

N. 1

DAI/DIPARTIMENTO:	Dipartimento Emergenza Accettazione
STRUTTURA COMPLESSA/UCO/SSD:	SC Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza Cattinara
TIPOLOGIA INCARICO:	Incarico professionale di Alta Specializzazione (art. 22, c. 1, par. II, lett. b), CCNL/2024), fascia B
PROFILO	Dirigente medico
DISCIPLINA	Medicina e chirurgia di accettazione e urgenza
DENOMINAZIONE NUOVO INCARICO:	Trattamento e percorsi di cura del paziente cardiologico critico; formazione e coordinamento del personale medico infermieristico della SC
FUNZIONI / OBIETTIVI SPECIFICI NUOVO INCARICO:	L'inquadramento clinico strumentale del paziente con sospetta cardiopatia è un elemento chiave della mission del medico di pronto soccorso medicina d'urgenza. Competenze cliniche, elettrocardiografiche ed ecografiche per l'inquadramento di dolore toracico, dispnea e shock rappresentano la chiave per una gestione ottimale del paziente con sospetta cardiopatia ; l'incaricato ha pertanto il compito di aggiornare costantemente le conoscenze proprie e dell'equipe nell'ambito delle patologie cardiovascolari, verifica le skills individuali, aggiorna i percorsi di cura emergente intraospedaliera nonché i percorsi di cura del paziente cardiopatico cronico, mediante condivisione di protocolli operativi con le strutture specialistiche deputate (Cardiologia-UCIC-cardiochirurgia-Centro cardiovascolare) In aggiunta alle funzioni proprie: – Monitoraggio degli indicatori di processo ed esito relativi alla gestione del paziente cardiologico critico. – Organizzazione periodica di audit clinico formativi.

N. 2

DAI/DIPARTIMENTO:	Dipartimento Emergenza Accettazione
STRUTTURA COMPLESSA/UCO/SSD:	SC Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza Gorizia
TIPOLOGIA INCARICO:	Incarico professionale di Alta Specializzazione (art. 22, c. 1, par. II, lett. b), CCNL/2024), fascia A
PROFILO	Dirigente medico
DISCIPLINA	Medicina e chirurgia di accettazione e urgenza
DENOMINAZIONE NUOVO INCARICO:	Utilizzo Sviluppo e Implementazione dell'Ecografia Clinica in area di Emergenza
FUNZIONI / OBIETTIVI SPECIFICI NUOVO INCARICO:	Il dirigente medico titolare dell'incarico svolge le seguenti funzioni operative, formative e organizzative all'interno del Pronto Soccorso e della Medicina d'Urgenza: – Promozione, applicazione e diffusione dell'ecografia clinica mirata come strumento diagnostico e decisionale nelle patologie tempo-dipendenti e nei pazienti acuti; – Esecuzione diretta di esami ecografici clinici in ambito internistico, cardiologico, toracico, addominale, vascolare e muscoloscheletrico, secondo le competenze specifiche bedside quale ausilio alla clinica. – Integrazione dell'ecografia nei percorsi diagnostico-terapeutici del Pronto Soccorso e dell'OBI, in collaborazione con i colleghi delle altre discipline specialistiche – Formazione e tutoraggio del personale medico sull'utilizzo dell'ecografia clinica in emergenza- urgenza, attraverso sessioni teorico-pratiche, simulazioni e supervisione diretta; – Sviluppo di protocolli interni e algoritmi clinici integrati con l'uso dell'ecografia al letto del paziente; – Monitoraggio della qualità, appropriatezza e sicurezza delle procedure ecografiche effettuate in area di emergenza, con attività di audit e revisione – Implementare l'uso routinario dell'ecografia clinica Bedside nella valutazione del paziente critico e nei quadri clinici complessi in Pronto Soccorso e OBI e Medicina d'Urgenza – Aumentare il numero di medici formati e abilitati all'uso dell'ecografia d'urgenza, secondo le linee guida nazionali (SIMEU, SIUMB).

N. 3

DAI/DIPARTIMENTO:	Dipartimento Emergenza Accettazione
STRUTTURA COMPLESSA/UCO/SSD:	SC Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza Gorizia
TIPOLOGIA INCARICO:	Incarico professionale di Alta Specializzazione (art. 22, c. 1, par. II, lett. b), CCNL/2024), fascia A
PROFILO	Dirigente medico
DISCIPLINA	Medicina e chirurgia di accettazione e urgenza
DENOMINAZIONE NUOVO INCARICO:	Tutela e Presa in Carico della Vittima di Violenza di genere e sessuale in Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
FUNZIONI / OBIETTIVI SPECIFICI NUOVO INCARICO:	Il dirigente incaricato ha il compito di: – Coordinare e promuovere l'applicazione delle linee guida regionali e nazionali in materia di presa in carico delle vittime di violenza di genere e sessuale in ambito di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza; – Supportare il personale nella gestione clinica, comunicativa e documentale dei casi sospetti o conclamati; – Collaborare con i referenti della rete territoriale (Servizi Sociali, Forze dell'Ordine, Centri Antiviolenza, Consulitori) per assicurare un percorso protetto e riservato alla vittima, in ottica multidisciplinare; – Curare la formazione e sensibilizzazione del personale medico e infermieristico, con particolare attenzione all'identificazione precoce e alla gestione etica e legale dei casi; – Contribuire all'aggiornamento dei protocolli operativi interni, inclusa l'attivazione del "Codice Rosa" o equivalenti. – Migliorare la collaborazione interistituzionale tra ospedale e rete territoriale, contribuendo alla continuità assistenziale e alla protezione delle vittime. – Monitorare i casi trattati, promuovendo audit interni e attività di miglioramento continuo delle procedure. – Aggiornare la modulistica clinica e legale in uso, in linea con le normative vigenti (es. consenso, referti, segnalazioni).

N. 4

DAI/DIPARTIMENTO:	Dipartimento Emergenza Accettazione
STRUTTURA COMPLESSA/UCO/SSD:	SC Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza Gorizia
TIPOLOGIA INCARICO:	Incarico professionale di Alta Specializzazione (art. 22, c. 1, par. II, lett. b), CCNL/2024), fascia A
PROFILO	Dirigente medico
DISCIPLINA	Medicina e chirurgia di accettazione e urgenza
DENOMINAZIONE NUOVO INCARICO:	Gestione integrata dei percorsi clinico-assistenziali del Trauma e Politrauma nel Pronto soccorso e Medicina d'Urgenza.
FUNZIONI / OBIETTIVI SPECIFICI NUOVO INCARICO:	La patologia traumatica è la prima causa di decesso in Italia tra le persone di età inferiore ai 45 anni (dato ISS, 2019) e una delle cause principali di accesso ai Pronto Soccorso della regione Friuli Venezia Giulia, comprendendo sia i traumi minori, gestiti in ambito ambulatoriale o mediante ricovero in reparti a bassa intensità, che quelli maggiori, i quali determinano un significativo impatto sulle strutture di tipo intensivo e semi-intensivo. Emerge pertanto la necessità di adottare specifici percorsi diagnostico terapeutici per affrontare il trauma maggiore, ma, per le ripercussioni che può avere sull'organizzazione complessiva del sistema, anche del trauma minore. L'incarico dirigenziale di alta specializzazione "Gestione integrata dei percorsi clinico-assistenziali del Trauma e Politrauma nel Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza" si configura come funzione strategica all'interno della Struttura Complessa di Pronto Soccorso – Medicina d'Urgenza, con l'obiettivo di potenziare la presa in carico multidisciplinare del paziente traumatizzato e politraumatizzato, garantendo standard assistenziali elevati, in linea con le raccomandazioni nazionali e internazionali (ATLS, PHTLS, ecc.) e secondo PTDA regionale patologia tempo- dipendente Politrauma Il dirigente incaricato sarà responsabile di: – Coordinare e ottimizzare il percorso clinico del trauma maggiore (trauma team); – Supervisionare l'attivazione precoce dei percorsi diagnostico-terapeutici tempo-dipendenti; – Curare l'implementazione e l'aggiornamento dei protocolli interni per la gestione del trauma e del politrauma; – Collaborare con le strutture afferenti (Radiologia, Radiologia interventistica) Chirurgia, Ortopedia, Anestesia-Rianimazione, Terapia Intensiva, Neurochirurgia e Chirurgia Vascolare); – Promuovere attività di formazione continua e aggiornamento per il

	personale medico e infermieristico; – Partecipare alla raccolta e analisi dei dati relativi agli esiti clinici, ai tempi di trattamento e alla qualità; – dell'intervento nei casi di trauma complesso; – Integrare i percorsi con i protocolli del dipartimento e armonizzare i rapporti con l'HUB per i casi di competenza. Finalità dell'incarico: Garantire un elevato livello di competenza clinica e organizzativa nella gestione del paziente traumatizzato e politraumatizzato, migliorando l'efficacia e l'efficienza del sistema di emergenza- urgenza, con particolare riferimento alla riduzione della mortalità e morbidità correlate al trauma maggiore e alla riduzione dei tempi di centralizzazione verso l' HUB.
--	---