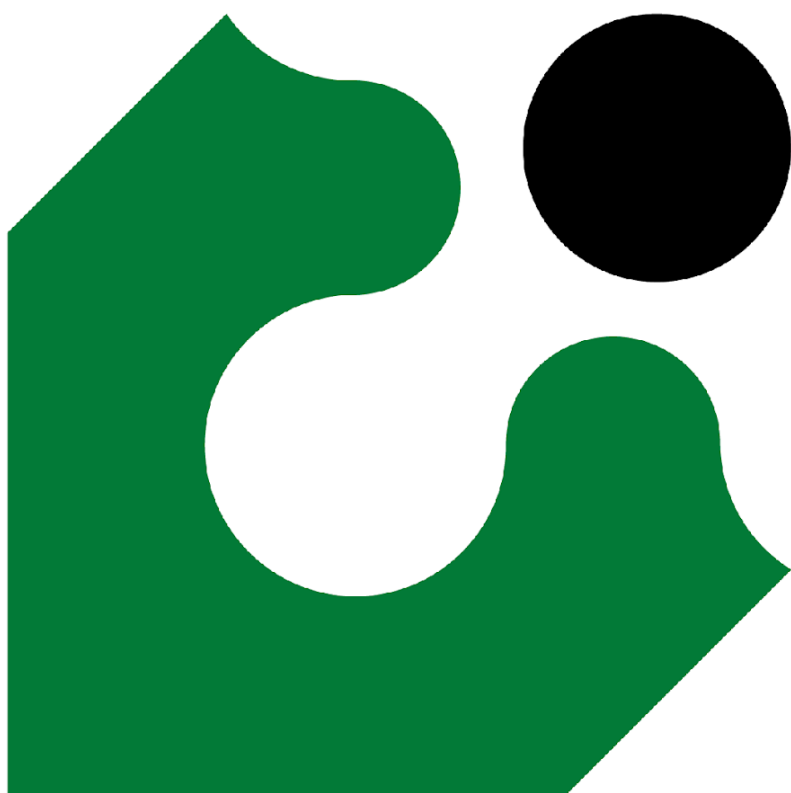


**Creazione di un nuovo protocollo operativo di  
attivazione di un Servizio di Guardia Radiologica diurna  
nei fine settimana e nei giorni festivi nelle S.C. di  
Radiologia dell' A.S.S.T. Bergamo Est.**

Paolo Giovanni Basso Ricci

**Corso di formazione manageriale per  
la rivalidazione del certificato  
anno 2024**



# Corso di formazione manageriale per la rivalidazione del certificato

Codice edizione ECOLE RIV 2401/AE

Ente erogatore : ECOLE

## GLI AUTORI

*Paolo Giovanni Basso Ricci, Direttore S.C., A.S.S.T. Bergamo Est, email:paolo.bassoricci@asst-bergamooest.it*

## Il Responsabile didattico scientifico

*Federico Lega, Professore ordinario Dipartimento di Scienze Biomediche per la Salute e Presidente Del Collegio Didattico - Collegio Didattico del Corso di Laurea Magistrale in Management delle Aziende Sanitarie e del Settore Salute, Università degli Studi di Milano-*

### **Guida breve all'editing secondo stili pre-impostati**

Per utilizzare questo modello di documento è sufficiente posizionarsi nelle diverse sezioni e sostituire il testo di esempio con il proprio.

I numeri di pagina sono pre-ordinati e verranno aggiornati automaticamente.

Nelle pagine che seguono è stato impostato un esempio di documento nelle sue distinte parti: titolo, autori, paragrafi di testo, tavole, figure, riferimenti bibliografici. I testi utilizzati hanno esclusivamente uno scopo dimostrativo e possono essere modificati a seconda delle esigenze.

Qualora si ritenga utile comporre un indice delle parti del documento, può essere utilizzata la struttura appositamente predisposta. Essa si aggiorna posizionandosi sull'indice e tramite il tasto destro del mouse, attivando la voce "Aggiorna campo": in tal modo si aggiorna la numerazione. Se si ritiene di intervenire sui titoli dei paragrafi, per aggiornare l'indice è sufficiente utilizzare l'opzione "Aggiorna intero sommario".

In caso di stampa su carta, occorre selezionare dal menu di Word a sinistra, la funzione Stampa e, in seguito, il menu "Proprietà stampante", la voce Layout e, infine, attivare la voce "Libretto" (stampa fronte/retro).

Pubblicazione non in vendita.

Nessuna riproduzione, traduzione o adattamento può essere pubblicata senza citarne la fonte.

Copyright® PoliS-Lombardia

**PoliS-Lombardia**

Via Taramelli, 12/F - 20124 Milano

[www.polis.lombardia.it](http://www.polis.lombardia.it)

# INDICE

INDICE	3
INTRODUZIONE	5
OBIETTIVI STRATEGICI E SPECIFICI DEL PROGETTO	6
DESTINATARI/BENEFICIARI DEL PROGETTO	7
METODOLOGIA ADOTTATA	8
DESCRIZIONE DEL PROGETTO, IMPLEMENTAZIONE DEL PROCESSO, FASI E TEMPISTICHE	9
ANALISI DEI COSTI DI IMPLEMENTAZIONE O REALIZZAZIONE	12
RISULTATI ATTESI	13
CONCLUSIONI	14
CONTRIBUTO PERSONALE (in caso di project work di gruppo)	15
RIFERIMENTI NORMATIVI	16



# INTRODUZIONE

Nell'A.S.S.T. Bergamo Est sono attive 4 Strutture di Pronto Soccorso nei Presidi di Seriate, Alzano, Piario e Lovere.

La improvvisa riduzione del personale medico di Radiologia per il passaggio ad altro Ente del Direttore di S.C. di Radiologia di Seriate e Alzano e le recenti variazioni del regime di pronta disponibilità previste dal comma 3 dell'articolo 50 del nuovo C.C.N.L. della Dirigenza Medica per gli anni 2019-2021 hanno reso necessario ottimizzare le risorse disponibili per la gestione dei Turni di Guardia Attiva e Pronta Disponibilità dei Dirigenti Medici delle Radiologie dall'A.S.S.T. Bergamo Est, imponendo di modificare l'attuale protocollo con un nuovo protocollo integrativo.

## **OBIETTIVI STRATEGICI E SPECIFICI DEL PROGETTO**

Ottenere una più omogenea distribuzione dei carichi di lavoro in emergenza urgenza fra i vari Presidi attraverso a collaborazione reciproca delle figure professionali coinvolte.

Attivare un nuovo Servizio di Guardia Attiva nel Presidio di Piario, che affiancato al già presente Servizio di Guardia Attiva di Seriate porterebbe ad una riduzione dei tempi di diagnosi e cura del paziente in emergenza-urgenza.

## **DESTINATARI/BENEFICIARI DEL PROGETTO**

I destinatari del progetto saranno:

Personale Medico e Tecnico delle S.C. di Radiologia di Seriate-Alzano e di Piario-Lovere

Personale Medico-Infermieristico di P.S. dei 4 Presidi Ospedalieri

Medici di Anestesia-Rianimazione dei 4 presidi

Personale del 118

Personale addetto al trasporto dei pazienti da centralizzare

I Beneficiari del progetto saranno:

Pazienti afferiti ai 4 Presidi Ospedalieri in regime di urgenza emergenza o interni urgenti per un più rapido percorso diagnostico.

Inoltre nel progetto è previsto un incremento economico per il Medico Radiologo di Guardia a Piario.

# METODOLOGIA ADOTTATA

1) Si è analizzato il protocollo aziendale che regola l'urgenza e l'emergenza PT DIRSA 0063 del che qui viene riportato in sintesi:

## **DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: PRONTO SOCCORSO E URGENZE INTERNE**

PT DIRSA 0063

Revisione 1

### **PREMESSA**

L'assetto accreditato dei quattro PS aziendali risulta il seguente:

- Pronto Soccorso Seriate (PS-S) Presidio 1: DEA I LIVELLO.
- Pronto Soccorso Alzano (PS-A) Presidio 2: PRONTO SOCCORSO.
- Pronto Soccorso Piario (PS-P) Presidio 3: PRONTO SOCCORSO.
- Pronto Soccorso Lovere (PS-L) Presidio 3: PRONTO SOCCORSO.

### **SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE**

Il protocollo ha lo scopo di descrivere la gestione dei pazienti che accedono ai Pronto Soccorso aziendali e dei pazienti ricoverati nei reparti di cura che necessitano di prestazioni urgenti di diagnostica radiologica. Nello specifico è rivolto ai pazienti:

- che si presentino in forma autonoma, oppure accompagnati a mezzo 118 presso uno dei PS aziendali dei Presidi 2 e 3 che necessitano di accertamenti di diagnostica strumentale escluse le TC di pertinenza neuroradiologica che vengono gestite e refertate nelle modalità esplicitate nella convenzione in essere dai colleghi neuroradiologi dell'UOC di Neuroradiologia dell'ospedale Papa Giovanni di Bergamo (HPG23).

- ricoverati presso gli Ospedali di Alzano, Lovere e Piario che necessitano di diagnostica strumentale per urgenza/emergenza clinica escluse le TC di pertinenza neuroradiologica che vengono gestite e refertate nelle modalità esplicitate nella convenzione in essere dai colleghi neuroradiologi dell'UOC di neuroradiologia dell'ospedale Papa Giovanni di Bergamo (HPG23).

In ogni caso, il paziente viene trasferito dove è possibile assicurare il percorso di cura migliore.

Parimenti scopo del documento è quello di descrivere le modalità di accentramento dei pazienti meritevoli di diagnostica per immagini presso l'Ospedale hub aziendale – Ospedale Bolognini di Seriate (Presidio 1).

Il presente protocollo è da ritenersi sperimentale. L'effettiva efficacia delle modalità di gestione descritte di seguito saranno valutate dal Direttore del Dipartimento dei Servizi al termine di un periodo sperimentale della durata di 2 mesi anche con l'ausilio degli indicatori di monitoraggio riportati al punto 4.

Il protocollo coinvolge i quattro Ospedali per acuti aziendali, con particolare riferimento ai Servizi di PS, al Servizio di Radiologia, alle aree di degenza (inclusa la Nefrologia-Dialisi, realtà esternalizzata e con sede presso l'Ospedale Bolognini di Seriate) e ai Servizi di Anestesia.

### **MODALITA' DI GESTIONE**

#### **Presentazione del paziente al PS di Seriate o urgenza interna**



In caso di paziente meritevole di diagnostica per immagini piana (radiologia tradizionale), il MEU (Medico Emergenza Urgenza) / medico di reparto chiede l'esame inserendo direttamente la richiesta sull'applicativo RIS (Radiology Information System) ed il radiologo in servizio valuta le immagini e referta l'esame richiesto.

In caso di paziente meritevole di ecografia e/o TAC con o senza mdc, il MEU/medico di reparto chiama il radiologo in servizio, spiega il caso e chiede l'esame sull'applicativo RIS. Il radiologo esegue l'esame, valuta le immagini e referta l'esame richiesto; in caso di TAC con mdc, l'indagine viene eseguita in presenza del radiologo in servizio.

In caso di esubero di richieste il radiologo di guardia su Seriate chiede il supporto organizzativo interno alla Radiologia in termini di tele-consultazione di esami di radiologia tradizionale e TAC senza mdc.

**Presentazione del paziente presso il PS di Alzano e Piario da lunedì a venerdì ore 08-20 e presso il PS di Lovere da lunedì a venerdì 08-17 o urgenze interne**

In caso di paziente meritevole di diagnostica per immagini piana (radiologia tradizionale) il MEU/medico di reparto chiede l'esame inserendo direttamente la richiesta sull'applicativo RIS ed il radiologo in servizio nel presidio valuta le immagini e referta l'esame richiesto. Per l'esame ecografico è richiesto un preventivo colloquio fra medico e radiologo.

Parimenti, in caso di paziente meritevole di TAC con o senza mdc, il MEU/medico di reparto chiama il radiologo in servizio nel presidio, spiega il caso e chiede l'esame sull'applicativo RIS. Il radiologo valuta le immagini e referta l'esame richiesto; in caso di TAC con mdc, l'indagine viene eseguita in presenza del radiologo in servizio nel presidio.

**Presentazione del paziente presso i PS di Alzano, Lovere e Piario festivi e sabato 08-20 o urgenze interne**

Durante le fasce diurne (8-20) del sabato e dei festivi viene mantenuta una pronta disponibilità costituita da un radiologo per il presidio 2 (Alzano) ed un radiologo per il presidio 3 (Piario e Lovere).

I due reperibili sono di norma liberi professionisti o gettonisti.

Gli esami di radiologia tradizionale (su richiesta del MEU/medico di reparto) e le TAC senza mezzo di contrasto, vengono refertati dal radiologo di guardia attiva di Seriate.

**Presentazione del paziente presso i PS di Alzano e Piario orario notturno (20-08) e presso il PS di Lovere notturno (17-20 e 20-08) o urgenze interne**

Gli esami di radiologia tradizionale (su richiesta del MEU/medico di reparto) e le TAC senza mezzo di contrasto vengono refertati dal radiologo di guardia attiva di Seriate.

Per TAC senza mdc il MEU/medico di reparto chiama il radiologo in guardia attiva su Seriate, spiega il caso e chiede l'esame sull'applicativo RIS. Il radiologo in guardia attiva a Seriate valuta le immagini e referta l'esame richiesto.

In caso di paziente meritevole di valutazione ecografica ritenuta dal MEU non procrastinabile e non "sostituibile" dalla TAC senza mdc, il MEU, se possibile, esegue Eco F.A.S.T.

Sulla base degli esiti dell'Ecofast il MEU decide, dopo consulto con il radiologo in guardia attiva a Seriate e con i colleghi del PS di Seriate, se centralizzare o meno il paziente presso il PS di Seriate, per ulteriore approfondimento diagnostico.

In caso di urgenza interna, il medico di reparto concorderà con il Radiologo di guardia a Seriate il successivo iter diagnostico.

Se il paziente non può essere centralizzato per motivi eccezionali in questa fascia oraria, il radiologo di guardia a Seriate, contattato dal MEU/medico di reparto, attiverà quando necessario il radiologo in pronta disponibilità (di norma libero professionista o gettonista) sia per il presidio 2 (Alzano) che per il

presidio 3 (Piario e Lovere). Il radiologo in pronta disponibilità, si recherà in loco per eseguire l'indagine, valuterà le immagini e referterà l'esame richiesto.

### **Trasferimento Criteri di trasferimento**

In caso di paziente meritevole di valutazione TAC con mdc o Ecografia durante l'orario notturno, in Pronto Soccorso o nelle aree di degenza, il MEU/medico di reparto procede quando necessario con il trasferimento del paziente a Seriate o altro idoneo centro di riferimento (da decidere in base al problema clinico del paziente e alle sue condizioni) per il completamento diagnostico. In questo caso, il MEU/medico di reparto chiama il Centro di Riferimento, spiega il caso e trasferisce il paziente il più rapidamente possibile. Il paziente completa l'indagine in quella sede.

### **Modalità di trasferimento**

Il trasferimento avviene secondo quanto previsto nel protocollo "Trasferimenti e trasporti extraospedalieri Ospedali di Seriate, Alzano e Gazzaniga" (PT\_DIRSA\_046) e PT "Trasporti sanitari secondari pazienti" PT DIRML 04 (Lovere) e PT DIRMP 05 (Piario).

Il medico che interviene nel trasferimento dai Presidi 2 e 3 (internista o chirurgo o anestesista) viene individuato per competenza.

### **Gestione del paziente presso il Pronto Soccorso di Seriate**

All'arrivo in PS il paziente viene subito sottoposto all'esame richiesto, con priorità rispetto agli altri casi. Il radiologo, con la medesima priorità, referta l'esame, in modo che il medico che accompagna il paziente e il MEU/medico di reparto che lo ha inviato dai Presidi 2 o 3 prendano visione di quanto emerso dalla TAC.

In base a quanto emerso dall'indagine radiologica, il MEU/medico di reparto del Presidio inviante unitamente al MEU di Seriate, definiscono, in base al quadro clinico, il prosieguo dell'iter di presa in carico del paziente. Di norma se paziente instabile si ricovera a Seriate; se stabile senza evolutività può tornare nell'Ospedale di provenienza.

Durante tutto il periodo di approfondimento diagnostico (TAC con mdc) il paziente resta in carico al medico inviante e al personale di trasporto (medico e infermiere), così che, se indicato, questi ultimi possano riportare il paziente stesso al PS di provenienza.

2) Per modificare il protocollo sopra descritto si è analizzato il numero di esami radiografici mediamente eseguiti e refertati nei quattro Presidi Ospedalieri di Seriate, Alzano, Piario e Lovere, dalle 8 alle 20 i sabati, le domeniche e nelle giornate festive dal Medico Radiologo di Guardia a Seriate .

Dalle nostre valutazioni è emerso quanto segue:

Seriate: refertati 70-90 esami (di cui 5 esami ecografici e 4 esami TC body)

Alzano: refertati 50-55 esami(di cui 2 esami ecografici e 2 esami TC body )

Piario: refertati 40-45 esami(di cui 2 esami ecografici e 1 esame TC body)

Lovere: refertati 35-40 esami ( di cui 2 esami ecografici e 1 esame TC body)

Per un totale variabile di c.a 195-230 esami in 12 ore

Questo carico di esami ha fatto sì, che fino ad ora, a Seriate la Guardia Radiologica diurna, normalmente coperta dagli Strutturati di Seriate ed Alzano, venga suddivisa in due turni, rispettivamente di 6 ore tra due radiologi: 8-14 e 14-20 in modo che gli esami effettuati vengano equamente divisi nella refertazione.

Il medico che smonta di Guardia Radiologica alle 14 a Seriate diventa reperibile dalle 14 alle 20 ad Alzano mentre il medico che era precedentemente reperibile ad Alzano dalle 8 alle 14 monta Guardia a Seriate dalle 14 alle 20.

Pertanto dalle 8 alle 20 di sabato e dei giorni festivi sono 2 i medici impegnati nella S.C. di Seriate - Alzano.

I Presidi di Piario e Lovere sono ora coperti durante il sabato, la domenica e i festivi dalle 8 alle 20 da un Consulente Medico Esterno di Pronta Disponibilità

Con il nuovo protocollo suggerito abbiamo pensato di implementare il Servizio di Guardia Radiologica senza incidere sulle già carenti risorse.

## **DESCRIZIONE DEL PROGETTO, IMPLEMENTAZIONE DEL PROCESSO, FASI E TEMPISTICHE**

Durante il periodo 8-20 del sabato, della domenica e dei giorni festivi viene mantenuto il servizio di Guardia Attiva Radiologica a Seriate con un Medico Radiologo che coprirà il Servizio per tutte le 12 ore. Verrà contemporaneamente instaurata una nuova Guardia Medica Radiologica a Piario dalle 8 alle 12 con la modalità della attività aggiuntiva, per un compenso lordo di 100 euro all'ora, per un periodo sperimentale fino al 31 gennaio 2025, eventualmente prorogabile sino all'anno, in attesa di recuperare la carenza di personale

Il medico di Guardia Attiva in servizio a Piario verrà recuperato dall'abolizione del Medico Radiologo reperibile ad Alzano.

Il Medico di Guardia a Piario referterà in Teleradiologia gli esami eseguiti nel presidio di Piario e di Lovere e aiuterà, in caso dei necessità, accordandosi con il collega il Medico di Seriate telerefertando anche alcuni esami di Alzano.

In caso di TC con contrasto o una ecografia urgente a Lovere, il medico di Guardia a Piario centralizzerà il paziente a Piario.

In caso di TC con contrasto o una ecografia urgente ad Alzano il medico di Guardia a Seriate centralizzerà il paziente a Seriate .

Il servizio di Pronto disponibilità già in essere dalle 8 alle 20 per i Presidi di Piario e Lovere, che si avvale di un consulente esterno, libero professionista, sarà utilizzato unicamente nel caso di paziente intrasportabile pervenuto a Lovere o ad Alzano.

## **ANALISI DEI COSTI DI IMPLEMENTAZIONE O REALIZZAZIONE**

Il personale medico radiologo impegnato per la Guardia di Piario percepirà 100 euro/ora per un totale di 1200 euro lorde a turno

I giorni previsti nel periodo sperimentale sono da settembre 24 a gennaio 25 sono 46 per un totale di 55200 euro che se venissero estesi ad un periodo annuale sarebbero di 136800 euro.

Da un'analisi dei dati i trasporti complessivi giornalieri ipotizzati per paziente dalle sedi di Lovere a Piario e dal Alzano a Seriate sarebbero di 3 per turno con un costo da convenzione stipulata di di c.a. 130 euro a trasporto (andata e ritorno) per un totale di c.a. 5980 euro per 4 mesi e di c.a.15210 euro per un anno.

Con l'attuale protocollo inoltre si annulla il costo del medico reperibile di Alzano che ammonta al gettone di reperibilità (40 euro) e alle ore straordinarie festive e feriali effettivamente fatte( mediamente 4 per turno per una media di 4 ore al costo unitario di 30 euro per un totale di 7360 euro (46 turni di reperibilità x 40euro=1840 sommate a 46 turni x 4 ore di presenza x 30 euro=5520 ) .

## RISULTATI ATTESI

La presenza di un Medico Radiologo di Guardia in servizio al Presidio Ospedaliero di Piario consentirà una più rapida diagnosi dei pazienti sottoposti ad esami radiologici afferenti al P.S. con un più precoce percorso terapeutico.

Anche per i pazienti interni ricoverati nei reparti ed in terapia semi-intensiva si potrà avere una più precoce diagnosi in caso di peggioramento delle condizioni cliniche.

Si avrà inoltre un alleggerimento del lavoro che attualmente svolge il medico radiologo di Guardia a Seriate che con il protocollo precedente aveva in carico in Teleradiologia anche degli esami di Piario e Lovere

D'altro canto ad un personale già sotto stress per carenza di organico (legato alla perdita del Primario e di altri 3 elementi esperti) che dovrà sostenere per questo dei turni aggiuntivi di P.S., la presenza di una soluzione che non chieda un carico aggiuntivo di lavoro e che rappresenti una importante leva economica incentivata potrà solo portare ad un migliore clima lavorativo.

## CONCLUSIONI

Il protocollo proposto, seppur in modo sperimentale, consentirà attraverso una ottimizzazione delle risorse presenti nelle Radiologie dell' A.S.S.T. Bergamo di tamponare l'attuale temporaneo improvviso scempenso di personale medico

La riduzione del carico di lavoro poichè equamente distribuito tra i 2 Medici Radiologi di Guardia consentirà inoltre un minor affaticamento dei medici con implemento della qualità diagnostica.

Questo si ripercuoterà anche sull'accorciamento dei tempi di attesa per la Diagnosi con un impatto sicuramente qualitativo sul paziente in emergenza-urgenza.

Non da ultimo utile anche la presenza di una gratifica economica il personale medico radiologo coinvolto.

Resta comunque a monte la necessità di reperire personale medico specialista motivato a lavorare nelle strutture pubbliche.

Per questo gli obiettivi messi in campo dovranno richiedere molteplici sforzi da parte di tutti gli attori coinvolti al fine di colmare, in breve tempo, la attuale carenza di medici.

## **RIFERIMENTI NORMATIVI/BIBLIOGRAFIA**

Contratto nazionale collettivo dei lavoratori della Dirigenza Medica anni 2019-2021

Documento della Società di Radiologia Medica 2004 : Teleradiologia

Rapporto ISTISAN 10/44. Linee guida per l'assicurazione di qualità in teleradiologia.



