni 2011 “linee guida per i punti nascita”
- il CCNL della dirigenza medica e veterinaria 2002-2005;
- il CCNL 2006-2009;
- le linee guida regionali sull’applicazione dell’art.9 del CCNL della dirigenza medica e recepito in sede di contrattazione aziendale;

**VISTA** la L.R. n.ro 10/2006;

**VISTO** il D.Lgs. n.ro 229/99 e successive modificazioni;

**VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi ai sensi dell’art.32, c.8 dell’atto aziendale;

**SENTITI** i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo,



## DELIBERA

*Per i motivi espressi in premessa:*

- Di istituire la guardia attiva H24 di Anestesia al fine di migliorare la sicurezza in Sala Operatoria e nel "Punto Nascita";
- Di recepire la proposta del Direttore della U.O. di Anestesia e Rianimazione, che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- Di incaricare il Servizio Personale ed il Servizio AA.GG. e Legali ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Francesco Pintus**

**Il Direttore Sanitario**  
**Dott. ssa Maria Valentina Marras**

**Il Direttore Amministrativo**  
**Dr. Mario Antonio Loi**



Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 17 FEB. 2014

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

  


Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

  


Protocollo n° PG/2014/ 448 Lanusei, li 17 FEB. 2014

**DESTINATARI:**

- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio AA.GG e Legali
- Servizio Bilancio
- Servizio Personale
- Servizio Igiene Pubblica

Al Direttore Generale ASL Lanusei  
Sede**Oggetto: Guardia notturna di anestesia**

Il Presidio Ospedaliero N.S. della Mercede non è ancora dotato di una guardia medica anestesiologicala H24 per garantire sicurezza in Sala Operatoria e nel "Punto Nascita".

Visto :

- Il Decreto legislativo n. 66 del 8 Aprile 2003,
- Il Decreto Legislativo n. 213 del 19 Luglio 2004
- La legge 38 del 2010 in materia di trattamento del dolore
- L'accordo Stato-regioni 2011 "linee guida per i punti nascita"
- Il CCNL della dirigenza medica e veterinaria 2002-2005
- Il CCNL 2006-2009
- le linee guida regionali sull'applicazione dell'articolo 9 del CCNL della dirigenza medica

**Considerato che:**

- l'assenza della guardia attiva notturna può esporre a rischio i pazienti per ritardato intervento in urgenza ed emergenza in particolare nell'emergenza ostetrica. Il medico di guardia in Rianimazione, il solo presente nelle ore notturne, non può garantire contemporaneamente assistenza ai malati ricoverati, alla partoriente ed al neonato critico ed ogni ritardo potrebbe avere conseguenze fatali .
- dall'attivazione del servizio di Analgesia di Parto risultano attivamente lavorate dai medici anestesisti/rianimatori oltre il 50% delle reperibilità notturne,
- che la media oraria di presenza per reperibilità è di oltre 5 ore

**Si ritiene improcastinabile** l'istituzione della guardia attiva notturna di Anestesia da affiancare a quella di Rianimazione per mettere in sicurezza i pazienti, gli operatori e tutta la struttura ospedaliera.

**Si chiede pertanto la formale istituzione della guardia attiva H24.**

Lanusei 31.01.2014

Il Direttore della U.O.  
Dott. Assunta Marongiu