****

**A.S.P. MAGNA GRECIA**

**DI CROTONE**

**CARTA**

**DEI SERVIZI SANITARI\***

**informazioni**

**per il cittadino**

\*In corso di aggiornamento secondo linee nuovo Atto Aziendale 2016

****

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

Via M. Nicoletta – 88900 Crotone

Tel.0962/924110  
www.asp.crotone.it  
direzione.generale@asp.crotone.it

Commissario Dr.Antonio Graziano  
[direzione.generale@asp.crotone.it](mailto:direzione.generale@asp.crotone.it)

Direttore Sanitario: DR.ssa.Maria Pompea Bernardi  
[direttore.sanitario@asp.crotone.it](mailto:direttore.sanitario@asp.crotone.it)

Direttore Amministrativo: Avv.Francesco Masciari  
[direzione.amministrativa@asp.crotone.it](mailto:direzione.amministrativa@asp.crotone.it)

Ufficio Relazioni con il Pubblico:

Tel. Fax 0962 924197 – 0962-924822

email: - [urp@asp.crotone.it-](mailto:urp@asp.crotone.it-)

sito Web: [**www.asp.crotone.it**](http://www.asp.crotone.it)

**Carta dei Servizi** realizzata a cura dell’URP

Direttore Dott. Gaetano Caterina

PRESENTAZIONE

*L’Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone si avvale della* ***Carta dei Servizi*** *come strumento di comunicazione per far conoscere all’interno ed all’esterno della propria organizzazione, i valori, la strategia dell’Azienda e per aiutare le persone ad orientarsi all’interno delle strutture sanitarie..*

*La Carta dei Servizi rappresenta* ***un patto con l’assistito*** *per favorire una risposta appropriata alle sue richieste, stimolando l’Azienda a garantire Servizi qualitativamente sempre più validi.*

*L’obiettivo che ci siamo posti è quello di riuscire a consolidare la comunicazione per trasmettere informazioni sanitarie, di prevenzione, di diagnosi e cura della salute, migliorando la qualità di vita delle persone.*

*E’ nostra intenzione, inoltre, rendere chiari gli impegni che la Direzione Generale e tutti gli Operatori Sanitari assumono per garantire il migliore livello di qualità dell’assistenza sanitaria.*

*Ci auguriamo che gli utenti ci aiutino a capire in quale misura questa Carta risponda alle loro necessità di chiarezza e trasparenza e, ci forniscano suggerimenti che possano essere utilizzati per il miglioramento dei Servizi offerti.*

****

**CHE COS’E’ L’A.S.P. Magna Grecia?**

L’ A.S.P Magna Grecia è un'azienda pubblica di servizi sanitari che opera su un territorio coincidente con quello della Provincia di Crotone. Il territorio della A.S.P. ha un'estensione di circa I.715,98 kmq.

# I compiti

L’A.S.P. Magna Grecia di Crotone ha il compito istituzionale di promozione, mantenimento e recupero della salute fisica e psichica della popolazione nell'ambito del proprio territorio e deve assicurare ai cittadini il compimento dei servizi e delle prestazioni di:

a) assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;

b) assistenza sanitaria di base;

c) assistenza specialistica, semiresidenziale e territoriale;

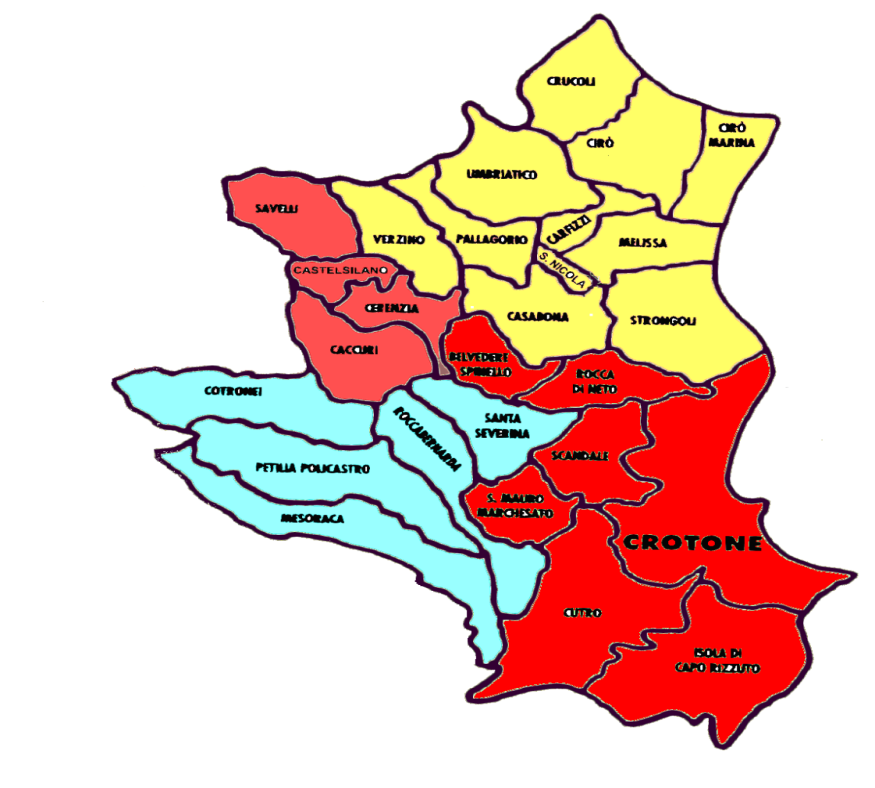
d) assistenza ospedaliera;

e) assistenza sanitaria residenziale a persone non autosufficienti e lungodegenti.

# il territorio

Fanno parte della A.S.P. Magna Grecia complessivamente 27 comuni, per una popolazione residente al 1.1.2014 di 174.068 abitanti.

**CARTINA**



L'Azienda si articola in tre aree (Distretti sanitari):

1. **DISTRETTO DI CROTONE:**costituito dai Comuni di: Belvedere di Spinello, Caccuri, Castelsilano, Crotone, Cutro, Cerenzia, Isola di Capo Rizzuto, Rocca di Neto, San MauroMarchesato, Savelli, Scandale,
2. **DISTRETTO DI CIRO’ MARINA**:   
   costituito dai Comuni di: Carfizzi, Casabona, Cirò, Cirò Marina, Crucoli, Melissa, Pallagorio, San Nicola dell’Alto, Strongoli, Umbriatico, Verzino
3. **DISTRETTO DI MESORACA:**costituito dai Comuni di: Cotronei, Mesoraca, Petilia Policastro, Roccabernarda, Santa Severina.

principi fondamentali

Nello svolgimento dei propri compiti l'A.S.P. Magna Grecia si ispira al rispetto dei principi fondamentali di:

**EGUAGLIANZA**

L’erogazione del servizio pubblico deve essere ispirata al principio di eguaglianza dei diritti degli utenti.

Le regole riguardanti i rapporti tra utenti e servizi e l’accesso ai servizi pubblici devono essere uguali per tutti. Nessuna distinzione nell’erogazione del servizio può essere compiuta per motivi riguardanti sesso, razza, lingua, religione ed opinioni politiche dell’utente.

Va garantito un eguale trattamento, a parità di condizione del servizio prestato, sia nelle diverse aree geografiche di residenza dell’utenza, anche quando le stesse non siano agevolmente raggiungibili, sia fra le diverse categorie o fasce di utenti. L’eguaglianza va intesa come divieto di ogni discriminazione. E quindi prestare un servizio senza tenere in considerazione le condizioni economiche personali e sociali dell’utente. In particolare, i soggetti erogatori dei servizi sono tenuti ad adottare le iniziative necessarie per adeguare le modalità organizzative e di prestazione del servizio alle esigenze degli utenti portatori di handicap o in svantaggio sociale.

**IMPARZIALITA’**

I soggetti erogatori di servizi pubblici hanno l’obbligo di ispirare i propri comportamenti nei confronti degli utenti, a criteri di obiettività giustizia ed imparzialità.

In funzione di tale obbligo si interpretano le singole clausole delle condizioni generali e specifiche di erogazione del servizio e le norme regolatrici di settore.

**CONTINUITA’**

L’erogazione dei servizi pubblici, nell’ambito delle modalità stabilite dalla normativa del settore, deve essere continua, regolare e senza interruzioni.

I casi di funzionamento irregolare o di interruzione del servizio devono essere espressamente segnalati ai responsabili di servizio.

In tali casi, i soggetti erogatori dovranno adottare misure tempestive volte ad arrecare il minor disagio possibile.

**DIRITTO DI SCELTA**

L’ utente ha diritto di scegliere tra le varie strutture (dell’Azienda o accreditate) che erogano i servizi sanitari.

In particolar modo il cittadino ha diritto di scegliere:

-il medico di base e il pediatra (se non hanno raggiunto il massimale di assistiti previsti per legge);

-il Presidio ospedaliero; -gli specialisti ambulatoriali; -il consultorio familiare, ecc.

**PARTECIPAZIONE**

La partecipazione dei cittadini alle prestazioni del servizio pubblico deve essere garantita,sia per tutelare il diritto alla corretta erogazione del servizio, sia per favorire la collaborazione nei confronti dei soggetti erogatori. L’utente ha diritto di accesso alle informazioni che lo riguardano se in possesso del soggetto erogatore. L’utente può produrre memorie e documenti; prospettare osservazioni; formulare suggerimenti per il miglioramento del servizio.

I soggetti erogatori danno immediato riscontro all’utente circa le segnalazioni e le proposte da esso formulate.

I soggetti erogatori acquisiscono periodicamente la valutazione dell’utente circa la qualità del servizio reso, secondo le modalità indicate nel titolo successivo.

**EFFICIENZA ED EFFICACIA**

I servizi sanitari devono essere erogati con efficienza ed efficacia: l’Azienda ha adottato le seguenti misure idonee al raggiungimento di tali obiettivi:

1)- Tramite il servizio di controllo interno sarà costantemente verificata l’efficienza dei servizi;

2)- attraverso sistemi di controllo della qualità da parte degli utenti (questionari),sarà costantemente verificato il grado di soddisfazione/insoddisfazione degli stessi rispetto ai servizi offerti;

3)- l’ufficio per le relazioni con il pubblico in collaborazione con la V.R.Q. verificherà attraverso una serie di iniziative appropriate la qualità dei servizi.

A tali principi dovranno attenersi scrupolosamente tutti gli operatori dell’Azienda Sanitaria.

DIRITTI E DOVERI DEI CITTADINI

**diritti**

1. ***DIRITTO AL TEMPO***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto di veder rispettato il suo tempo al pari di quello degli operatori sanitari e di poter disporre di una burocrazia snella e veloce.*

1. ***DIRITTO ALL’ASSISTENZA E ALLE CURE***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto di essere assistito e curato con premura e attenzione nel rispetto della dignità umana, delle proprie convinzioni religiose, dell’età, del sesso, della nazionalità e quindi di ricevere trattamenti differenziati a seconda delle diverse esigenze.*

1. ***DIRITTO ALL’INFORMAZIONE E ALLA DOCUMENTAZIONE***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto ad avere:*

* *informazioni precise sui tempi d'attesa per le prestazioni richieste.*
* *informazioni complete e comprensibili in merito alla diagnosi ed alla terapia proposta.*
* *una cartella clinica chiara, leggibile e completa di tutte le informazioni riguardanti diagnosi, trattamenti e/o interventi eseguiti.*

1. ***DIRITTO ALLA CERTEZZA***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto di avere dal Servizio sanitario:*

* *la certezza del trattamento nel tempo e nello spazio e a non essere vittima degli effetti di conflitti professionali e organizzativi.*
* *La certezza che negli ambienti a lui destinati siano garantiti: igiene, sicurezza e pulizia.*

1. ***DIRITTO ALLA NORMALITA’***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto:*

* *Ad essere curato senza alterare, oltre il necessario, le sue abitudini di vita.*
* *a vivere la giornata di degenza seguendo i normali ritmi biologici.*

1. ***DIRITTO ALLA TERAPIA DEL DOLORE***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto in qualsiasi fase della sua vita a soffrire il meno possibile e ad usufruire della terapia del dolore.*

1. ***DIRITTO ALLA RISERVATEZZA***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto a vedere tutelata la sua riservatezza e, in caso di grave patologia o di morte imminente, ha diritto ad un ambiente riservato con la presenza ed il conforto dei suoi cari.*

1. ***DIRITTO ALLA FAMIGLIA***

*Ogni cittadino/paziente ha diritto di essere confortato da un familiare o persone a lui care anche oltre il normale orario di visita, compatibilmente con le esigenze assistenziali, d’intesa con il personale dirigente del Reparto.*

1. ***DIRITTO AL RICONOSCIMENTO DEL PERSONALE SANITARIO*** *Ogni cittadino/paziente ha diritto a riconoscere il personale sanitario operante nelle strutture pubbliche o accreditate attraverso il cartellino indicante qualifica, cognome, nome e fotografia. Il personale si rivolge al paziente, in modo cortese e rispettoso, identificandolo con il suo nome e cognome e interpellandolo con il ”* ***lei****”.*
2. ***DIRITTO DEGLI INABILI E I NON AUTOSUFFICIENTI***

*Gli inabili ed i non autosufficienti devono essere assistiti dal personale strutturato per l’alimentazione, per il moto e per le pulizie personali e ciò tutte le volte che se ne presenta la necessità anche oltre la routine.*

1. ***DIRITTO DEI MINORI***

*Il minore di 12 anni ha diritto ad essere assistito dai genitori o da chi per essi, durante i prelievi, le visite e gli accertamenti strumentali, le medicazioni. Ad uno dei due genitori o chi per essi, deve essere consentita la permanenza nei reparti anche di notte e deve essergli garantito il pasto.*

**DOVERI**

1. ***OGNI CITTADINO/VISITATORE/PAZIENTE***

*ha il dovere di rispettare le esigenze ed il lavoro del personale sanitario.*

1. ***Il cittadino VISITATORE/PAZIENTE che frequenta la struttura sanitaria***

*è tenuto ad avere comportamenti rispettosi nei confronti del personale. E’ altresì tenuto al rispetto dei luoghi e degli arredi, ritenendo gli stessi patrimonio di tutti e quindi anche propri.*

1. ***E’ dovere del cittadino/visitatore/PAZIENTE***

*non sporcare, non arrecare danno, non inveire, non avere comportamenti irriguardosi. E’ suo dovere non creare disagi agli altri pazienti (rumori, luci accese, radioline ad alto volume).*

1. ***Il cittadino visitatore/PAZIENTE, quando accede ad una struttura sanitaria***

*ha il dovere di collaborare con il personale medico, infermieristico, tecnico e con la Direzione.*

1. ***E’ dovere DEL paziente***

*informare tempestivamente il personale sanitario,sulla propria intenzione di rinunzia a cure e prestazioni sanitarie programmate per evitare sprechi di tempo e di risorse.*

1. ***Il cittadino/visitatore è chiamato***

*al rispetto degli orari delle visite secondo quanto stabilito dalla Direzione Sanitaria al fine di permettere il normale svolgimento dell’attività assistenziale, terapeutica e favorire la quiete e il riposo degli altri pazienti.*

1. ***E’ SCONSIGIATO****, per motivi igienico-sanitari e per il rispetto degli altri degenti l’affollamento intorno al letto del paziente. Si consiglia pertanto la presenza di uno/due visitatori per volta.*
2. ***NON SI DEVONO*** *portare in visita bambini sotto i 12 anni perché potrebbe essere rischioso per la loro salute.*
3. ***L’uso dei bagni*** *è riservato ai ricoverati; i visitatori possono usare i bagni a essi destinati.*
4. ***Le visite al paziente*** *al di fuori dell’orario prestabilito dovranno essere autorizzate con permesso scritto, rilasciato dal primario o da un suo delegato. E’ dovere della persona autorizzata a uniformarsi alle regole del reparto ed avere un atteggiamento consono all’ambiente ospedaliero, offrendo la massima collaborazione agli operatori sanitari.*
5. ***IL VISITATORE NON DEVE*** *introdurre nei reparti cibi, dolci, frutta e bevande senza il consenso del medico.*

**UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

IN STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE

Presidio Ospedaliero – Crotone - Padiglione Esterno

Cd “Il Granaio”Scala A-III° piano

Telefono – Fax 0962/924197/0962/924822

[urp@asp.crotone.it](mailto:urp@asp.crotone.it)

Direttore: Dr. Gaetano CATERINA

E’ possibile rivolgersi direttamente all’Ufficio:

* direttamente: da lunedì a venerdì dalle **8.30** alle **13.00;**
* telefonare allo **0962/924197/0962-924822**
* inviare un messaggio di posta elettronica all’indirizzo. urp@asp.crotone.it-

FUNZIONI

L’Ufficio Relazioni con il Pubblico garantisce:

* le informazioni sulle prestazioni sanitarie e sulle relative modalità di accesso;
* lo studio e l’attuazione di campagne promozionali su argomenti di carattere sanitario, anche attraverso la realizzazione di materiale informativo e divulgativo;
* l’instaurazione di un rapporto con l’utente per andare incontro alle sue necessità e bisogni, in collaborazione con le Associazioni di Volontariato;
* la realizzazione della Carta dei Servizi Sanitari, delle Guide ai Servizi Ospedalieri da distribuire presso il Presidio Ospedalierio dell’A.S.P. 13 per i pazienti ricoverati;
* la gestione delle informazioni contenute nel sito internet aziendale;
* il coordinamento dei Comitati Consultivi Misti in collaborazione con le Associazioni di Volontariato a Tutela dei Diritti dei Cittadini per la verifica della qualità dei servizi e prestazioni erogati in favore della cittadinanza e per il controllo dell’applicazione concreta della Carta dei Servizi Sanitari;
* l’effettuazione di indagini di gradimento nei confronti dell’utenza del territorio e degli ospedali dell’A.S.P. Magna grecia;
* la realizzazione di adeguata segnaletica per meglio orientare l’utenza all’interno delle strutture sanitarie.

# I RECLAMI

Per il superamento di eventuali disservizi, l’ U.R.P.:

* riceve le segnalazioni e reclami degli utenti, nei confronti di atti o comportamenti con i quali si nega o si limita la fruibilità delle prestazioni;
* predispone l'attività istruttoria, dando tempestiva risposta all'utente per le segnalazioni di più facile soluzione, o richiedendo la relazione del Responsabile del servizio interessato per formulare la risposta all’utente entro un termine di 30 giorni dal ricevimento della sua segnalazione;
* attiva, qualora richiesto o necessario, la COMMISSIONE MISTA CONCILIATIVA**.**

****

***Ufficio Relazioni con il Pubblico***

***Tel. Fax – 0962 / 924197/0962-924822***

**SCHEDA SEGNALAZIONE DISFUNZIONI e/o RECLAMI**

**Azienda Sanitaria Provinciale**

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

**88900 CROTONE**

🞏 Verbale 🞏 Telefonica

🞏 Con modulo 🞏 Con lettera allegata

Del Sig./Sig.ra ………………………………………… Nato/a il… ……………. A……………………………………

Residente a: …………………………………… Via ………………………… N° ….. Prov. …… C.A.P.…….. ….

Tel. …………………........

Compilare nel caso l’autore dell’esposto non sia il diretto interessato ma altra persona:

Per conto di …..……………………………………... Grado di parentela/affinità ………………………………………………

Associazione/organismo tutela dei diritti ……………………………………………………………

RISPOSTA: 🞏 VERBALE 🞏 SCRITTA

PRIVACY: INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 D.L.gs. 196/03

🞏 ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI 🞏 NON ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Oggetto della segnalazione: …………………………………………………..

…………………………………………………………………………….………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la segnalazione al cittadino si trasmette la segnalazione a:

🞏 Direttore Generale 🞏 Direttore Sanitario 🞏 Direttore Amministrativo 🞏 Direttore U.O. 🞏 Responsabile U.O.

Trasmessa dall’Ufficio ………………………………Il ……………………………L’Operatore …………………………

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**Via Saffo Quart.Tufolo**

***Direttore: Dott. D. TEDESCO****domenico.tedesco@asp.crotone.it*

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura dell’ASL che, in base alla definizione dei livelli essenziali di assistenza, garantisce le seguenti funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica anche a supporto dell’Autorità Sanitaria locale:

1. profilassi delle malattie infettive e parassitarie;
2. tutela della collettività dei rischi sanitari degli ambienti di vita anche con riferimento agli effetti sanitari degli inquinanti ambientali;
3. tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi agli ambienti di lavoro;
4. sanità pubblica veterinaria, che comprende la sorveglianza epidemiologica delle popolazioni animali e profilassi delle malattie infettive e parassitarie; farmacovigilanza veterinaria; igiene delle produzioni zootecniche; tutela igienico sanitaria degli alimenti di origine animale;
5. vigilanza, sorveglianza e tutela igienico sanitaria degli alimenti nelle attività di produzione, preparazione, deposito, distribuzione, somministrazione, vendita e/o trasporto; vigilanza e sorveglianza nelle attività di stoccaggio, distribuzione e vendita di prodotti fitosanitari;
6. sorveglianza epidemiologiche delle malattie a trasmissione alimentari (MTA);
7. sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
8. ispettorato micologico;

Il Dipartimento di prevenzione contribuisce inoltre alle attività di promozione della salute e di prevenzione delle malattie cronico degenerative in collaborazione con gli altri servizi e dipartimenti Aziendali.

Nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione operano le Strutture Complesse in ognuna delle quali ha competenze specifiche: il ***Servizio di Sanità Pubblica*** , il  ***Servizio Tutela Salute luoghi di lavoro, il Servizio di Sanità Pubblica veterinaria***.

**Invalidità Civile**

Qualora lo status di “non autosufficienza “ (o disabilità) comporti limiti rispetto alla capacità lavorativa, l’interessato - se maggiorenne può presentare istanza di riconoscimento dello stato di **“invalidità” civile.**

Tale riconoscimento da diritto a:

1. Con punteggio pari o superiore a 1/3 della capacità lavorativa: fornitura di protesi, ausili, riabilitazione sanitaria.
2. Con punteggio pari o superiore al 46% iscrizione alle liste di collocamento con certificazione rilasciata dall’ufficio, innalzamento del limite di età per partecipare a pubblici concorsi.
3. Con punteggio superiore 74% pensione di invalidità erogata dal Ministero dell’interno (in assenza di altre pensioni) esenzione ticket con il 67%, erogazione di materiale sanitario.

Per ottenere il riconoscimento dello status di “invalidità civile” è necessario, che le domande tendenti al riconoscimento dello stato di invalidità civile, handicap, cecità, sordomutismo e diagnosi funzionale vanno inoltrate alla competente sede INPS in forma digitale.

Si precisa che, in primo luogo, occorre recarsi dal medico di medicina generale il quale provvederà alla stesura del certificato medico ed alla contestuale trasmissione on-line alla competente sede INPS. Una copia del certificato medico insieme all’attestato di trasmissione on-line è consegnata al paziente.

Entro e non oltre 30 giorni dalla presentazione del certificato medico occorrerà, tramite i patronati di assistenza, inviare, sempre con la predetta procedura, la domanda.

L’INPS, o in questa prima fase l’ASP, provvederà alla convocazione a visita; il giorno della visita il paziente dovrà esibire la copia del certificato del medico curante oltre a tutta la documentazione sanitaria in possesso (in copia fotostatica).

La ASP si impegna a:

-effettuare la chiamata per la visita entro 90 giorni dalla data di presentazione della domanda;

-Inviare il verbale (esito della visita ) a domicilio dell’utente , direttamente o tramite Patronato.

Quando sussista l’incapacità di intendere e di volere o l’impossibilità di compiere gli atti quotidiani della vita o di deambulare in modo autonomo , è possibile fare richiesta - con le stesse modalità dell’invalidità civile - per ottenere l’indennità di accompagnamento.

In caso di minori , la richiesta di riconoscimento dello status di “invalidità civile “deve essere presentata dal genitore o chi ne fa le veci. In questo il riconoscimento da diritto a:

-assegno di accompagnamento (per minori che frequentano la scuola e/o centro di riabilitazione).

-indennità di accompagnamento.

**STRUTTURE DI RIFERIMENTO:**

COMMISSIONE PROVINCIALE A.S.P.

L.104 – CIECHI E SORDOMUTI – PATENTI SPECIALI – MEDICA COLLEGIALE – L. R. 29 Marzo N 8.

**Sede**: **CROTONE –** Via Saffo loc. Tufolo **Segreteria:** Tel. 0962/924540

***Distretto di Crotone***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Comune** | **Via** | telefono |
| IGIENE PUBBLICA  **⌤**  IGIENE DEGLI ALIMENTI  **⌤**  MEDICINA LEGALE | Belvedere S. | C. Alvaro | 0962/555805 |
| Caccuri |  | 0984/975010 |
| Castelsilano |  | 0984/975012 |
| Cerenzia |  | 0984/995325 |
| Cutro | Giovanni. XXIII | 0962/775800 |
| Isola C.Rizzuto | Piazza del Popolo | 0962/791970 |
| Rocca di Neto | Cavour | 0962/886514 |
| San Mauro M. | Pozzo , 4 | 0962/555803 |
| Savelli |  | 0984/975013 |
| Scandale | Piazza Oberdan | 0962/555804 |

***Distretto di Cirò Marina***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Comune | Via | telefono |
| IGIENE PUBBLICA  **⌤**  IGIENE DEGLI ALIMENTI  **⌤**  MEDICINA LEGALE | Carfizzi | Roma | 0962/818805 |
| Casabona | Variante Ovest | 0962/818804 |
| Cirò | De Gasperi | 0962/373005 |
| Cirò Marina | Roma | 0962/372401 |
| Crucoli Torretta di Crucoli | Roma  P. Nenni | 0962/373006  0962/373008 |
| Melissa | Provinciale | 0962/818806 |
| Pallagorio | C. G.Amendola | 0962/908054 |
| San Nicola Alto. | G.Dardani | 0962/818810 |
| Strongoli | Piazza Duomo | 0962/89136 |
| Umbriatico Perticaro | Bristacia | 0962/762331 |
| Verzino | Benincasa | 0962/908053 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMISSIONE MEDICO LEGALE  **⌤**  UFFICIO INVALIDI CIVILI | Cirò Marina | Roma | 0962/372401 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PREVENZIONE, IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI  DI LAVORO | Cirò Marina | roma | 0962/372401 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MEDICINA FISCALE | Cirò Marina | Roma | 0962/372401 |

***Distretto di Mesoraca***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Comune | | Via | | telefono | |
| IGIENE PUBBLICA  **⌤**  IGIENE DEGLI ALIMENTI  **⌤**  MEDICINA LEGALE | | Cotronei | | Vallone delle pere | | 0962/492026 | |
| Mesoraca | | Loc. Campizzi | | 0962/498111 | |
| Petilia Polic. | | Arringa | | 0962/434800 | |
| Roccabernarda | | Trieste | | 0962/555801-2 | |
| Santa Severina | | XXIV Maggio | | 0962/555800 | |
| COMMISSIONE MEDICO LEGALE  ⌤  UFFICIO INVALIDI CIVILI | | Mesoraca | | Loc. Campizzi | | 0962/498111 | |
| IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO | | Mesoraca | | Loc. Campizzi | | 0962/498111 | |
| MEDICINA FISCALE | | Mesoraca | | Loc. Campizzi | | 0962/498111 |

***U. O.* MEDICINA PREVENTIVA  
vaccinazione.kr@asp.crotone.it**

**Sede**: CROTONE – CD “Il Granaio” Tel 0962/924664-924670-71-72

* Esecuzione delle vaccinazioni obbligatorie e di quelle consigliate;
* Informazioni e profilassi a Crotone per i viaggiatori internazionali;
* Promozioni di campagne di prevenzione collettiva;
* Vaccinazioni antitubercolari ed attività di profilassi contro la tubercolosi;
* Accertamenti per rilascio certificazioni ai soggetti obbligati per legge;
* Vigilanza igienica sulle attività di disinfestazione e derattizzazione;
* Interventi di profilassi e di educazione per prevenire il diffondersi delle malattie infettive.

**UFFICI VACCINAZIONI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Comune** | **Via** | Telefono |
| **DISTRETTO DI**  **CROTONE** | Belvedere S. | C. Alvaro | 0962/555805 |
| Caccuri |  | 0984/975010 |
| Castelsilano |  | 0984/975012 |
| Cerenzia |  | 0984/995325 |
| Crotone | M.Nicoletta Cd.”Il Granaio” | 0962/924664 |
| Cutro | Giovanni. XXIII | 0962/775800-1 |
| Isola C.Rizzuto | Piazza del Popolo | 0962/791554 |
| Rocca di Neto | Cavour | 0962/886514-22 |
| San Mauro M. | Pozzo , 4 | 0962/555803 |
| Savelli |  | 0984/975013 |
| Scandale | Piazza Oberdan | 0962/555804 |
| **DISTRETTO DI**  **CIRO’ MARINA** | Carfizzi | Roma | 0962/818805 |
| Casabona | Variante Ovest | 0962/818804 |
| Cirò | De Gasperi | 0962/373005 |
| Cirò Marina | Togliatti | 0962/372404 |
| Crucoli  Torretta di Crucoli | Roma  P. Nenni | 0962/373006  0962/373008 |
| Melissa | Provinciale | 0962/818806 |
| Pallagorio | C. G.Amendola | 0962/908054 |
| San Nicola Alto. | G.Dardani | 0962/818810 |
| Strongoli | Piazza Duomo | 0962/89136 |
| Umbriatico Perticaro | Bristacia | 0962/762331 |
| Verzino | Benincasa | 0962/908053 |
| **DISTRETTO DI**  **MESORACA** | Cotronei | Vallone delle pere | 0962/492026 |
| Mesoraca | Nazionale | 0962/434804 |
| Petilia Polic. | Arringa | 0962/434800 |
| Roccabernarda | Trieste | 0962/555801-02 |
| Santa Severina | XXIV Maggio | 0962/555800 |

***U. O.* IGIENE E SANITA’ PUBBLICA**

**igienepubblica@asp.crotone.it**

**Sede**: CROTONE Via Saffo Loc.Tufolo Tel. 0962/924652 - 924662

* Controllo sulle piscine di uso pubblico;
* Controllo sulle acque di balneazione;
* Pareri igienico–sanitari su ambulatori di Medici convenzionati, Medici Dentisti, Veterinari e poliambulatori;
* Pareri su abitabilità di civili abitazioni ed altri immobili;
* Pareri su agibilità di locali per uso artigianale e commerciale;
* Pareri su nulla osta per attività commerciali al dettaglio con esclusione di bar, ristoranti, pizzerie ed in genere tutte le attività con preparazione alimenti;
* Abilitazione alla vendita di presidi-ausili sanitari;
* Disinfestazione – derattizzazione;
* Controllo acque per uso umano.

***U. O.* Igiene AMBIENTEALE**

Responsabile: **Dr. R. Bilotta**igieneambientale@asp.crotone.it

**Sede**: CROTONE Via Saffo Loc.Tufolo Tel 0962/924651 – 924663 - 924549

* Controllo sulle piscine di uso pubblico;
* Controllo sulle acque di balneazione;
* Pareri igienico-sanitari su ambulatori di Medici convenzionati, Medici Dentisti, Veterinari e poliambulatori;
* Pareri su abitabilità di civili abitazioni ed altri immobili;
* Pareri su agibilità di locali per uso artigianale e commerciale;
* Pareri su nulla osta per attività commerciali al dettaglio con esclusione di bar, ristoranti, pizzerie ed in genere tutte le attività con preparazione alimenti;
* Abilitazione alla vendita di presidi-ausili sanitari;
* Verifica degli effetti sulla salute dell’inquinamento atmosferico ed acustico;
* Verifica degli effetti sulla salute degli impianti di smaltimento dei rifiuti speciali, tossici e nocivi;
* Sorveglianza sulla qualità delle acque destinate al consumo umano.

***U. O.* IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE**

Responsabile: **Dr.ssa O.Marasco**sian.kr@asp.crotone.it

**Sede**: CROTONE Via Saffo Loc.Tufolo Tel. 0962/924652-4641-4643-4645

* Controllo igienico-sanitario nei settori della produzione, trasformazione, conservazione, commercializzazione, trasporto, deposito, distribuzione e somministrazione degli alimenti e bevande, comprese le acque minerali;
* Campionamento ed esecuzione dei controlli analitici secondo la tipologia degli alimenti e delle bevande;
* Controllo sul deposito, commercio, vendita e impiego di fitofarmaci, additivi, coloranti ed altro;
* Controllo sulla produzione e sul commercio dei prodotti dietetici e degli alimenti per la prima infanzia;
* Controllo della contaminazione ambientale sugli alimenti e bevande;
* Autorizzazioni e certificazioni sanitarie su fitofarmaci, additivi alimentari e sulla produzione, commercio, trasporto, vendita e somministrazione di alimenti e bevande;
* Prevenzione e controllo delle tossinfezioni alimentari e delle patologie collettive di origine alimentare;
* Informazione di prevenzione nei confronti degli addetti alla produzione, manipolazione, trasporto, somministrazione, deposito e vendita delle sostanze alimentari e delle bevande;
* Prevenzione nella collettività degli squilibri nutrizionali qualitativi e quantitativi.

***U. O.* MEDICINA LEGALE**

Direttore: **Dr. D. Tedesco  
medicinalegalekr@asp.crotone.it**

**Dirigenti Dr. M. Cardamone**

**“ Dr. M. Rizzo**

**“ Dr. R. Gangale**

**Sede**: CROTONE Via Saffo Loc.Tufolo Tel 0962/924673-77 - 924629 Fax 0962/924678

* Rilascio certificati per patente;
* Rilascio certificato porto d’armi;
* Rilascio certificato sana e robusta costituzione fisica;
* Certificati per cessione V° stipendio;
* Certificati per trasporto salme;
* Certificato per servizio civile;
* Rilascio certificati per contrassegno di invalidità;
* Certificati per idoneità per conduttori di caldaie ed altra certificazione medico legale;
* Collegio medico di prima istanza per pareri riguardanti idoneità di servizio;
* Rilascio certificazioni in tutti i poli dell’ ASL;
* Certificazione medica per adozione minori.

**MEDICINA FISCALE  
medicinafiscale@asp.crotone.it**

**Dirigenti V.DeFranco   
 Dr. S. Grande**

**“ Dr. A. Labruzzo**

**Sede**: CROTONE Via Saffo Loc.Tufolo Tel 0962/924904-02 Fax: 0962/924901

* Visite fiscali ambulatoriali
* Visite fiscali domiciliari

**U.O. EDUCAZIONE SANITARIA**

Responsabile: D**r. C. Spadafora  
scronc@asp.crotone.it**

**Sede**: Via Saffo Loc.Tufolo Tel 0962/924483/924432 Fax 0962/924487

* supporto tecnico scientifico e metodologico nella progettazione preventiva.
* promozione, organizzazione ed attuazione della formazione del personale sanitario e non coinvolto nei programmi di educazione sanitaria.
* informazione della popolazione a tutela della salute dei cittadini.
* coordinamento, organizzazione e verifica delle iniziative di educazione sanitaria.
* rapporto con le agenzie educative
* ricerca attiva dei bisogni con la partecipazione degli utenti
* reperimento, catalogazione, produzione e socializzazione di atti e materiale divulgativo.

***U. O.* MEDICINA DELLO SPORT**

Responsabile: **Dr. C. Cavagnetti  
medicinadellosport@asp.crotone.it**

**Sede**: Via Saffo Loc.Tufolo Tel 0962/924524

* Accertamento e certificazione dello stato di salute per le attività sportive che si svolgono nell’ambito scolastico;
* Accertamento e certificazione dello stato di salute per coloro che intendono praticare attività ludico-motoria o attività sportiva non agonistica;
* Accertamenti diagnostici relativi a problemi derivanti dalla pratica delle attività sportive;
* Accertamento di idoneità per il personale tecnico-sportivo e per gli ufficiali di gara e le relative certificazioni ove richieste dai regolamenti delle federazioni sportive nazionali del C.O.N.I.;
* Visite mediche di selezione e di controllo periodico e le relative certificazioni ai fini dell’accertamento della idoneità e delle attitudini specifiche per coloro che praticano o intendono praticare attività sportive agonistiche, ivi compresi i partecipanti alle fasi nazionali dei giochi sportivi studenteschi;
* Attività inerente la valutazione funzionale cardio-circolatoria, respiratoria, metabolica e biomeccanica dell’atleta.

***U. O.* MEDICINA SCOLASTICA**

Responsabile: **Dr.ssa A. Pugliese  
medicinascolastica@asp.crotone.it**

**Dirigenti Dr.ssa L.A. Iannone**

**“ Dr. P. De Luca**

**“ Dr.ssa M. Morello**

**“**

**Sede**: CROTONE - Via M.Nicolatta Pal.Caloiro Tel 0962/924823-24-25 Fax 0962/ 924826

* Ha il compito di tutelare il benessere del bambino in ambiente scolastico;
* Interventi mirati alla riduzione dell’incidenza ed al miglioramento della prognosi di patologie di largo impatto socio-sanitario attraverso l’esecuzione di screening di confermata utilità;
* Controllo ed elaborazione delle tabelle dietetiche per la ristorazione scolastica;
* Sorveglianza igienico-sanitaria delle scuole di ogni ordine e grado;
* Riduzione dell’incidenza delle malattie infettive e parassitarie L. n. 1518 del 22/12/67 (Piano Sanitario Nazionale 1998-2000/2000-2003);
* Prevenzione e superamento delle varie forme di disadattamento e disagio psicosociale dei minori inseriti nelle scuole;
* Individuazione, inserimento ed integrazione scolastica dei minori portatori di handicap L. 104/92; DPR 24/02/1992;
* Consulenza e supporto psico-sociale alle famiglie ed agli insegnanti.

***U. O.* TUTELA SALUTE AMBIENTI DI LAVORO**

spisal.kr@asp.crotone.it

**Dirigenti Dr.ssa E. Iuzzolini**

**Dr.ssa E. Grillo**

**Sede**: CROTONE Via Saffo Loc.Tufolo Tel 0962/924912/13/16 Fax 0962/924917

* Prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro L. 626;
* Tutela delle lavoratrici madri (L. 1204/71);
* Protezione della popolazione dalle radiazioni ionizzanti e dai rischi rilevanti in senso lato (amianto, ecc.); parere preventivo sugli insediamenti produttivi, ecc.;
* Visite mediche preventive e periodiche di avviamento al lavoro per apprendisti e minori in base a protocolli e modalità di accesso prestabiliti;
* Sportello di informazioni per i datori di lavoro, i medici competenti, le associazioni di categoria e le organizzazioni dei lavoratori, Certificati sanitari, ecc.;
* Attività ispettiva sui luoghi di lavoro.

**Sanità pubblica veterinaria.**

|  |
| --- |
| **AREA A   U.O.   SANITA’ ANIMALE  Direttore:    Dr. S. Ferraro veterinari.areaa@asp.crotone.it** |
| **Sede** Crotone Via Botteghelle  Tel 0962/ 924827-4821-4852 |
|  |
| **Dirigenti Veterinari:**   * **Dr. S. Allevato** * **Dr. S. Gentile** * **Dr. V. Procopio** * **Dr. S. Spadafora** * **Dr.ssa C. Volpicelli** |
|  |
| **Competenze:**   * Attività di vigilanza e controllo di tutti gli allevamenti nei riguardi dell'applicazione del regolamento di polizia veterinaria con specifico riferimento alla prevenzione e al contenimento di tutte le malattie infettive e infestive sia a carattere zoonosico che di eslusivo interesse zooiatrico; * Effettuazione sul territorio regionale della profilassi vaccinale obbligatoria contro la febbre catarrale degli ovini; * Attività di campionamento effettuata anche sulla base di piani programmatici; * Elabora ed aggiorna specifici piani e mappe di rischi direttamente connesse a calamità naturali anche di natura non epidemiologica; * Effettuazione sul territorio regionale del piano nazionale e regionale di eradicazione (brucellosi, tubercolosi, leucosi)bovina e della brucellosi ovicaprina, tale da garantire il raggiungimento dell'obiettivo di Regione ufficialmente indenne, di conseguenza bonifica sanitaria, piani di monitoraggio e di controllo, nonchè di tutti gli accertamenti previste da normative comunitarie e nazionali; * Attività programmatiche di sorvrglianza delle encefalopatie spongiformi trasmissibili degli animali (TSE) per garantire ilmantenimento dell'attuale favorevole situazione sanitaria nei confronti della BSE, esame clinico; * Effettuazione del piano nazionale e regionale di eradicazione della "malattia vescicolare dei suini" che garantisca l'accreditamento della Regione; * effettuazione del piano nazionale della malattia di Aujeszky e della peste suina; * Accertamenti diagnostici e clinici ai fini delle attività di compravendita del bestiame "mod. 4" * Attuazionedel D.P.R. 317/96 e Reg. 1760/2000 CE in materia di anagrafica del bestiame; * Igiene urbana veterinaria; * Vigilanza e controllo sulle malattie infettive e diffusive della cosiddetta zootecnia minore; * Interventi inerenti la profilassi antirabbica ivi compresa la cattura e il ricovero degli animali vaganti, l'osservazione degli animali morsicatori presso strutture pubbliche o a domicilio del proprietario o detentore, l'assistenza zoosanitaria nei canili sanitari; * Interventi inerenti la prevenzione del randagismo compresa l'anagrafica canina; * espetamento Ufficio Veterinario adempimenti CEE " controllo degli animali di provenienza comunitaria", per quanto di competenza; * Educazione sanitaria in materia di sanità animale; * Adempimenti derivanti dalla qualifica di ufficiali di Polizia Giudiziaria; * Gestione delle emergenze veterinarie mediante la predisposizione di piani ed effetuazione delle relative attività, per quanto di competenza. |
| **AREA B**  **U.O. TUTELA IGIENICO SANITARIA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE** |
| **Direttore:Dr. R.A. Savoia amministrazione.veterinari.areab@asp.crotone.it**  **Collaboratore Ammin. Dr. F. Brisinda  Sede:** Crotone  Crotone Via Botteghelle  Roccabernarda   -   Via Trieste Cirò Marina   -           Via Roma |
|  |
| **Dirigenti Veterinari:**                                                             **Tecnici della Prevenzione:**   * **Dr. F. Arigoni** Dr. G. Chiodo  **Dr.ssa P. Morace**   Dr. P. Scida * **Dr. G. Restuccia** Sig. M. Ciurleo * **Dr. G. Rosa** * **Dr. P. Salerno** |
| **Numeri telefonici di riferimento:** Crotone:                              Tel 0962/924878-4886-4888-4889-4891       Fax  0962/92.48.78 Cirò Marina:                        Tel. 0962/372415 Roccabernarda:                  Tel. 0962/555802 Direttore U.O. Crotone        Tel-Fax 0962/924820                            **e-mail** |
| **Competenze:** Assicura i seguenti interventi sulle imprese di produzione, di preparazione, confezionamento, deposito, trasporto, commercializzazione e somministrazione dei prodotti di origine animale e dei loro derivati:   * Verifica preliminare alla realizzazione e/o attivazione e/o modifica; * Istruttoria pratica e sopralluogo ispettivi per il riconoscimento; * La vigilanza ed il controllosugli impianti, le tecnologie ed i mezzi utilizzati, per le attività di competenza; * Gli indirizzi sulla attività di autocontrollo, la supervisione e la verificadella stessa, per i settori di competenza; * La vigilanza, il controllo e le ispezioni presso gli impianti di macellazione; * La vigilanza, il controllo ufficiale sanitario e annonario, dei prodotti di origine animale e loro derivati"per le attività di competenza", anche mediante la predisposizione e l'attivazione di piani ai fini del: a) Repressione delle frodi fraudolenti b) Indagine epidemiologica e della prevenzione delle infezioni, intossicazioni, tossinfezioni di origine animale; c) Individuazione dei potenziali fattori di rischio derivanti da inquinamento ambientale; * Rilascio dei pareri tecnici relativi ai regolamenti comunali di igiene; * Informazione ed educazione sanitaria in materia di "igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione, trasporto e somministrazionedegli alimenti di origine animale e loro derivati" per quanto di competenza; * Espletamento adempimenti Ufficio Veterinario, adempimenti CEE (controllo derrate alimentari di origine animale di provenienza comunitaria) per l'attività di competenza; * Attuazione dei provvedimenti di Polizia veterinaria; * Adempimenti derivanti dalla qualifica di Ufficiali di Polizia Giudiziaria; * Gestione delle emergenze veterinarie ed effettuazione delle relative attività. |

**AREA C**

|  |
| --- |
| **U.O. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI  E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE** |
| **Direttore:**  **Dr. D. Torchia veterinari.areac@asp.crotone.it**  **Sede** Crotone Via Botteghelle **Tel.  Fax 0962/924870** |
|  |
| **Dirigenti Veterinari:**   * **Dr. M. Borelli** * **Dr. F. Foglia** * **Dr. F. Marando** |
|  |
| **Competenze:**   * Vigilanza e controllo sulle concentrazioni di animali e sui ricoveri, anche in relazione agli ambienti rurali, silvestri e acquatici; * Certificazione, attestazione, formulazione di pareri preventivi sugli aspetti igienico-sanitari inerenti il rilascio di autorizzazioni sanitarie per le attività di competenza, nulla osta nonchè di ogni altro provvedimento amministrativo inerente il Servizio; * Attività di campionamento effettuata anche sulla base di piani programmatici; * Controllo del benessere degli animali vigilanza e controllo sugli impianti di acquacoltura; * Vigilanza e controllo sulla fauna dei parchi naturali, montani e marini; * Controllo degli animali domestici, sinantropici e selvatici anche al fine di individuare le modificazioni dell'equilibrio ambientale nel rapporto uomo-animale che possono arrecare danno alla popolazione, attivando una programmata sorveglianza delle Encefalopatie Spongiformi trasmissibili degli animali (TSE) per garantire il mantenimento dell'attuale favorevole situazione sanitaria nei confronti della BSE; * Vigilanza e controllo sulle tecniche di allevamento delle produzioni animali anche ai fini della promozione della qualità dei prodotti di origine animale; * Vigilanza e controllo sulla produzione, raqccolta, deposito, trasporto, trasformazione e trattamento del latte e dei prodotti lattiero caseari per gli aspetti di competenza; * farmacovigilanza; * Vigilanza e controllo sulla produzione, commercializzazione e deposito degli alimenti destinati agli animali; * Vigilanza e controllo sugli animali morti, sulla raccolta, sul trattamento edi i relativi impianti sulla distibuzione dell carcasse; * Vigilanza e controllo in materia di protezione degli animali utilizzati per fini sperimentali; * Vigilanza econtrollo sulla produzione animale, fecondazione artificiale, biotecnologia; * Espetamento piano nazionale e regionale residui, per quanto di competenza; * Espetamento piano nazionale e regionale alimentazione animale; * Vigilanza e controlo sulla produzione primaria e post-primaria delle uova, ad eccezione della commercializzazione; * Vigilanza e controlo sulla produzione del miele, ad eccezione della commercializzazione; * Vigilanza sul trasporto animale da reddito e parere sull'autorizzazione dei mezzi di trasporto; * Vigilanza sugli animali esotici in via di estinzione e pericolosi; * Vigilanza e controlo su arti e professioni veterinarie; * Espletamento adempimenti Ufficio Veterinario "adempimenti CE"; * Educazione sanitaria in materia di Igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche; * Attuazione dei provvedimenti di Polizia veterinaria; * Adempimenti derivanti dalla qualità di ufficiali di Polizia Giudiziaria; * Vigilanza e controllo sui ricoveri animali, stalle di sosta, fiere e mercati, esposizione di animali, circhi, pubblici abbeveratoi e concentramenti di animali nonchè sull'igenicità delle strutture e delle attrzzature; * Gestione dell'emergenze veterinarie ed effettuazione delle relative attività |

Dipartimento area territoriale

|  |
| --- |
| **DIPARTIMENTO COORDINAMENTO TECNICO**  **AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE**  ***DIRETTORE ad interim Dr.Agostino Talerico SEDE:cd “IL GRANAIO” Via M. Nicoletta - Crotone***  In relazione agli indirizzi ed alle linee strategiche stabilite dalla Direzione Generale in materia di assistenza distrettuale, le specifiche funzioni di coordinamento, programmazione, valutazione e controllo delle attività di assistenza distrettuale, sono assicurate dal dipartimento di coordinamento tecnico area assistenza distrettuale e qui di seguito specificatamente riportate:   * Dirige il dipartimento e sovrintende al coordinaemnto complessivo dell’area assistenza distrettuale; * Esprime pareri alla direzione strategica su programmi, direttive o atti di organizzazione dell’assistenza distrettuale proposti dai Direttori dei distretti; * Cura l’attuazione dei piani, dei programmi e delle direttive, difinite dalla Direzione Generale, in materia di assistenza ed organizzazione distrettuale; * Concorre alla definizione degli obiettivi ed all’assegnazione delle risorse complessive ai distretti verificandone i risultati di gestione; * Dirige verifica e controlla l’attività del personale assegnato alle unità organizzative centralizzate interne all’area dipartimentale; * Concorre, con specifiche proposte, alla elaborazione ed adozione del piano annuale preventivo delle attività per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, semiresidenziale, sanitaria residenziale e socio sanitaria dagli erogatori pubblici e privati accreditati svolge, l’attività negoziale propedeutica alla stipula degli accordi contrattuali di concerto con i Direttori di distretto; * Verifica, controlla e gestisce gli accordi contrattuali di cui al precedente punto; * Adotta gli atti o provvedimenti relativi alla liquidazione centralizzata delle prestazioni erogate. |

Il Piano di organizzazione Aziendale prevede un'articolazione dei servizi sanitari in tre **Distretti Sanitari: Crotone, Cirò Marina, Mesoraca.**

Il Distretto si caratterizza come centro di riferimento, e quindi come centro di garanzia e di controllo dei livelli assistenziali per i cittadini del proprio ambito territoriale e come soggetto produttore - erogatore dei servizi territoriali.

Ha quindi duplice valenza: punto di accesso, di orientamento della domanda e di verifica dei servizi sanitari e soggetto direttamente erogatore dell'assistenza territoriale.

I DISTRETTI SANITARI

**Distretto Sanitario di Crotone Via M. Nicoletta – “Il Granaio” -**  tel. 0962- 924844

Direttore ff.Dr.S.D’ippolito

# Distretto Sanitario di Cirò Marina Via P. Togliatti - tel. 0962/372111 (centralino)

Direttore: dott. S. D’Ippolito sergio.dippolito@asp.crotone.it

**Distretto Sanitario di Mesoraca** Località Campizzi

Direttore: P:BRISINDA pietroluigi.brisinda@asp.crotone.it

**Mesoraca, Loc. Campizzi -**  tel. 0962/498111

ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

# Cos’è?

L'assistenza sanitaria di base comprende le attività e le prestazioni di educazione sanitaria, di medicina preventiva individuale, di diagnosi, cura e riabilitazione di primo livello e di pronto intervento.

# Come funziona

L'assistenza medica di base è costituita dal complesso delle prestazioni svolte dal **medico di medicina generale** (medico di famiglia):

* visita medica generale, ambulatoriale o domiciliare;
* prestazioni di particolare impegno professionale;
* prescrizioni di farmaci;
* richiesta di prestazioni specialistiche (visite, indagini di laboratorio o radiologia, terapie fisiche);
* proposte di ricovero ospedaliero;
* prestazioni di carattere certificativo;
* collaborazione ai programmi di assistenza domiciliare.

Ad eccezione di alcune certificazioni, tutte le prestazioni devono essere rese gratuitamente.

# Prestazioni erogate

**Visite ambulatoriali**

L'attività professionale viene prestata nello studio del medico, che deve essere aperto 5 giorni settimanali, secondo un orario esposto all'ingresso, stabilito dal medico stesso, in relazione al numero degli assistiti e comunque tale da assicurare una efficace ed efficiente assistenza. Nella giornata di sabato, il medico non è tenuto ad aprire l'ambulatorio.

## **Visite domiciliari**

L'assistenza è assicurata anche al domicilio dell'assistito, qualora questo sia impossibilitato a spostarsi da casa.

Le visite domiciliari vanno di norma richieste entro le ore 10 del mattino e devono essere effettuate nella medesima giornata. Se la chiamata avviene dopo le 10 del mattino, la visita deve essere effettuata entro le ore 12 del giorno successivo. Nella giornata di sabato il medico è tenuto ad eseguire le visite domiciliari richieste entro le ore 10 dello stesso giorno.

Le chiamate urgenti ricevute, devono essere comunque soddisfatte nel più breve tempo possibile.

## **Certificazioni**

Il medico rilascia **gratuitamente** i seguenti certificati:

* certificato di malattia;
* certificato di riammissione alle scuole materne, dell'obbligo e secondarie superiori;
* certificazione di stato di buona salute per lo svolgimento di attività sportive non agonistiche, nell’ambito scolastico, a seguito di richiesta dell’autorità scolastica competente. Non è previsto il rilascio in regime convenzionale del certificato di buona salute per le attività ginnico motorie con finalità ludico – ricreative, ginnico – formative, riabilitative o rieducative e per i giochi sportivi studenteschi della scuola elementare;

Sono invece rilasciati **a pagamento** i seguenti certificati :

* + certificato per l'ammissione in case di riposo o simili;
  + certificato per assicurazioni private;
  + certificato per attività sportive non agonistiche, tranne quelle gratuite di cui al paragrafo precedente;
  + certificato per l'idoneità alle cure termali INPS;
  + certificato di malattia rilasciato ai militari di leva (oltre alla visita medica che segue le tariffe indicate per le visite occasionali);
  + certificato anamnestico per il porto d'armi;
  + certificato d'invalidità civile;
  + certificato di aggravamento invalidità civile;
  + certificato di invalidità INPS;
  + certificato di esonero temporaneo dalle lezioni di educazione fisica;
  + certificato di inabilità temporanea per mancata comparizione disposta dall'autorità giudiziaria;
  + certificato di ammissione a colonie e centri estivi;
  + certificato per soggiorni marini e montani;
  + certificato per pellegrinaggi;
  + certificato per il ritorno al lavoro di dipendenti di aziende alimentari;
  + certificato di inabilità per delega a riscuotere la pensione o analoghi espletamenti;
  + certificato per dieta personalizzata per la mensa;
  + certificati diversi per uso privato.

## **Visite occasionali**

Ai cittadini che si trovino occasionalmente (es. per ferie, viaggio ecc.) nel territorio di una A.S.P. diversa da quella di residenza, o fuori dal Comune presso il quale hanno scelto il medico di base, è garantita l'assistenza medico generica, con la possibilità di rivolgersi a qualsiasi medico di medicina generale.

In tali casi l'onorario è a carico dell'assistito, secondo tariffe prefissate dall'Accordo Collettivo per la medicina generale (D.P.R. 270/00) e cioè  **15.00** € per la visita ambulatoriale e **25.00** € per quella domiciliare. Eventuali rimborsi possono essere richiesti alla A.S.P. di appartenenza, qualora previsti dalle locali norme regionali vigenti.

# Scelta e revoca del medico di medicina generale e del pediatra di libera scelta

Tutti i cittadini italiani residenti, e gli stranieri secondo specifiche normative, hanno diritto all'assistenza medica di base prestata da un **medico di medicina generale** o da un pediatra per i bambini fino all'età di 14 anni (elevabile a 16 in determinate condizioni) ed hanno quindi titolo per l'iscrizione negli elenchi degli assistibili dell’ A.S.P. Il rapporto tra l'assistito ed il medico è basato sulla fiducia.

Il cittadino esercita il suo diritto di scelta tra i medici iscritti in un apposito elenco che si trova presso le sedi dei distretti e/o Saub dell’ A.S.P..

Nel caso in cui venga meno il rapporto fiduciario, il paziente può revocare liberamente la scelta, ed effettuarne una nuova. Anche il medico di base può ricusare l'assistito comunicando alla A.S.P. la motivazione.

**Assistenza ai non residenti, con domicilio sanitario nell’ A.S.P.**

I cittadini che soggiornano temporaneamente presso la A.S.P. hanno diritto alla scelta del medico convenzionato, per usufruire dell'assistenza sanitaria di base, purché ricorrano determinate condizioni:

* la permanenza nel comune di domicilio temporaneo sia per un periodo superiore ai tre mesi;
* tale permanenza sia dovuta a motivi di lavoro, studio o malattia;

L'iscrizione temporanea presso la A.S.P. può avere durata massima di dodici mesi rinnovabili.

I cittadini italiani residenti all'estero che rientrano temporaneamente in Italia e non hanno alcuna copertura assicurativa (pubblica o privata) per le spese sanitarie, hanno diritto alle prestazioni urgenti per le malattie insorte entro 90 giorni dal loro ingresso nel territorio nazionale, con oneri a carico del SSN, purché siano titolari di pensione corrisposta dallo Stato o da Ente Previdenziale Italiano od abbiano lo status di emigrato certificato dall'Ufficio Consolare Italiano territorialmente competente, in base alla circoscrizione di residenza.

Tale forma di assistenza si applica una sola volta nell'anno solare.

**Assistenza sanitaria all’estero**

E’ entrata in funzione in Italia la **Tessera Sanitaria Europea,** che è stata recapitata a **tutti i cittadini** presso la propria abitazione (indirizzo di residenza anagrafica).

La **tessera,** consente di ottenere **nei periodi di soggiorno temporaneo** nei **Paesi dell’Unione Europea e Svizzera** (Austria, Belgio, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Italia, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria, Islanda, Liechtenstein, Norvergia, Svizzera) **le prestazioni sanitarie** (farmaci – visite ed esami specialistici – ricoveri ecc.)

Non è più necessario richiedere i modelli E 111 ed 128

La Tessera ha un validità di **cinque anni** e sarà **automaticamente rinnovata.**

Nel caso in cui il cittadino non avesse ancora ricevuto la **Tessera**  e prevede di partire per uno degli Stati sopraindicati deve rivolgersi presso **gli Sportelli distrettuali** al fine di attivare le necessarie procedure informatiche per il rilascio della tessera in tempo utile e per richiedere il certificato sostitutivo provvisorio.

Le attività burocratico amministrative inerenti l’intera materia dell’assistenza sanitaria all’estero (cittadini italiani all’estero - cittadini stranieri in Italia ) è svolta a livello distrettuale prevalentemente presso gli sportelli che gestiscono le istanze di scelta/revoca dei medici di medicina generale.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Indirizzo** | **Telefono** |
| **Distretto di Crotone** | **V. M.Nicoletta (“Il Granaio”)** | **0962/924829 – 4831 - 4877** |
| **Distretto di Cirò Marina** | **V. Togliatti** | **0962/372245** |
| **Distretto di Mesoraca** | **Loc. Campizzi** | **0962/498148** |

Le principali attività svolte sono:

# Iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.).: obbligatoria e volontaria;

# Gestione stranieri non iscritti al servizio sanitario nazionale: stranieri regolarmente soggiornanti sul territorio nazionale;

###### Gestione stranieri che entrano in italia per motivi di cura:

#### Temporaneo soggiorno all’estero:

temporaneo soggiorno in Stati UE- SEE e dal 1° giugno 2002 Svizzera;

## temporaneo soggiorno negli stati convenzionati bilateralmente con l’Italia;

## temporaneo soggiorno all’estero per motivi di studio;

#### Soggiorno all’estero per motivi di lavoro

residenza per motivi di lavoro in Stati UE SEE e Svizzera;

residenza per motivi di lavoro negli Stati Convenzionati;

distacco per motivi di lavoro in altri Stati con i quali non sono in vigore convenzioni;

* **Residenza negli stati u.e. -s.e.e. e svizzera per motivi diversi dal lavoro**

###### Assistenza in Italia ai cittadini italiani provenienti dall’estero: lavoratori di diritto italiano all’estero che rientrano temporaneamente o definitivamente sul territorio nazionale;

## cittadini italiani residenti in Stati UE e SEE e Svizzera in temporaneo soggiorno in Italia;

## cittadini italiani emigrati all’estero in Stati non in Convenzione;

###### Trasferimento all’estero per cure presso Centri di altissima Specializzazione

**L’ASSISTENZA PRESSO**

**” I CENTRI DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE”**

**ALL’ESTERO**

Il Servizio Sanitario Nazionale garantisce le prestazioni di altissima specializzazione all'estero quando queste non siano ottenibili in Italia in misura adeguata e tempestiva (D.M. del 3 novembre 1989 e D.M. del 24 gennaio 1990).

Tali prestazioni devono essere preventivamente autorizzate: il paziente dovrà presentare domanda di autorizzazione alla propria A.S.L. (presso la sede distrettuale di competenza).

La domanda dovrà essere accompagnata da una dettagliata relazione sanitaria redatta dal medico specialista competente per branca

Gli uffici della sede distrettuale provvederanno ad istruire la pratica ed a trasmetterla al Centro Regionale di Riferimento che si pronuncerà, in tempi brevi, accogliendo o rigettando la domanda.

Se il ricovero avviene in Paesi dell'Unione Europea l'assistenza verrà erogata in forma diretta attraverso l'emissione del modello E112 o similare; qualora il ricovero all'estero riguardi Paesi extra Unione Europea, si provvederà al rimborso in forma indiretta in misura pari all'80% delle spese sanitarie effettivamente sostenute e verificabili dall'esame delle fatture e/o ricevute prodotte secondo le modalità previste dalla vigente normativa.

Se preventivamente autorizzate saranno rimborsate anche le spese di viaggio dell'assistito e dell'eventuale accompagnatore, nel limite massimo dell'80%.

**Immigrati**

I cittadini stranieri extracomunitari hanno diritto all'iscrizione al S.S.N. purché in possesso di permesso di soggiorno valido e di residenza nel territorio della A.S.P.

Per i minori stranieri, adottati o in affidamento a cittadini italiani, l'assistenza a carico del S.S.N. decorre dal momento dell'ingresso effettivo in Italia, ovvero dalla data del provvedimento di adozione o di affidamento, se successivi all'ingresso nel territorio italiano.

Gli stranieri extracomunitari non aventi diritto all’scrizione al S.S.N. e temporaneamente presenti in Italia, hanno comunque diritto alle cure urgenti ed essenziali, alla tutela della maternità responsabile e della gravidanza ed alla profilassi delle malattie infettive (vaccinazioni)**,** attraverso il rilascio della **tessera S.T.P** (Straniero Temporaneamente Presente).

Il rilascio di tale Tessera lo si può ottenere presso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Indirizzo** | **Telefono** |
| **Distretto di Crotone** | **V. M.Nicoletta (“Il Granaio”)** | **0962/924829 – 4831 - 4877** |
| **Distretto di Cirò Marina** | **V. Togliatti** | **0962/372245** |
| **Distretto di Mesoraca** | **Loc. Campizzi** | **0962/498148** |

# Il Servizio di emergenza territoriale

# “ SUEM “ 118

In caso di necessità di un intervento sanitario urgente, è possibile telefonare al numero di emergenza "**118**". Le chiamate saranno ricevute da una "centrale operativa", funzionante 24 ore su 24 e diretta da un medico. La centrale operativa, in funzione della gravità della situazione potrà:

* disporre la visita domiciliare da parte del più vicino medico addetto guardia medica, nelle fasce orarie in cui questo servizio è attivato;
* inviare una ambulanza equipaggiata di autista e barelliere;
* inviare una ambulanza di soccorso avanzato, dotata di strumentazioni atte ai primi interventi di rianimazione ed equipaggiata di autista e barelliere e inoltre di un infermiere professionale e di un medico;
* chiedere l'intervento dell' elisoccorso.

**Sedi “SUEM 118”**

1. **Crotone : Presidio Ospedaliero**
2. **Cirò M.: Via Palmiro Togliatti**
3. **Mesoraca: Loc. Campizzi**

**SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (ex Guardia Medica)**

Garantisce l'assistenza medica di base a domicilio, per situazioni che rivestono il carattere di urgenza e che si verificano durante le ore notturne o nei giorni festivi e prefestivi, secondo le seguenti modalità:

* dalle ore 20.00 alle ore 8.00 di tutti i giorni feriali;
* dalle ore 10.00 del sabato o di altro giorno prefestivo, alle ore 8.00 del lunedì o del giorno successivo a quello (o quelli) festivi.

**I compiti**

La guardia medica ha il compito di intervenire al più presto su richiesta diretta dell'assistito. Il medico di guardia medica può prescrivere soltanto i farmaci indicati per terapie d'urgenza, nella quantità sufficiente a coprire un ciclo di terapia massimo di tre giorni.

Può altresì rilasciare certificati di malattia, ma esclusivamente nei casi di assoluta necessità e limitatamente ai turni di guardia festivi o prefestivi, per un periodo massimo di tre giorni.

Il medico di guardia medica può proporre il ricovero ospedaliero.

**Sedi alle quali rivolgersi:**

**Distretto di Crotone**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune** | **Telefono** |
| Belvedere di Spinello – Via Alvaro | 0962/555805 |
| Cutro – Via Giovanni XXIII | 0962/775800/1 |
| Isola Capo Rizzuto – P.za del Popolo | 0962/791970 |
| Rocca di Neto – Corso Umberto,1 | 0962/818808/9 |
| S. Mauro Marchesato – V. Pozzo,4 | 0962/555803 |
| Scandale – Via G. Pastore,24 | 0962/555804 |
| Cerenzia – Via Ciardullo | 0984/995325 |
| Caccuri – Via Del Convento | 0984/975010 |
| Castelsilano – Via Colla | 0984/975012 |
| Savelli – Via Nazionale | 0984/975013 |

Distretto di Cirò Marina

|  |  |
| --- | --- |
| Comune | Telefono |
| Carfizzi – Via Roma | 0962/818805 |
| Casabona – V. Edificio Zinca | 0962/818804 |
| Cirò – Via De Gasperi | 0962/373005 |
| Cirò Mariana – Via Togliatti | 0962/372207 |
| Crucoli – Via P. Nenni | 0962/373006 |
| Melissa – Via Risorgimento | 0962/818806 |
| Pallagorio – V. Vittorio Emanuele | 0962/908054 |
| San Nicola dell’Alto – V. De Rada | 0962/818810 |
| Strongoli - Corso B. Miraglia | 0962/818802/89136 |
| Umbriatico – Via Bristacia | 0962/908052 |
| Verzino – Via A. Benincasa | 0962/908053 |

Distretto di Mesoraca

|  |  |
| --- | --- |
| Comune | Telefono |
| Cotronei – Via Catodo,1 | 0962/434802 |
| Mesoraca – V. Nazionale | 0962/818806 |
| Petilia Policastro – v. Arringa,12 | 0962/434800 |
| Pagliarelle – V Carmine | 0962/434804 |
| Roccabernarda – Via Trieste | 0962/555801 |
| S. Severina – V.Municipio | 0962/555800 |

LE CURE DOMICILIARI SUL TERRITORIO

**LE CURE DOMICILIARI**

Le Cure domiciliari sono un’assistenza sanitaria erogata al paziente direttamente a domicilio da parte del personale dell’A.S.P. di appartenenza.

Le prestazioni vengono valutate dal Medico di Medicina Generale (medico di famiglia) e dagli operatori dell’ASP che si occupano delle cure domiciliari.

Le Cure Domiciliari sono un complesso di cure mediche, infermieristiche, riabilitative e socio-assistenziali integrate ed erogate a domicilio del paziente in alternativa al ricovero ospedaliero, secondo un piano assistenziale definito e concordato tra il Medico di medicina generale (responsabile del caso clinico) e dal personale della A.S.P. ed essenzialmente basato sul concorso del medico di medicina generale, degli specialisti, degli operatori sanitari (infermieri e fisioterapisti), degli assistenti sociali e delle famiglie.

L’Assistenza Domiciliare è attivata in tutto il territorio dell’ASP ed è prioritariamente rivolta a pazienti portatori delle seguenti patologie:

1. malattie terminali;
2. gravi fratture in persone anziane;
3. riabilitazione di vasculopatie;
4. dimissioni protette da strutture ospedaliere (paziente dimesso, che necessita ancora di assistenza, che può essere erogata a domicilio);
5. malattie acute temporaneamente invalidanti nell'anziano (forme respiratorie ed altro).

I suoi obiettivi sono:

* + mantenere il più possibile nel proprio ambito familiare la persona bisognosa di cure sia che si tratti di dimissione ospedaliera protetta, sia di malato terminale, sia di paziente con un programma assistenziale specifico;
  + curare al proprio domicilio gli anziani con patologie acute;
  + mantenere il migliore stato di salute possibile per ciascun soggetto;
  + attivare le potenzialità residue (socializzazione e riabilitazione);
  + fornire servizi giusti al momento giusto;
  + portare un servizio qualificato a domicilio.

# Come funziona

La segnalazione può essere effettuata :

1. del medico di Medicina Generale (medico di famiglia);
2. dei famigliari del paziente;
3. degli operatori del Servizio Socio-Assistenziale;
4. del Responsabile della Divisione Ospedaliera interessata, prima delle dimissioni del paziente che necessita di assistenza.

L’attivazione avviene solo su richiesta presentata dal Medico di Medicina Generale (medico di famiglia) o dal Pediatra di Libera Scelta al medico del Distretto territorialmente competente, mediante la compilazione di una scheda di ingresso che contiene, oltre ai dati anagrafici, una sintetica storia clinica del paziente, la diagnosi motivante l’attivazione del servizio di cure domiciliari, la durata dell’erogazione del servizio e le richieste inerenti le prestazioni socio-sanitarie. Entro 24-48 ore (in caso di festività 72 ore) dal ricevimento della scheda di ingresso, viene concordata una visita congiunta al domicilio del paziente che prevede la presenza contemporanea del medico di base, di un familiare di riferimento o una figura sociale (assistente sociale e/o adest e/o OSS), di un caposala e/o infermiere professionale, del medico responsabile delle cure domiciliari del Distretto.

Quest’ultimo effettua la supervisione del programma assistenziale; all’occorrenza gli altri componenti dell’équipe (medici specialisti, fisioterapista) si recano a domicilio del paziente per fornire supporto consulenziale e permettere l’adeguamento del programma assistenziale.

Con tale visita, si compila la cartella medico-infermieristica, si stabilisce il PAI (Piano di Assistenza Individualizzato) in base ai reali bisogni e si acquisisce il consenso informato.

**Cosa garantisce**

Essendo le Cure Domiciliari un’alternativa al ricovero ospedaliero o in una struttura protetta, anche a domicilio si garantiscono:

* farmaci che vengono forniti gratuitamente dalla farmacia dell’A.S.P. compatibilmente a quanto inserito nel prontuario farmaceutico. Il medico di medicina generale dovrà compilare un apposito modulo di richiesta dei farmaci specificando il fabbisogno mensile; i farmaci saranno consegnati al domicilio del paziente dagli operatori del Servizio di Cure Domiciliari;
* materiale di medicazione;
* ausili per l’incontinenza (cateteri, sacchetti per la raccolta delle urine, pannoloni, traverse salvamaterasso);
* presidi (letti ortopedici, materassi antidecubito, carrozzine, ecc…).

Sia i presidi che gli ausili possono essere forniti in anticipo anche se non sono state ancora attivate le procedure per l’invalidità civile.

Inoltre garantisce corsie preferenziali per visite specialistiche o esami strumentali da effettuarsi presso l'A.S.P e il trasporto, a carico dell’A.S.P., tramite ambulanza della C.R.I. per il ricovero in ospedale per effettuare esami diagnostici, visite specialistiche, day hospital nell’ambito della Regione Calabria

**Dove rivolgersi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Distretti** | **via** | **telefono** |
| Crotone | Via M.Nicoletta pal Caloiro | 0962/26699 - 903608 |
| Cirò Marina | P. Togliatti | 0962/372248 - 372252 |
| Mesoraca | Località Campizzi | 0962/498171 |

L’ASSISTENZA SPECIALISTICA

Comprende gli interventi specialistici, diagnostici, terapeutici e riabilitativi necessari per il trattamento delle malattie che non richiedano il ricorso ad un ricovero ospedaliero, può essere erogata attraverso ambulatori ospedalieri e dei singoli distretti, nonché da strutture accreditate e/o provvisoriamente accreditate.

### **L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**

Comprende le visite, le prestazioni specialistiche e di diagnostica strumentale e di laboratorio e tutte le altre prestazioni di diagnosi cura e riabilitazione previste dal Nomenclatore tariffario nazionale della attività di medicina specialistica.

## **Come funziona**

Le visite specialistiche, di diagnostica strumentale e di laboratorio sono effettuate:

* presso gli ambulatori ospedalieri, i servizi specialistici, i servizi diagnostici ed i laboratori ospedalieri;
* presso i poliambulatori distrettuali.
* presso strutture private accreditate o provvisoriamente accreditate.

Per ottenere una visita o un'altra prestazione specialistica o diagnostica è necessaria la richiesta del medico di famiglia, con impegnativa.

Tale documento **non è** tuttavia **obbligatorio** per le visite specialistiche "**ad accesso diretto**" di: odontoiatria, ostetricia e ginecologia, pediatria.

## **Dove rivolgersi**

Le strutture che forniscono prestazioni di assistenza specialistica nell'A.S.P. sono le seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ASP MAGNA GRECIA** | | | | |
| **Visite specialistiche** |  | **POLIAMBULATORI** | | |
|  | **Kr**  **C/so Messina** | **Cirò Marina** | **Mesoraca** |
| **RADIOLOGIA** | | | | |
| Esame Rx con contrasto |  |  |  | Si |
| Esame Rx senza contrasto |  | Si | si | Si |
| **Mammografia no screening** | |  |  |  |
| **ECOGRAFIA** | | | | |
| Ostetrica-ginecologica | |  | CUP |  |
| Cardiaca | | CUP | CUP | Si |
| Eco colordoppler dei tronchi sovra aortici | |  | CUP | Si |
| Ecocolordoppler dei vasi periferici | |  | CUP | Si |
| Ecografia Radiologia | |  | CUP | Si |
| Tiroidea | |  | CUP | si |
| Eco-addome urologia | | si | CUP |  |
| Renale | |  |  | CUP |
| **CARDIOLOGIA** | | | | |
| Visita cardiologia | | CUP | CUP | CUP |
| Elettrocardiogramma | | CUP | CUP | CUP |
| Ecocardiocolordoppler | | CUP | CUP |  |
| Holter pressorio | | CUP |  |  |
| **DERMATOLOGIA** | | | | |
| Visita dermatologica | | CUP | CUP | CUP |
| Test allergologici | | CUP | CUP | CUP |
| Allergologia | | CUP | CUP | CUP |
| Allergologia Pediatrica | CUP | CUP | CUP | CUP |
| **OCULISTICA** | | | | |
| Visita Oculistica | | CUP | CUP | CUP |
| Campo visivo | | CUP | CUP |  |
| Fondo oculare | | CUP | CUP |  |
| **OTORINO** | | | | |
| Visita otorinolaringoiatria |  |  | CUP | CUP |
| Audiometria |  |  | CUP | CUP |
| Impedenzometria |  |  | CUP | CUP |
| Potenziali evocati |  |  | CUP | CUP |
| Test vestibolare |  |  | CUP | CUP |
| **RIABILITAZIONE** |
| Fisioterapia |  | si | CUP |  |
| Logopedia |  |  | CUP |  |
| Ortottica |  | CUP |  |  |
| Visita Fisiatrica |  | CUP | CUP | CUP |
| **VISITE SPECIALISTICHE** | | | | |
| Visita Chirurgia Generale |  |  | CUP | CUP |
| Visita Diabetologia |  | CUP | CUP | CUP |
| Visite Dislipidemiche |  |  | CUP |  |
| Visita Endocrinologia |  | CUP | CUP | CUP |
| Visita Gastroenterologica |  |  | CUP |  |
| Visita Geriatria |  | CUP |  | CUP |
| Visita Ginecologica |  |  | CUP |  |
| Visita di Medicina Internistica |  |  | CUP |  |
| Visita Medicina dello Sport |  | CUP | CUP | CUP |
| Visita neurologica |  | CUP | CUP | CUP |
| Visita Odontoiatrica |  | CUP | CUP | CUP |
| Visita Oncologica |  | CUP |  |  |
| Visita Ortopedica |  | CUP | CUP | CUP |
| Visita Pediatrica |  |  | CUP |  |
| Visita pneumologica + Spirometria | | CUP | CUP | CUP |
| Visita Psichiatrica |  | Si | Si | Si |
| Visita Urologica |  | CUP | CUP | CUP |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DISTRETTO DI CROTONE** | | | | | | |  |
|  | **Belvedere di Spinello** | **Cutro** | **Isola C. Rizzuto** | **Rocca di Neto** | **S. Mauro Marchesato** | **Scandale** | **Caccuri** |
|  | | | | | |  |
| **Visite specialistiche** |  |  |  |  |  |  |  |
| Allergologia |  | CUP | CUP |  |  |  |  |
| Allergologia Pediatrica |  | CUP | CUP |  |  |  |  |
| Visita Cardiologia |  | CUP | CUP |  |  |  |  |
| Visita Dermatologica | Si | CUP | CUP | Si |  | Si |  |
| Visita Ginecologica |  | CUP | CUP |  |  |  |  |
| Visita Endocrinologia |  | CUP |  |  | Si |  |  |
| Visita Neurologica |  | CUP | CUP |  |  |  |  |
| Visita Oculistica |  | CUP | CUP |  |  |  |  |
| Visita Ortopedica |  | CUP |  |  |  |  | Si |
| Visita Otorinolaringoiatria |  |  | CUP |  | Si |  |  |
| Visita Urologia |  | CUP | CUP |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DISTRETTO DI MESORACA** | | | | | | |
|  | **Cotronei** | **Mesoraca** | **Petilia Policastro** | **Roccabernarda** | **Santa Severina** |  |
| **Visite specialistiche** | | | | | | |
| Visita Cardiologia | Si | CUP |  |  |  |  |
| Visita Chirurgia | Si | CUP |  |  |  |
| Visita Dermatologica | Si | CUP |  |  |  |
| Visita Diabetologica |  | CUP |  |  |  |
| Visita Endocrinologica |  | CUP |  |  |  |
| Visita fisiatrica |  | CUP |  |  |  |
| Visita Geriatrica |  | CUP |  |  |  |
| Medicina dello Sport |  | CUP |  |  |  |
| Visita Ginecologica |  | CUP | Si | Si |  |
| Visita Neurologica | Si | CUP |  |  |  |
| Visita Oncologica |  | CUP |  |  |  |
| Visita Otorinolaringoiatria | Si | CUP |  |  |  |
| Visita Ortopedica |  | CUP |  |  |  |
| Visita Pediatrica |  |  | Si | Si |  |
| Visita Pneumologica |  | Si |  |  |  |
| Visita Urologia | Si | Si |  | Si |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DISTRETTO CIRO’ MARINA** | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Visite specialistiche** | | **POLIAMBULATORI** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Casabona** | | | | | | **Cirò Marina** | | **Cirò sup.** | | **Strongoli** | | | **T. Melissa** | |
| **RADIOLOGIA** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Esame Rx senza contrasto |  |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| **ECOGRAFIA** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Ostetrica-ginecologica | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Cardiaca | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Eco colordoppler dei tronchi sovra aortici | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Ecocolordoppler dei vasi periferici | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Ecografia Radiologia | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Tiroidea | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Eco-addome urologia | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| **CARDIOLOGIA** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Visita cardiologia | | Si | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Elettrocardiogramma | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Ecocardiocolordoppler | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| **DERMATOLOGIA** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Visita dermatologica | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Test allergologici | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Allergologia Pediatrica |  |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| **OCULISTICA** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Visita Oculistica | |  | | | | | CUP | | Si | | | Si | | |  | |
| Campo visivo | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| Fondo oculare | |  | | | | | CUP | |  | | |  | | |  | |
| **OTORINO** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Visita otorinolaringoiatria | | Si | | | | | CUP | | | |  | |  | |  | |
| Audiometria | |  | | | | | CUP | | | |  | |  | |  | |
| Impedenzometria | |  | | | | | CUP | | | |  | |  | |  | |
| Potenziali evocati | |  | | | | | CUP | | | |  | |  | |  | |
| Test vestibolare | |  | | | | | CUP | | | |  | |  | |  | |
| **RIABILITAZIONE** | |  | | | | | | | | | | |  |
| Fisioterapia | |  | | | | CUP | | | |  | | |  | |  | |
| Logopedia | |  | | | | CUP | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Fisiatrica | |  | | | | CUP | | | |  | | |  | |  | |
| **VISITE SPECIALISTICHE** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Visita Chirurgia Generale | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Diabetologia | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visite Dislipidemiche | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Endocrinologia | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Gastroenterologica | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Ginecologica | |  | | | CUP | | | | |  | | | Si | | Si | |
| Visita di Medicina Internistica | |  | Si | CUP | | | | | |  | | | Si | | |  | |
| Visita Medicina dello Sport | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Neurologica | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Odontoiatrica | |  | | | CUP | | | | | Si | | |  | |  | |
| Visita Ortopedica | |  | | | CUP | | | | |  | | | Si | |  | |
| Visita Pediatrica | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita pneumologia + Spirometria | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Psichiatrica | |  | | | Si | | | | |  | | |  | |  | |
| Visita Urologica | |  | | | CUP | | | | |  | | |  | |  | |

L’ASSISTENZA RIABILITATIVA TERRITORIALE

Consiste nell’autorizzazione di prestazioni dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali.

Le prestazioni sono erogate dalla A.S.P. attraverso i propri Servizi. La A.S.P., quando non sarà in grado di fornire direttamente il servizio, provvederà mediante apposite convenzioni.

L'assistenza riabilitativa territoriale comprende differenti tipi di prestazioni di assistenza riabilitativa, prestazioni di assistenza protesica e idrotermale e prestazioni di assistenza integrativa:

## Prestazioni di assistenza riabilitativa.

Comprendono visite e altre prestazioni specialistiche erogate in regime:

* in ambulatorio;
* a domicilio (ADI);
* in ospedale;
* tramite centri di riabilitazione semiresidenziali.

Possono usufruire di tali forme di prestazioni tutte le persone residenti, ivi compresi gli stranieri con permesso di soggiorno superiore ad un anno che rientrano nelle categorie previste dall’art. 26 della legge 833/78:

* minori;
* invalidi civili, di guerra o per servizio;
* cittadini affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa.

Per usufruire di tali prestazioni, bisogna presentare i seguenti documenti:

* richiesta dello specialista pubblico o convenzionato, ovvero del medico curante, da presentare presso uno dei centri accreditati; per gli utenti che richiedono trattamento riabilitativo presso Centri al di fuori della Regione Calabria la procedura diretta è sostituita da procedura di autorizzazione preventiva, prima della presa in carico dell’utente da parte del Centro;

## 2. Prestazioni di assistenza protesica.

Consistono nella fornitura, a carico del Servizio Sanitario Nazionale, di presidi correlati all'invalidità, quali apparecchi ortopedici, ausili per la deambulazione e carrozzelle, protesi acustiche, fonetiche, oculari ecc., alle seguenti categorie di aventi diritto:

* invalidi civili;
* invalidi di guerra;
* invalidi per servizio;
* non vedenti;
* audiolesi;
* urostomizzati, colostomizzati, amputati d’arto e donne che abbiano subito una mastectomia, soggetti affetti da incontinenza urinaria accertata;
* minori di anni 18 che necessitano di interventi di prevenzione, cura e riabilitazione di un'eventuale invalidità permanente.

L'erogazione spetta inoltre, con modalità diverse, ad alcune categorie di assistiti determinati per legge, in attesa di riconoscimento dello stato di invalidità civile.

I presidi che possono essere forniti sono contemplati da un Nomenclatore Tariffario delle Protesi approvato ed aggiornato con Decreto del Ministero della Sanità del 27 settembre 1999.

Sono erogabili solo i presidi connessi con la menomazione causa di invalidità.

Per ottenerne l'erogazione, l'assistito deve presentare richiesta agli uffici competenti della A.S.P., situati presso il **Distretto di appartenenza**, unitamente alla seguente documentazione;

* fotocopia del verbale di invalidità civile o della domanda per il riconoscimento dello stato di invalidità ( non occorre per i minori);
* richiesta dello specialista pubblico compilata secono le norme( deve esserci obbligatoriamente l’indicazione del Codice ISO prevista nel Nomenclatore Tariffario, che elenca i presidi concedibili);
* preventivo di spesa della Ditta, farmacia, laboratorio acceditato che fornisce il presidio;
* delega dell’utente con fotocopia del documento di riconoscimento dello stesso nel caso in cui l’utente non possa presentarsi di persona.

**Indirizzi dei Distretti a cui rivolgersi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Citta** | **Telefono** | **Responsabile** | **Orario al pubblico** |
| **Crotone**  C/so Messina | 0962/924769-4764  Fax 0962/924762 | Dr. F.R. Chiodo | Da 8.14 |
| **Cirò Marina**  V. Togliatti | 0962/372248-2252 | Dr.ssa S. Parrilla | Da8.14 |
| **Mesoraca**  Località Campizzi | **Tel.:**0962/924764/924769  **Fax:** 0962/924762 | Sig. F.Albi | Da8.14 |

L'ASSISTENZA OSPEDALIERA IN FORMA INDIRETTA

L'assistenza indiretta, mediante rimborso delle spese anticipate dall’assistito, riguarda alcune prestazioni sanitarie: le patologie, gli importi rimborsabili e le modalità di presentazione della domanda sono stabilite dalla Regione con apposita Deliberazione di Giunta Regionale.

**Come funziona**

Attualmente le spese sostenute dal cittadino sono rimborsabili in base alla D.G.R.n.80-5989 del 7 maggio 2002 (tutt’ora vigente) che stabilisce modalità di accesso e di rimborso per le seguenti prestazioni:

* spese di viaggio, dialisi domiciliare e dialisi presso strutture pubbliche e private in favore di pazienti uremici cronici (cioè affetti da insufficienza renale che necessitino di trattamento dialitico);
* parto a domicilio;
* ossigenoterapia iperbarica.

Le relative procedure sono effettuate dagli Uffici Distrettuali di residenza dell’assistito a cui è possibile rivolgersi per ulteriori informazioni.

**L'ASSISTENZA SANITARIA RESIDENZIALE A PERSONE NON**

**AUTOSUFFICIENTI E LUNGODEGENTI STABILIZZATI**

L’ A.S.P. garantisce interventi sanitari in regime residenziale, finalizzati al:

* recupero di autonomia dei soggetti non autosufficienti;
* recupero e reinserimento sociale dei soggetti dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope;
* recupero e reinserimento sociale degli anziani;
* prevenzione dell'aggravamento del danno funzionale per le patologie croniche.

ASSISTENZA AI DISABILI

Alle persone disabili (dalla nascita o a seguito di malattie o traumi) l’ A.S.P. garantisce, assistenza specialistica, fra cui rientrano anche, le seguenti attività:

* Studio, diagnosi e trattamento neuropsicologico dei disturbi dell’apprendimento e del linguaggio;
* Centro di riferimento per la diagnosi e cura delle epilessie dell’età evolutiva;
* Diagnosi neurofisiopatologica e psicodiagnostica

ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE

**Responsabile: Dott.ssa R. Cernuzio**

**Via M. Nicoletta Pal. Caloiro**

L’orario di apertura al pubblico è il seguente:

* da lunedì a giovedì: dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 16.00
* venerdì dalle 9.00 alle 13.00

Per la distribuzione diretta dei farmaci il Dipartimento di Assistenza Farmaceutica Territoriale è aperto al pubblico da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 16.00 con orario continuato.

# Cos’é

E’ costituita dal complesso delle attività volte a garantire la corretta gestione ed erogazione del Servizio Farmaceutico, in ambito territoriale, attraverso la rete delle farmacie convenzionate, secondo le modalità di partecipazione alla spesa sanitaria o di altre disposizioni di legge.

## **Le prestazioni**

1. attività di ispezione e vigilanza sulle farmacie aperte al pubblico;
2. gestione della convenzione farmaceutica nazionale;
3. controllo dal punto di vista tecnico e contabile delle prescrizioni farmaceutiche;
4. monitoraggio e proposta di eventuali correttivi della spesa farmaceutica convenzionata;
5. informazione all’utenza in merito all’erogabilità dei farmaci;
6. informazione e aggiornamento in merito alle modalità prescrittive e all’erogabilità dei farmaci;
7. gestione del servizio di nutrizione enterale domiciliare, previa prescrizione del centro dietetico di riferimento, garantito a domicilio dell’utente da apposita ditta in convenzione;
8. attività istruttoria e provvedimentale riferita all’applicazione delle vigenti norme in materia di diritto farmaceutico (certificazioni, turni, apertura sedi farmaceutiche, trasferimenti esercizi, trasferimenti titolarità, ecc…);
9. erogazione diretta di farmaci secondo gli elenchi dell’Accordo regionale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'ASSISTENZA OSPEDALIERA

La A.S.P. garantisce il ricovero per la diagnosi e la cura delle malattie che richiedono interventi di urgenza o emergenza e delle malattie acute che non possono essere affrontate in ambulatorio o a domicilio.

L'assistenza ospedaliera è assicurata mediante:

* RICOVERO ORDINARIO – che può essere: **programmato o d’urgenza**
* RICOVERO IN DAY HOSPITAL (o a ciclo diurno)

**Ricovero programmato**

Il ricovero ordinario, per le patologie non urgenti, avviene:

* su proposta del medico di medicina generale (medico di famiglia);
* su proposta di un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale;

La proposta di ricovero viene presentata al medico di reparto preposto all'accettazione il quale, verificata la disponibilità di posti letto, organizza modalità e tempi del ricovero, provvedendo ad inserire il paziente nella lista dei ricoveri programmati. Nell'intervallo tra l'inserimento nella lista programmata e l'effettivo ricovero, quando necessario, i medici del reparto interessato attivano le procedure di pre-ospedalizzazione, per disporre gli accertamenti diagnostici finalizzati a ridurre la durata della successiva degenza.

**Ricovero d'urgenza e d'emergenza**

La risposta all'emergenza sanitaria viene assicurata dalla Sede di Pronto Soccorso.

Il ricovero urgente in regime di degenza ordinaria è attivato:

* tramite Servizio di Continuità Assistenziale (ex guardia medica);
* con trasporto assistito in ambulanza ;
* con accesso diretto alla struttura di emergenza.

In tutto il territorio della A.S.P. è attivo il servizio di emergenza territoriale **118**

**Ricovero in day-hospital o day surgery**

L'assistenza in day hospital consiste in un ricovero o in un ciclo di ricoveri programmati, di durata inferiore a 12 ore. Tale tipo di assistenza è riservata a interventi diagnostico-terapeutici e riabilitativi che comportano un tempo di effettuazione e di osservazione più lungo rispetto alla prestazione ambulatoriale e richiedono, per la sicurezza del malato e per la complessità delle tecniche strumentali utilizzate, che vengano svolte in ospedale.

Si accede al day hospital su indicazione del medico specialista ospedaliero che provvederà ad inserire il paziente nella lista dei ricoveri in Day Hospital programmati.

La day surgery costituisce un regime assistenziale alternativo al ricovero ordinario.

Le attività di day surgery sono organizzate e svolte con modalità che assicurano condizioni di sicurezza non minori rispetto a quelle proprie della chirurgia ordinaria e che riducono il disagio connesso all'intervento chirurgico. Con il termine di chirurgia di un giorno (day surgery) si intende l'effettuazione, con opportune modalità cliniche, organizzative ed amministrative, di interventi chirurgici o anche di procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e semi - invasive in regime di ricovero limitato alle sole ore del giorno, in anestesia locale, loco - regionale, generale.

CARTELLE CLINICHE ED ALTRA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Il paziente può richiedere **copia della Cartella Clinica** o del Verbale di prestazione di Pronto Soccorso.

Dove rivolgersi

* CROTONE : all’Ufficio Archivio presso l’Ospedale dal lunedì al venerdì dalle 10,00 alle 12,00 ;

Le copie della cartella clinica sono consegnate alle persone aventi diritto, previo pagamento di una tariffa predeterminata.

Il pagamento viene effettuato: presso l’Ufficio Ticket, ubicato nel padiglione esterno al P.O.

E’ possibile anche richiedere in visione, per eventuale consultazione da parte di terzi**, materiale radiografico o lastre**.

La richiesta per il materiale in visione va fatta:

alla Struttura di Radiodiagnostica (Radiologia);

Il deposito della cauzione va fatto: all’Ufficio Ticket;

# Libera professione

E’ stato attivato presso l'A.S.P. l'esercizio della libera professione intramuraria sia in regime ambulatoriale che in regime di ricovero, così come previsto dalla normativa attualmente in vigore (L. 662/1992, D.lgs. 229/19.6.1999, D.lgs. 254/28.7.2000; DPCM 27.3.2000).

Per le prestazioni specialistiche in regime libero professionale il cittadino può scegliere il singolo professionista (Libera Professione Individuale) che eroga la prestazione, la quale viene effettuata al di fuori dell'orario di lavoro con onere a completo carico del paziente.

Nella tariffa è compresa una quota trattenuta dall'Azienda per il rimborso dei costi sostenuti.

Le tariffe di visita sono definite dai singoli professionisti entro limiti minimi e massimi fissati dall'Azienda. Ogni pagamento è documentato da ricevuta dalla quale risulta l'ammontare versato.

**IL PRESIDIO OSPEDALIERO**

**DI CROTONE**

OSPEDALE CIVILE “S. Giovanni di Dio”

Largo Bologna – 88900 Crotone

Centralino 0962/924111



|  |
| --- |
| **ORARIO DI VISITA PARENTI/CONOSCENTI** |
| Ogni persona ricoverata può ricevere visite da parte di parenti e amici.  E' necessario però che tali visite non siano d'ostacolo alle attività di reparto, né disturbino il riposo degli altri pazienti.  L’orario di ricevimento visite è il seguente: dalle  **12.00** alle **14.00** e dalle  **19.00** alle **20.00**  L'orario di visita può subire variazioni, come riportato nella parte dedicata alle singole Strutture Ospedaliere.  Di norma non sono ammesse visite di bambini **al di sotto dei** 12 anni: fino a questa età l'Ospedale è un ambiente sconsigliabile, sia per il rischio di trasmissione di malattie infettive, sia per le situazioni di disagio che si possono creare. |

|  |
| --- |
| **I Dipartimenti Ospedalieri**  **Dipartimenti Misti (Ospedale - territorio)** |
|  |

Ciascun dipartimento è costituito da unità operative omogenee, affini o complementari, anche eventualmente dislocate in diversi stabilimenti ospedalieri, che perseguono comuni finalità e sono quindi tra loro interdipendenti.

Le unità operative costituenti ciascun dipartimento, sono aggregate in una specifica tipologia organizzativa e di gestione del processo assistenziale, volta a dare risposte unitarie, tempestive, razionali e complete rispetto ai compiti assegnati.

I Dipartimenti Ospedalieri si vanno a dividere:

1. . Dipartimento Area assistenza Ospedaliera
2. . Dipartimento di Chirurgia e Specialità Chirurgiche:
3. . Dipartimento di Medicina generale, Specialità Mediche e Geriatria;
4. . Dipartimento di Medicina diagnostica e dei Servizi;
5. . Dipartimento Emergenza-Urgenza-accettazione;
6. . Dipartimento di Salute Mentale:
7. . Dipartimento Materno-Infantile;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIPARTIMENTO AREA ASSISTENZA OSPEDALIERA**  ***DIRETTORE: Dr. G. FRATTO*** [***giuseppe.fratto@asp.crotone.it***](mailto:giuseppe.fratto@asp.crotone.it) ***programmazionesanitaria@asp.crotone.it***  *Via M. Nicoletta*  In relazione agli indirizzi ed alle linee strategiche stabilite dalla Direzione Generale in materia di assistenza ospedaliera, le specifiche funzioni di coordinamento, programmazione, valutazione e controllo delle attività di assistenza ospedaliera:   * Dirige il dipartimento e sovrintende al coordinamento tecnico complessivo dell’area assistenza ospedaliera pubblica e privata accreditata; * Formula proposte ed esprime pareri alla direzione strategica in materia di assistenza ospedaliera anche ai fini della elaborazione di programmi, direttive o atti di organizzazione e funzionamento dell’assistenza ospedaliera; * Cura l’attuazione dei piani, dei programmi e delle direttive, definite dalla Direzione Generale, in materia di assistenza ospedaliera; * Concorre alla definizione degli obiettivi ed all’assegnazione delle risorse complessive alle strutture ospedaliere verificandone i risultati di gestione; * Adotta gli atti ed i provvedimenti di riorganizzazione dei presidi ospedalieri dell’Azienda, con specifico riferimento alla riorganizzazione interna su base dipartimentale; * Coordina, verifica e controlla le attività dei presidi ospedalieri a gestione diretta; * Dirige, verifica e controlla l’attività dei dirigenti e del personale assegnato alla articolazione organizzativa interna al dipartimento deputata alla gestione dei rapporti con le strutture pubbliche e private accreditate che erogano prestazioni di assistenza ospedaliera; * Concorre con specifiche proposte e valutazioni all’assegnazione delle risorse e degli obiettivi alle strutture ospedaliere ed alle loro articolazioni organizzative interne. | | | |
| **STRUTTURE DI RIFERIMENTO** | | | |
| **Nome** | **Sede** | **Via** | **Telefono** |
| **Programmazione e organizzazione dei servizi sanitari** | **Crotone** | M. Nicoletta | 0962/924950 |
| **Presidi Ospedalieri a Gestione diretta** | **Crotone** | M. Nicoletta | 0962/924950 |
| **Case di Cura Private Accreditate** | **Crotone** | M. Nicoletta | 0962/924894-95-96 |

|  |
| --- |
| **P.O. “S. Giovanni di Dio” di Crotone** |
| **DIREZIONE MEDICA P.O.** |
| Sede: P.O. Crotone  Tel: 0962/924219 Fax: 0962/924109  E- mail: angelo.carcea@asp.crotone.it |
| Direttore: Dr. Angelo Carcea |
| Tel: 0962/924219  Fax:924219 |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Dirigenti Medici di I° livello** | Dr. L. Cosentino  Direzionemedica.po@asp.crotone.it | **Assistenti Sociali** | Sign.ra A Lacaria | | Sign.ra S.Megna | |  | |

**LE STRUTTURE OSPEDALIERE PRESENTI SUL TERRITORIO DI COMPETENZA**

L’A.S.P. gestisce direttamente:

* **Ospedale Civile “S. Giovanni di Dio”, Largo Bologna , Crotone - tel. 0962/924111;**

Oltre a gestire direttamente il P.O. “S. Giovanni di Dio” , L’ASP ha accreditato alcune **strutture private per garantire l’erogazione di prestazioni di assistenza Ospedaliera**

**Dipartimento di Chirurgia e Specialità Chirurgiche**.

Direttore G.Brisinda  
 direttore.chirurgiagen@asp.crotone.it

1. Unità Operativa Chirurgia Generale;

2. Unità Operativa Ortopedia e Traumatologia;

3. Unità Operativa Oculistica;

4. Unità Operativa Otorinolaringoiatria.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. CHIRURGIA GENERALE** Direttore Dr. Giuseppe Brisinda | | | | | |
| **Reparto : Scala B - 4° piano**  **Ambulatorio : scala A - 4° piano** | | | | | |
| Chirurgia Gen. Uomini ------Telefono: 0962/924310  Chirurgia Gen. Donne ----- Telefono: 0962/924294  Ambulatorio: 0962/924293 Fax: 0962/924213  email: direttore.chirurgiagen@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  I. Lobello (Ch. Donne)  V. Cortese (Ch. Uomini)  **INFERMIERI CH. Uomini:**  L. Barillari P. Iemma  A. BUSCEMA S. Loprete  U. CoscarllI G. Pupa  F. Curcio G. ROMANO  M.R. GIRIMONTI V. Sessa  **INFERMIERI CH Donne:**  N. Amelio R. Oliverio  M.T. BonassO D. Prato  G. CATALDI A. RIitano  S. Megna A. TORRISI  a. Messina | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. G. Acconciagioco  Dr. P. Cannatelli  Dr.ssa M. A. CHiarello  Dr. A. Gallucci  Dr. S. I. Ottaviano  Dr.ssa G. PETA  Dr. A. Polimeni  Dr.ssa N.S. Sergi  Dr. A. Vindigni | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI CHIRURGIA UOMINI: n. 24 | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI CHIRURGIA DONNE: n. 24 | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi direttamente all’Ufficio prenotazioni da lunedì a sabato dalle 8,30 alle 12,30 , oppure telefonicamente dalle 11.30 alle 13.30  **allo 0962/924740-42**;     **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORIO** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visite Chirurgiche | Ambulatorio  IV° Piano Scala A | Da Lun. a Ven.  8.30/13.00 | | Ufficio Prenotazioni |  |
| **Controlli post-intervento:** | Ambulatorio  IV° Piano Scala A | Da Lun. a Ven.  8.30/13.00 | | Senza Prenotazioni |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | | | | | |
| **U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA** Direttore: Dott. F. Oliverio primario.ortopedia@asp.crotone.it | | | | | | | | | |
| **Reparto e sala gessi : scala B - 3° Piano**  **Ambulatorio Traumatologia : scala A - I° piano** | | | | | | | | | |
| Reparto------Telefono: 0962/924271 - 924272 Fax 0962/924383  Ambulatorio Traumatologia: 0962/924367  Sala Gessi:0962/924275  email: [ortopedia@asp.crotone.it](mailto:ortopedia@asp.crotone.it) | | | | | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  L. Tiano  **INFERMIERI:  INFERMIERI**  **REPARTO SALA GESSI**   |  | | --- | | R. Durante G. ADAMO  G. ARCONTE P. Aprigliano  J. BUDILLON R. DE RAFFAELE  P. CIAMPA’ g. frisenda  S. Crugliano g. genovese  D. De Luca m.t. germinio  S. Iemma s. macri’  S. Oliverio g. tudisco  V. Rizza  P. Rizza  G. Arconte | | | | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. L. Broccolo  Dr. R. Ceraudo  Dr. F. Criscuolo  Dr. F. Furci  Dr. D. Gallo  Dr. a. Genovese  Dr. E. Marotta  Dr. L. Opipari  Dr. L. Perticone  Dr. F. Villirillo  Dr. E. Zito | | | | |
| **RICOVERI** | | | | | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: n. 30 | | | | | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | | | | | |
| **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | | **PRENOTAZIONE** | | **TEMPI D’ATTESA** | |
| **Ambulatorio Sala Gessi:** |  | | | | | | | | |
| -medicazioni; | Sala Gessi | | Da Lun. a Sab.  7.00/14.00  14.00/21.00 | | | Sala Gessi o Amb. Traumatologia | |  | |
| -rimozione mezzi di K.; | Sala Gessi | | Da Lun. a Sab.  7.00/14.00  14.00/21.00 | | | Sala Gessi o Amb. Traumatologia | |  | |
| -rimozione gessi, apparecchi gessati, gessi per scoliosi, ecc. | Sala Gessi | | Da Lun. a Sab.  7.00/14.00  14.00/21.00 | | | Sala Gessi o Amb. Traumatologia | |  | |
| **Ambulatorio esterni:** |  | | | | | | | | |
| Visita Ortopedica | Amb. Traumatologia | | Da Lun. a Ven.  7.00/14.00 | | | C.U.P. | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | | | | | |
| **U.O. OCULISTICA** Direttoreff: Dott. g.Crugliano oculistica.po@asp.crotone.it | | | | | | | | | |
| **Reparto : scala A - 5° piano**  **Servizi : scala A - 3° piano - Ambulatorio Ortottica : scala A - 4° piano** | | | | | | | | | |
| Accettazione: 0962/924227  Servizi: 0962/924285 - Fax:0962/924145 -  email: oculistica.po@asp.crotone.it | | | | | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  m.g. marcello  **INFERMIERI:**  g. annunziato p. Manfredi  d. Clausi F. Pellegrini  a.m. Friio f. Poerio  n. Fiore p. Rizzo  a. Fusto r. Sessa  G. Greco t. Tallarico  a.m. Liguori | | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. G. Cimbalo  Dr. G. Crugliano  Dr. N. Morace  Dr. A. Perrone  Dr.ssa A. Martino  **INFERMIERI BLOCCO OPERATORIO:**  F. Parretta  L. Conte | | | | | |
| **RICOVERI** | | | | | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: | | | | | | | | | |
| RICOVERO ORDINARIO: | | | | | | | | | |
| DAY HOSPITAL: | | | | | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * telefonare presso **l’ U.O. di Oculistica;** * oppure rivolgersi all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924740-42.   Il pagamento del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio.  N.B.: I tempi d’attesa indicati nella tabella sottostante, riguardano i pazienti con particolari patologie, che necessitano della prestazione il prima possibile. | | | | | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | | | **PRENOTAZIONE** | | **TEMPI D’ATTESA** |
| Attività Ricovero D.H. | | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00  14.00/20.00 | | | | U.O. | |  |
| Attività Chirurgica in Day Surgery e in ricovero ordinario | | U.O. | Da Lun. a …  8.00/14.30 | | | | U.O. | |  |
| **Ambulatorio esterno:**  - visita completa | | Scala A  4° piano | **Mart**.: 10.00/13.30  **Ven.** : 8.00/11.30  Mart.-Giov.  Dalle 15.30-21.00 | | | | Ufficio prenotazioni | |  |
| **Centro Angiologia Oculare:** | | | | | | | | | |
| - Servizio Fluorangiografia ed HRA (fluorangiografia a scanzione laser) | | U.O. | Lun. – Mer.  8.30/14.00 | | | U.O. | | |  |
| - Angiografia al verde di indo cianina | |
| - Servizio di Laser Terapia retinica | | U.O. | Mar.- Giov.- Ven.  8.30/14.00 | | | U.O. | | |  |
| - Terapia fotodinamica | | U.O. | Sabato  8.30/13.30 | | | U.O. | | |  |
| - Servizio di ecografia ed eco biometria del bulbo oculare | | U.O. | Martedì 12.00/14.00 | | | U.O. | | |  |
| **Centro glaucoma:** | | | | | | | | | |
| - Servizio di perimetria computerizzata e di perimetria a duplicazione di frequenza (MATRIX) | | Centro di Ortottica | Da Lun. a Ven. | | |  | | |  |
| - HRT (Tomografia a scanzione Laser) | | U.O. | Martedì  11.00/13.30 | | | U.O. | | |  |
| **malattie degenerative della retina e del nervo ottico. “Servizio oct (Tomografia a cerenza ottica):** | | | | | | | | | |
| - Campimetria | | Centro di Riferimento Regionale  (3° piano scala A) | Da Lun. a Ven. | | | U.O. | | |  |
| - Perimetria computerizzata | |
| - HRT II (Tomografia a scansione laser) | |
| - OCT III (Tomografia a coerenza ottica) | | Venerdì  11.00/13.30 | | | U.O | | |  |
| - PEV (Potenziali visivi evocati) | | Martedì  11.00/13.30 | | | U.O. | | |  |
| **Servizio di Chirurgia refrattiva:** | | | | | | | | | |
| - Tomografia corneale e tachimetria | | Centro di Riferimento Regionale  (3° piano scala A) | Sabato  9.00/15.00 | | | U.O. | | |  |
| - Microscopia corneale confocale | |
| - Pupollometria ad infrarosso | |
| - Chirurgia dei difetti visivi con laser ad eccimeri | | U.O. | Martedì  14.30/18.00 | | | U.O. | | |  |
| **Servizio di Chirurgia corneale con intralase:** | | | | | | | | | |
| - Chirurgia dei difetti visivi | | U.O. | Martedì  14.30/18.00 | | | U.O. | | |  |
| - Cheratoplastiche lamellari | |
| **Servizio di elettrofisiologia:** | | | | | | | | | |
| - Elettroretinogramma | | Centro di Riferimento Regionale  (3° piano scala A) | Martedì  11.00/13.30 | | | U.O. | | |  |
| - Potenziali visivi evocati | |
| - Elettro oculografie | |
| **Servizio di ortottica e motilità oculare:** | | | | | | | | | |
| - Esami ortottici | | Centro di Ortottica | Da Lun. a Ven.  8.30/13.30 | | | Centro di Ortottica | | |  |
| - Trattamenti ortottici riabilitativi | |
| - Schermo di Hess | |
| - Rieducazione delle paresi oculari | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | |
| **U.O. OTORINOLARINGOIATRIA** Direttore ff: Dott. Agostino Viscomi | |
| **scala B - I° piano** | |
| Medici: 0962/924316  Capo sala: 0962/924327  Medicheria: 0962/924330  email: *orl.pokr@asp.crotone.it* | |
| **INFERMIERI:**  I. OLIVERIO  A. BOMMINO V. PANUCCI  R. DEVONA D. RATHOUSKA  A. FAZIO G. SINISCALCHI  O. GAUDIO I. VOLANTE  P. DEL LIBANO G. TUDISCO **(SALA OPERATORIA)**  R. MENZANO    Caposala: Sig. E. Aiello tel. 0962 924330 | **EQUIPE MEDICA:**  DR. M. BOSSIO  DR. F. CATALANO  DR.SSA G. D’ANDREA A. SARAGO’  **Logopedista**  DR. S. AMODEO Personale Tecnico Audio/Vestibologia:  Dr. A. Bonasso- Dr.F. Rispoli- Dr. V. Teon |
| Attività Assistenziale   In regime di day-surgery, effettuta prevalentemente nei giorni di martedì e giovedì.  Vengono trattate le seguenti patologie:   * Malattie dell'orecchio ( drenaggi transtimpanici, miringoplastiche). * Malattie del naso ( poliposi nasali in endoscopia con fibre ottiche, sinusiti croniche con tecnica Fess:Functional-Fibro-Endoscopic-Sinus-Surgery). deviazione del setto nasale, correzione funzionale del setto e della piramide nasale,turbinoplastica con tecnica a radiofrequenze). * Malattie del cavo orale e delle ghiandole salivari * Malattie della faringe ( adenoidectomia , tonsillectomia) * Malattie della laringe ( noduli, polipi laringei, edema di Reinke anche con tecnica laser) * Chirurgia della roncopatia e delle S. Apnee notturne * Interventi Chirurgici in anestesia locale:(Chirurgia di lesioni cutanee del volto, collo, padiglione auricolare, lesioni mucose cavo orale, della faringe e delle fosse nasali, piccola chirurgia endoscopica.) * Patologie Oncologiche del distretto cervico-facciale. | |
| **Le seguenti prestazioni vengono erogate previa visita ambulatoriale e prenotazione**  Attività assistenziali in regime ambulatoriale effettuata da lunedi’ a venerdi’ mattina e lunedi’e mercoledi’ pomeriggio.  **Ambulatorio di Audiologia:** Referente Dr. A. Sarago’  **Ambulatorio per lo Screening della sordita’ infantile:** Referente Dr. A. Sarago’  **Ambulatorio di Vestibologia:** Referente Dr. M. Bossio  **Ambulatorio di riabilitazione Vestibolare:**Referente Dr. M. Bossio  **Ambulatorio di Day Hospital preoperatorio :** Referente Dr. M. Bossio  **Ambulatorio di valutazione clinica ed endoscopica della deglutizione**  Referente Dr. A. Sarago’  **Ambulatorio di follow up oncologico:** Referente Dr. P. Monesi  **Ambulatorio piccola chirurgia ambulatoriale:** Referente Dr. P. Monesi  **Ambulatorio per la valutazione degli Acufeni**: Referente Dr. G. D’Andrea **Ambulatorio di Rinoallergologia:** Referente Dr. G. D’Andrea  **Ambulatorio di endoscopia prime vie aeree:**Referente Dr.A. Sarago’  **Ambulatorio di Otomicroscopia:** Referente Dr. F. Catalano  **Ambulatorio di valutazione del russamento cronico e delle S.apnee notturne**  Referente Dr.F. Catalano  **Ambulatorio per la prevenzione oncologica ORL:**Referente Dr.P. Monesi  **Ambulatorio di Logopedia:** Referente Dr. S. Amodeo | |
| Libera professione: E’possibile effettuare visite a pagamento in intramoenia con i seguenti medici:  Dr. A. Viscomi- Dr. M. Bossio-Dr.F. Catalano-Dr. A. Sarago’  **Prenotazione visite specialistiche** Per prenotare esami e/o visite specialistiche occorre rivolgersi direttamente alle sedi CUP ubicate presso il P.O. di Crotone e presso le strutture ex-saub dei comuni del territorio.  Gli orari di ricevimento degli Uffici CUP-TICKET:  Crotone Ospedale da Lunedì a Venerdi dalle 08.00 alle 12.15 Martedì e Giovedì pomeriggio dalle 15.00 alle17.30. Crotone C/so Messina da Lunedì a Sabato dalle 08.00 alle 12.15 Lunedì e Mercoledì pomeriggio dalle 15.00 alle18.00.  Oppure attraverso la piattaforma Cup on-line sul sito aziendale www.asp.crotone.it  **Pagamenti :** Il pagamento del **ticket** o comunque la **vidimazione dell'impegnativa** va eseguita presso l'ufficio CUP/pagamento ticket del P.O. di Crotone o presso i Poliambulatori e/o le ex-Saub del territorio. | |

**Dipartimento di Medicina**

Direttore: Dr.Gaetano Mauro

direttore.medicinainterna@asp.crotone.it

**1. Unità Operativa Geriatria;**

**2. Unità Operativa Medicina Generale;**

**3. Unità Operativa Cardiologia;**

**4. Unità Operativa Ematologia/Microcitemia;**

**5. Unità Operativa Neurologia;**

**6. Unità Operativa Nefrologia/Dialisi;**

**7. Unità Operativa Oncologia.**

**8. Unità Operativa Malattie Infettive**

ASSISTENZA AGLI ANZIANI

Al fine di provvedere ai bisogni sanitari degli anziani non autosufficienti e per permettere loro la permanenza al proprio domicilio il più a lungo possibile, posticipando così il ricovero in struttura residenziale e migliorando la qualità di vita anche dei famigliari che li accudiscono, l'A.S.P. Magna Grecia, ha avviato un programma di interventi alternativi che mirano alla presa in carico dell’utente anziano nella sua globalità, tenendo conto dei bisogni di assistenza sanitaria ma anche di tipo socio-assistenziale.

E’ importante evidenziare, che un grosso impegno è stato assunto da parte dell’A.S.P. nei confronti della problematica dell’Alzheimer attraverso la creazione dell’Unità Valutativa Alzheimer, che offre il “servizio Ambulatoriale” e di D.H.

Sono inoltre operative le seguenti Residenze Sanitarie Assistenziale (R.S.A.):……………………

Per accedere alle diverse tipologie di servizio offerte alla popolazione anziana l'utente o suo famigliare deve presentare domanda alle sedi distrettuali utilizzando un'unica modulistica.

UNITA’ VALUTAZIONE ALZHEIMER

* Ospedale “S. Giovanni di Dio”—Largo Bologna—88900 Crotone

# Come si prenota

* Crotone: Ospedale “S. Giovanni di Dio”, Largo Bologna – Crotone – (Tel.: 0962/924203

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | | | | |
| **U. O. GERIATRIA** Direttore: B.Cretella direttore.geriatriacad@asp.crotone.it | | | | | | | | |
| **scala B - 6° piano** | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Sez. Uomini** | **0962/924334** | **0962/924326** | | **Sez. Donne** | **0962/924337** | **0962/924336** | | **Day Hospital** | **0962/924203** |  | | **Fax** | **0962/924338** |  | | **e-mail** | direttore.geriatriacad@asp.crotone.it | | | | | | | | | | |
| **(CAPO SALA) uomini:**  Suor. A.L. Borgia  **(CAPO SALA) donne:**  Inf. Prof. R. Cordua  **Coordinatore D.H.:**  Inf. Prof. A. Leto  **Psicologo:**  Dr. F. Megna  **Assistente Sociale:**  Sign.ra. R. Cimino  **Riattivazione motoria:**  Ter. Riab. O. Aloisio  Ter. Riab. G. Cutrupi  Ter. Riab. S. Forciniti  Ter. Riab. M.T. Corrado  **Podologo:**  Sign.ra A. Benincasa | | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. A. Attinà  Dr. F. Corrado  Dr. E. Iozzi  Dr. G. Lobono  Dr.ssa F. Mammone  Dr.ssa C. Palopoli  Dr.ssa R. Patarino  Dr.ssa N. Sacco  Dr.ssa T. Sperlì   |  |  | | --- | --- | | **Infermieri** | | | **Sez. Uomini** | **Sez. Donne** | | f. cotrone | F. Astorino | | F. Caligiuri | L. Barberio | | f. ceraudo | a.m. bevacqua | | G. Drago | C. Caligiuri | | F. Iannone | A. Covelli | | V. Mattace | R. Flagelli | | R. Megna | R. GIrimonte | | G. Salvati | P. Paparatto | | U. Siniscalchi | m. provveduto | | A. Scarpino | R. Sammarco | | | | | |
| **RICOVERI** | | | | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: 20 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ANNOTAZIONI** | | | | | | | | |
| **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | | **PRENOTAZIONE** | | **TEMPI D’ATTESA** | |
| Ambulatorio Geriatrico | Scala B  6° piano | Da Lunedì a Venerdi dalle 9,00 alle 11,30 | | | Senza prenotazione | |  | |
| Unità Valutativa Alzheimer | Scala B  6° piano | 9.00/11.30 | | | Telefonare allo 0962/924203 | |  | |
| Visita Reumatologica | Scala B  6° piano | 9.00/11.30 | | | CUP | |  | |
| Ambulatorio Osteoporosi | Scala B  6° piano | 9.00/11.30 | | | Telefonare allo 0962/924203 | |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | **U.O.C.  MALATTIE INFETTIVE** | Reparto : Piano terra | | Ambulatorio : Piano terra | | **Direttore o Responsabile**: FF. **Dr.Serrao Nicola** | | | | | **Equipe Medica :   Dr.Pellicanò Stefano                                 Dr.ssa Carioti Jessica                                 Dr.Pino Maurizio**                               Direttore:Tel. 0962-924306                            Medici:           0962-924205                            Medicheria:   0962-924117                            Day Hospital:0962-924117 | | Ambulatorio: Da lunedì a venerdì 8,00-13,00  Day Hospital:da lunedì a venerdì,8,00-13,00  Attività assistenziali: **Prevenzione e cura delle patologie infettive**,in particolare:   * **HIV** * **Epatite B e C(Cronica)** * **Consulenza clinica Centro profughi** * **Consulenza clinica   Comunità Tossicodipendenti** * **Consulenza clinica Case di accolgienza profughi** | | | **Capo Sala Sig.Giaquinta Saveria** | |  | | | **Prenotazioni  visite specialistiche :**  Per Prenotare esami e/o visite specialistiche occorre : Rivolgersi direttamente all'ufficio prenotazioni da **lunedi** a **sabato** dalle**8.00**alle **12.15**oppure telefonicamente dalle 12.00 alle 13.00 allo  **0962 92.47.40 / 42** | | **Pagamenti :**  Il pagamento del **ticket** o comunque la **vidimazione dell'impegnativa** va eseguita presso l'ufficio ticket dell'ospedale di Crotone o presso i Poliambulatori e/o le Saub del territorio. | | |  | |  | |  **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | | | | |
| **U.O. DI MEDICINA GENERALE** Direttore: G.Mauro | | | | | | | | |
| **scala B - 5° piano** | | | | | | | | |
| Capo sala: 0962/924323  Corsia Uomini : 0962/924320  Corsia Donne: 0962/924321  Infermeria Uomini: 0962/924319  Infermeria Donne: 0962/924322  Medici: 0962/924324/924363  email: direttore.medicinainterna@asp.crotone.it | | | | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  R. Leotta (facente funzione)  **INFERMIERI SEZ. DONNE:**  A. Iannice Dattoli  J. Budillon Federico  A. Castelliti Moliterni  C. Biafora Malena  Masapollo Pulerà  Cerenzia  **INFERMIERI SEZ. UOMINI:**  Scida Iovane  Tigano Paletta  Castelli Oliverio  Melfi Grillo  Audia Tristaino  Curia Wojciechowoska | | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. M. Allò  Dr. S. Bagnato  Dr.ssa C.M. Calindro  Dr. R. Costa  Dr. M. Falbo  Dr. Galdieri  Dr. ssa C. Leto  Dr. SSA A. MATTACE  Dr.ssa M. Nocera  Dr. G. Perrone  Dr. D. Siclari | | | | |
| **RICOVERI** | | | | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI 36 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * telefonare presso **l’Ambulatorio, allo 0962/924300** da a dalle alle ; * oppure rivolgersi all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137     **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | | **PRENOTAZIONE** | |  |
| Epatologia | Scala A I° Piano | | Martedì | | | CUP | |  |
| Visite Internistiche | Scala A I° Piano | | Lun. – Giov.- Ven. | | | CUP | |  |
| Visite Ematologiche | Scala A I° Piano | | Mercoledì | | | CUP | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. CARDIOLOGIA** **SERVIZIO DI CARDIOLOGIA**  Direttore: | | | | | |
| **piano terra** | | | | | |
| Infermeria: 0962/924378 - Corridoio reparto: 0962/924156  Medico di guardia: 0962/924255  Capo sala: 0962/924479  email: cardiologia.pokr@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  G. Martino  **INFERMIERI:**  Megna Audia  Trovato Pignanelli  Caruso Pappalardo  Piscitelli Sama’  Lucente Catalano  Tallarico De Luca  Iemma Rizzo  Dima Riolo  **INFERMIERI GENERICI:**  Sorace  Foglia | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. S. Arena  Dr. G. Celsi  Dr. S. Giordano  Dr. R. Lumare  Dr.ssa M. F . Marasco  Dr. F. Megna  Dr.ssa A. Mirante  Dr. G. Pesce  Dr.ssa A.M. Pirozzi  DR. F. RASCHILLA’  Dr.ssa R. Russo  Dr. G. Scara’  DR. A. SULLA | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI : n. 20 | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi all’U.O; * oppure all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137   Il pagamento del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| ECG | Ambulatorio dedicato | Da Lun. a Sab.  7.30/12.30 | | CUP |  |
| ECG + Visita | Ambulatorio dedicato | Da Lun. a Sab.  7.30/12.30 | |  |  |
| Ecocardiogramma | Ambulatorio dedicato | Da Lun. a Sab.  8.00/14.00 | | CUP |  |
| ECG dinamico (holter | Ambulatorio dedicato | Da Lun. a Sab.  8.00/13.00 | | CUP |  |
| Prova da sforzo | Ambulatorio dedicato | Da Lun. a Sab.  10.00/13.00 | | CUP |  |
| Prova da sforzo con scintigrafia | Ambulatorio dedicato | Lun. –Mar. – Merc. | | CUP |  |
| Controllo pace maker | Ambulatorio dedicato | Da Lun. a Sab.  9.00/12.00 | | CUP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | |
| **U.C.I.C.** Direttore: | |
| **piano terra** | |
| Ucic: 0962/924150/924479  Capo sala: 0962/924153  email: cardiologia.pokr@asp.crotone.it | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  A. Catanzaro  **INFERMIERI:**  A. Campagna D. Cusato  A. Fontana C. Ciampà  M. Drago G. De biase  G. Giangotti B. Montaluni  M. Custode V. Sculco  C. Nicoletti  A. Ligorio  G. Prestinice | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. S. Arena  Dr. G. Celsi  Dr. S. Giordano  Dr. R. Lumare  Dr.ssa M. F . Marasco  Dr. F. Megna  Dr.ssa A. Mirante  Dr. G. Pesce  Dr.ssa A.M. Pirozzi  DR. F. RASCHILLA’  Dr.ssa R. Russo  Dr. G. Scara’  DR. A. SULLA |
| **RICOVERI** | |
| POSTI LETTO TOTALI TERAPIA INTENSIVA : n. 8 | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. MICROCITEMIA** Resp.M.Allò | | | | | |
| **Padiglione esterno** | | | | | |
| Direttore: 0962/924722  Assistente Sanitaria: 0962/924718  Laboratorio: 0962/924717  Medicheria: 0962/924716  Segreteria: 0962/924715  Fax: 0962/924718  email: | | | | | |
| **ASSISTENTE SANITARIA:**  C. Grimaldi  **INFERMIERI:**  R. Cerminara  P. Megna  **AUSILIARIO S.S.:**  F. Tegoli | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. M. Rocca  Dr. ssa C. Tangari  **Biologa:**  Dr.ssa C. Pata  **Tecnico di laboratorio:**  N. Acri | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| D.H. per Talassemici | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.00/13.00 | | Sono programmati |  |
| Test di prevenzione per l’individuazione dei portatori sani di microcitemia:  - esame e consulenza genetica. | U.O | Da Lun. a Ven.  8.00/9.00  Ritiro esami  10.00/13.00 | | Senza prenotazione |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U. O. NEUROLOGIA** Responsabile: Dott. D. G. Bosco | | | | | |
| **scala A - 3° piano** | | | | | |
| Telefono: 0962/924242/924241 - Fax: 0962/924561  email: neurology@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  Sign.ra Marcello  **INFERMIERI:**  Sign.ra Crugliano  posti letto:10 | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. M. Plastino  **Psicologo:**  Dr. A. Spanò  Tecnici:  Dr.ssa Ettore M. | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * **rivolgersi al reparto per alcuni esami;** * oppure rivolgersi all’Ufficio prenotioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita neurologica | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/14.00 | | CUP |  |
| Amb. Sclerosi multipla | U.O. | Lun. – Mer. – Ven.  14.30/17.30 | | U.O. |  |
| Amb. Parkinson | U.O. | Lun. – Mer. – Ven.  14.30/17.30 | | U.O. |  |
| Elettromiografia | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/14.00  Lun.-Mar.-Giov.  14.30/17.00 | | CUP |  |
| Elettroencefalogramma | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/13.30 | | CUP |  |
| Potenziali evocati | U.O. | Lun. 14.00/17.00 | | U.O. |  |
| Elettroencefalogramma in sonno | U.O. | Da Lun. a Ven. 8.30 | | CUP |  |
| Valutazioni Psicologico cliniche | U.O. | Da Lun. a Ven.  9.00/13.00  15.00/18.30 | | CUP |  |
| TEST .Q.I., neuropsicologico di personalità | U.O. | Da Lun. a Ven.  9.00/13.00  15.00/18.30 | | Telefonare allo 0962/924459 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U. O. NEFROLOGIA/ DIALISI** **AMBULATORIO**  Direttore: Dott. G. Rizzuto | | | | | |
| **scala A - 6° piano** | | | | | |
| Medicheria : 0962/924347  Corridoio: 0962/924348  Fax: 0962/924346  email: direttore.nefrologia@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):** A. Colacino  **INFERMIERI:**  Novello  Laterza  Martino  Asteriti  Colacino  Rotelli  Bordo  Falbo  Cordua | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr.ssa R. Boito  Dr. S. Flotta  Dr. S. Greco  Dr. G. Lettieri  Dr.ssa M. Lettieri  Dr.ssa O. M. Santoro  Dr. G. Scida  Dr.ssa G. Schipani  Dr. R. Sisca | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: 10 | | | | | |
| RICOVERO ORDINARIO: 8 | | | | | |
| DAY HOSPITAL: n.2 | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * **rivolgersi all’U.O. per alcuni esami;** * oppure all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137     Il pagamento del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visite Trapiantati | U.O. | Lun.  8.30/13.30 | | U.O. |  |
| Prima Visita Nefrologica | U.O. | Da Lun. a Ven.  11.00 | | CUP |  |
| Amb. Ecografia:  Eco renale | U.O. | Mar.-Mer- Ven. | | CUP |  |
| Ricoveri in D.H. | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00 | | U.O. |  |
| Amb. Di Dialisi peritoneale | U.O. | Merc.  8.00/12.00 | | U.O. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U. O. DIALISI** Direttore: Dr.Giuseppe Rizzuto | | | | | |
| **scala A**  **7° piano** | | | | | |
| Medicheria : 0962/924342  Sala Dialisi: 0962/924341  Capo sala: 0962/924256  Medici: 0962/924277  Per esterni: 0962/20829  CAPD(Dialisi Peritoniale): 0962/924345  Ecografia: 0962/924182  Fax: 0962/924346  email: direttore.nefrologia@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):** G. Scarfo  **INFERMIERI:**  S. Pellizzi F. Screnci  G. Commodari M. Callisco  A. Iaquinta D. Colistra  R. Lanetti D. Facciolo  C. Paletta C. De Biase  M. Lidonnici R. La Vecchia  R. Pugliese F. Greco  A. Scarpello  **Tecnic**i:  E. Cozza  F. Pollinzi | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr.ssa R. Boito  Dr. S. Flotta  Dr. S. Greco  Dr. G. Lettieri  Dr.ssa M. Lettieri  Dr.ssa O. M. Santoro  Dr. G. Scida  Dr.ssa G. Schipani  Dr. R. Sisca | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * **rivolgersi all’U.O. per alcuni esami;**   Il pagamento del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Trattamento Emodialitico | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.00/13.00  15.00/18.00 | | U.O |  |
| Sala operatoria Chirurgia Vascolare –Confezione fistole (AV) | U.O. | Su richiesta – in base alle esigenze | | U.O |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. ONCOLOGIA** Direttore: Dott.ssa T. Prantera oncologia.po@asp.crotone.it | | | | | |
| **scala B**  **6° piano** | | | | | |
| Accettazione: 0962/924249  Caposala: 0962/924552  Laboratorio: 0962/924422/924554  Fax: 0962/924100  Ambulatorio: 0962/924249  email: oncologia.po@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  F. Vecchio  **INFERMIERI:**  C. De Luca C. Sacchi  E. Marasco V. Villirillo  E. Montesanti Suor. Annamaria  C. Anania C. Laezza | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr.ssa M. Anania  Dr. D. Armini o  Dr. Bertucci  Dr.ssa C. Cortese  Dr. D. Girimonte  Dr.ssa M. Mazza | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO DAY HOSPITAL: n. 10.-7 ordinari 3 dh | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi all’U.O.; * oppure rivolgersi all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137     **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita Oncologica | U.O. | Da Lun. a Merc.  16.00/19.00 | | CUP |  |
| Lavaggi Port-a-cath | U.O. | Giov. e Ven. previa programmazione del U.O. | | U.O. |  |
| Eco addominali | U.O. | Giov. e Ven. previa programmazione del U.O. | | U.O. |  |
| Eco dei tessuti molli | U.O. | Giov. e Ven. previa programmazione del U.O. | | U.O. |  |

**Dipartimento di Medicina Diagnostica e dei Servizi.**

Direttore: Dott. Enrico Ciliberto

E- mail: dmds@asp.crotone.it

**1. Unità Operativa Anatomia Patologica;**

**3. Unità Operativa Dermatologia;**

**4. Unità Operativa Diabetologia e Malattie Metaboliche;**

**5. Unità Operativa Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;**

**6. Unità Operativa Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche e Microbilogia;**

**7. Unità Operativa Medicina Nucleare;**

**8. Unità Operativa Medicina Trasfusionale;**

**9. Unità Operativa Riabilitazione e di Terapia fisica;**

**10. Unità Operativa Radiodiagnostica;**

**11. Servizio di Angiologia;**

**12. Servizio di Senologia;**

**13. Servizio di Fisiopatologia Respiratoria.**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. ANATOMIA PATOLOGICA** Direttore: Dr. F. Tallarigo | | | | | |
| **piano terra - LATO SCALA A** | | | | | |
| Segreteria: 0962/924206 Fax: 0962/924456  email: primario.anatomiapatologica@asp.crotone.it | | | | | |
| **CAPO TECNICO:**  Sign. Umberto Costa  **TECNICI DI LABORATORIO:**  S. Mazza  N. Papaleo  A. Tommasini  F. Vittimberga  M. Mauro  F. Vitale  F. Muscò  S. Secreti | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. ssa I. Putrino  Dr. G. Pizzi  **PERSONALE INF. ADIBITO IN SEGRETERIA:**  L. Chiaravalloti  A. Siniscalchi | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Esami cito-istologici | Intralaboratorio | Lun. – Ven.  8.00/20.00 | | Vengono realizzati su richiesta dei reparti interni e delle strutture convenzionate |  |
| **Tiroide:**  esami citologici – agoaspirati | Ambulatorio | Mar. –Giov.  9.00/11.00 | | Anatomia patologica  (di persona e/o telefonicamente) |  |
| **Mammella:**  agoaspirati | Servizio di mammografia | In base alle esigenze del servizio mammografico | | |  |
| Visite senologiche | Ambulatorio | Lun. – Merc.- Ven.  9.00/11.00 | | CUP |  |
| Esami pap-test | Vari consultori esterni sul territorio + screening | | | | |
| Esami estemporanei (congelatore) | In corso di intervento chirurgico | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. DERMATOLOGIA** Direttore: Dott. L. Donato | | | | | |
| **scala A - 4° piano** | | | | | |
| Telefono: 0962/924288/924127  Fax: 0962/924288  email dermatologia@asp.crotone.it | | | | | |
| **INFERMIERI:**  F. Bomparola  M. Crugliano  F. Darachille | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. ssa A. Madia | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| **Per prenotarsi:**   * rivolgersi all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137; * rivolgersi alla stesa U.O   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita Dermatologica | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | CUP |  |
| Epiluminescienza o Dermatoscopia | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | U.O. |  |
| Crioterapia | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | U.O. |  |
| Fotodinamicaterapia | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | U.O. |  |
| Patch-Test  Prick-Test | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | U.O. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE** Direttore: Dott. B. Cretella | | | | | |
| **piano terra** | | | | | |
| Tel.: 0962/924259/924257/924258/924436/924214  Capo sala: 0962/924259  Dietista: 0962/924115  Laboratorio: 0962/924259  Fax: 0962/924257  email: progettodiabetologiacalabria@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  G. Palmieri  **INFERMIERI:**  A. Melfi  M. Bitonti  F. Gallo | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. L. Senatore  Dr. D. VOCE    **Tecnici di Laboratorio**:  G. Frustaci  G. Mammolenti  **Dietista:**  S. Cernunzio | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * **rivolgersi direttamente all’U.O.**   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita diabetologica | U.O. | Da Lun. a Ven.  9.00/13.00 | | Senza Prenotazioni |  |
| Esami di Lab. Inerenti la malattia diabetica | U.O. | Da Lun. a Ven.  7.30/9.30 (prelievi) | | Senza Prenotazioni |  |
| Educazione Sanitaria al paziente diabetico | U.O. | Lun. e Merc.  15.00/18.00 | | Senza Prenotazioni |  |
| Visita dietologica con compilazione di dieta personalizzata | U.O. | Lun.-Mar.-Mer.-Ven.  9.00/11.00 | | Senza Prenotazioni |  |
| Rilascio certificazione per pazienti diabetici | U.O. | Da Lun. a Ven.  9.00/10.00 | | Senza Prenotazioni |  |
| Visita Lipidologica | U.O. | Lun.-Mer.  15.00/18.00 | | Senza Prenotazioni |  |
| Ecocolordoppler a pazienti diabetici | U.O. | Lun.-Mer.  15.00/17.00 | | U.O. |  |
| Fondo dell’occhio a pazienti diabetici | U.O. | Giovedì  11.00/12.00 | | U.O. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA** Direttore: Dott. E. Ciliberto | | | | | |
| **scala A**  **5° piano** | | | | | |
| Telefono: 0962/924279  Fax: 0962/924290  email: gastroenterologia@asp.crotone.it | | | | | |
| **INFERMIERI:** Caputo I.  Maggio A.  Crugliano A.  Mancina O.    **AMMINISTRATIVA:** Curia T. | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. C. Cavaliere  Dr. c. Frandina  Dr. C. PUGLISI | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Le prenotazioni si effettuano dal Lunedì a Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30, recandosi personalmente presso la segreteria dell’U.O. , all’interno del reparto.  **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita gastroenterologia | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Esofagogastroduodenoscopia bioptica, visita gastroenterologica, test rapido all’ureasi per HP | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Colonscopia totale bioptica e visita gastroenterologia | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Colonscopia con ileoscopia retrograda distale bioptica | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Anoscopia e visita gastroenterologica | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Anorettosigmoidoscopia bioptica | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Colonscopia parziale bioptica | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Video Capsula endoscopica | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Esame istologico su biopsia | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Infusione sostanze terapeutiche o preventive | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Polipectomia endoscopica | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Scleroterapia endoscopica /elettrocoagulazione ad argon | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Legatura elastica varici esofagee | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Dilatazione endoscopica | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Colangiopancreatografia retrograda endoscopica (C.P.R.E.) | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Papillosfinterotomia endoscopica | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Estrazione calcoli vie biliari | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Litotrissia meccanica calcoli vie biliari | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Posizionamento endoprotesi biliare/posizionamento endoprotesi digestive | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Posizionamento drenaggio naso-biliare | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Estrazione corpi estranei | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Coledocoscopia | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Gastrostomia percutanea (PEG) / Gastrodigiunostomia percutanea (PEJ) | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| pH-Metria 24 ore | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| pH-Metria 48 ore sistema Bravo | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Manometria esofagea/Manometria ano-rettale | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Ecografia addominale completa | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Ecografia intestinale | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Iniezioni endoscopiche tossina botulinica per acalasia o per ragade anale | U.O. | Il martedi, dalle 8.00 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Biopsia endoscopica dell’intestino tenue | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per via endoscopica | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |
| Breath Test …….. | U.O. | Da Lunedì a Giovedì dalle ore 8.30 alle 14.00 | | Segreteria U.O. Gastro. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA** Direttore ff: Dr. F. Tallarigo | | | | | |
| **piano terra**  **lato scala A** | | | | | |
| Primario: 0962/924441  Segreteria: 0962/924158  Sala prelievi: 0962/924738/924742  Fax: 0962/924441  email: [l laboratorioanalisi@asp.crotone.it](mailto:lab.analisi@aslmagnagrecia.it) | | | | | |
| **COORDINATORE:**  G. De Tommaso  **INFERMIERI:**  M. Moccia  R. Rizza  E. Carelli   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TECNICI** | | | | G. Garzieri | F. Carcea | P. Proietto | | M. Galano | A.R. Lacaria | T. Crugliano | | S. Parisi | N. Coppola | R. Arabia | | A. Rossi | C. Franco | A. Liò | | M. Sferrazzo | E. Bifano | G. Fortunato | | M. Cundari | M.Talarico |  | | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr.ssa T. Nicoletta  Dr.ssa R. Cizza  Dr.ssa S.A. Longo  Dr. M. Prisma  **Biologi:**  Dr.ssa V. Martino  Dr. G. Ventura  Dr. L. Secreto  Dr.ssa m.n. SENATORE  **Chimico:**  Dr. L. Lecce  **AMMINISTRATIVI:**  C. Longo  M.T. Tesoriere | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Analisi chimico-cliniche e microbiologiche | U.O. | Laboratorio interno:  24 ore su 24  Sala prelievi:  da Lun. a Ven.  8.00/10.00  Sab.  8.00/9.00 | | Senza prenotazioni |  |



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. MEDICINA NUCLEARE** Direttore: Dott. A. D’Antonio | | | | | |
| **scala A**  **I° piano** | | | | | |
| Accettazione: 0962/924140  Diagnostica:0962/924255  Primario: 0962/924224  Fax: 0962/924221  email: medicina.nucleare@asp.crotone.it | | | | | |
| **INFERMIERI:** Teodolinda Mantegna  Palmira Panaia | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr.ssa M. Ierardi  Dr.ssa A. De Biase  **PERSONALE TECNICO**:  Dr. Giovanni De Biasi  Dr. ssa Roberta Carelli  Dr. Francesco Bilotta  . | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * **telefonare al n. 0962/924140 ,o recarsi personalmente all’Accettazione dell’U.O.** * **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Scintigrafia ossea | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Tiroidea | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Cardiaca | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Renale | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Cerebrale | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia DATSCAN | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Polmonare | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Epatica | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Salivare | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Leucociti marcati | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Paratiroidea | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Octreotide | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |
| Scintigrafia Neospet | U.O. Medicina Nucleare | Da Lun. a Sab. dalle 8.00 alle14.00  Mar. – Mer. dalle 15.00 alle 18.00 | | Accettazione U.O. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE** Direttore: | | | | | |
| **scala A - i° piano** | | | | | |
| Urgenze: 0962/924166  Primario: 0962/924464  Validazione: 0962/924414  Segreteria: 0962/924474  Ambulatorio: 0962/924471  Ematologia: 0962/924467  Fax: 0962/924465  email: [i](mailto:immunotr@aslmagnagrecia.it) centro.trasfusionale@asp.crotone.it | | | | | |
| **Coordinatore Tecnico:**  F. Stabile  **INFERMIERI:**  L. Martino  M. Mungari  M. Garcea  **Tecnici:**  N. Lombardo P. Rocca  P. Maltese A. Secreti  M. Pariano G. Scervino  L. Proietto D. Veltri  V. Rossano M.G. Rania | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr.ssa A. D’EttoriS  Dr.ssa P. Leonardo  Dr.ssa V. Musuraca  Dr.ssa R. Ranieri  Dr. E. Santilli  **Biologi**:  Dr. L. fonte  Dr.ssa A. Liguori | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Amb. di Ematologia | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/12.30 | | Senza prenotazioni |  |
| Amb. di immunoematologia | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/12.30 | | Senza prenotazioni |  |
| Amb. per la cura delle ulcere | U.O. | Mar. – Giov.  8.30/12.30 | | Senza prenotazioni |  |
| Amb. di Virologia (biologia molecolare) | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/12.30 | | Senza prenotazioni |  |
| Amb. di coagulazione | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/12.30 | | Senza prenotazioni |  |
| Amb. citofluorimetria | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/12.30 | | Senza prenotazioni |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. RIABILITAZIONE DI TERAPIA FISICA**  Resp.Dr.G.Petilino | | | | | |
| Presso P.O: I° piano | | | | | |
| Telefono: 0962/  Fax: 0962/  email: riabilitazione@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  **INFERMIERI:** | | | **EQUIPE MEDICA:**  DR T. CATANZARO.  DR. G. PETILINO | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * telefonare presso **l’Ambulatorio, allo 0962/**  da a dalle alle ;   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Terapia fisica |  |  | |  |  |
| Terapia Riabilitativa |  |  | |  |  |
| Magnetoterapia |  |  | |  |  |
| Visita Fisiatrica |  |  | |  |  |
| Visite S.I.V.A. |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. RADIOLOGIA** Direttore: Dott. Vero | | | | | |
| **scala A**  i° **piano** | | | | | |
| Accettazione: 0962/924391  Segreteria: 0962/924392  Fax: 0962/924430  email: presidio.radiologia@asp.crotone.it | | | | | |
| **Coordinatore TSRM :**  Francesco Pagliuso   |  |  | | --- | --- | | **TSRM** | Bernardi Orlando | |  | Calabretta Felice | |  | Falbo Angela | |  | Ierardi Lucio | |  | Lopez Giovanni | |  | Lopez Vittoria | |  | Megna Pantaleone | |  | Mercuri Piero | |  | Paparo Fortunato | |  | Parisi Pasquale | |  | Parrilla Maria | |  | Perri Corrado Ciro | |  | Schipani Mimma | |  | Todaro Francesco | |  | Acri Mario | |  | Calì Gaetano | |  | Scaccianoce Raffaele | |  | Vasapollo Pietro | |  | Errico M.Antonietta | |  | Petruio Lucia | |  | Scicchitano Caterina |   **ARCHIVISTI:**  Greco Santa (Responsabile)  Scicchitano Gennaro | | | **EQUIPE MEDICA:**  **Radiologi:**  Dr. Bilotta G.Franco  Dr.ssa Bisulca Francesca  Dr. Cafarda Alfredo  DR. E. GAGLIARDI  Dr.Carallo Orazio  DR. ssa V. gALLO  DR.SSA A. G. NUCERA  DR.SSA M. PELLIGRO’  DR. P. PICAZIO  Dr. Siciliani Alfonso    **INFERMIERI PROF.:**  Aracri Raffaele  Carvelli Maria  Romano Antonietta  Tempestini Lucia  **AMMINISTRATIVI:**  Turtoro Gabriella (Responsabile)  Arcuri Vincenzo  Franco Maria  Frontiera M.Assunta  Magno Giorgio  Policastrese M. Pia  Riganello Massimo  Valente Maria | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** gli esami occorre:   * telefonare presso **lo Sportello Accettazione, allo 0962/924391** dalle ore 12,00 alle 13,30 tramite **operatore Saub;** * oppure rivolgersi direttamente allo Sportello Accettazione da Lunedì a Sabato dalle 8,30 alle ore 12,30   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale preventivamente all’esame diagnostico o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Radiologia Convenzionale | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/14.00 | | Sportello Accettazione  8.30/12.30 |  |
| Radiologia Digitale | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/14.00 | | Sportello Accettazione  8.30/12.30 |  |
| Ecografia | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/14.00 | | Sportello Accettazione  8.30/12.30 |  |
| TAC | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/14.00 | | Sportello Accettazione  8.30/12.30 |  |
| RMN | U.O. | Da Lun. a Sab.  8.30/14.00 | | Sportello Accettazione  8.30/12.30 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **SERVIZIO DI ANGIOLOGIA** Direttore: Dott. A. Talerico | | | | | |
| **piano terra**  **lato scala A** | | | | | |
| Telefono: 0962/924260  Fax: 0962/924260  angiologia@asp.crotone.it | | | | | |
| **INFERMIERI GENERICO:**  Stefano Cinieri | | | **EQUIPE MEDICA:**  DR E. IOZZI  .  . | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137.   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Ecocolordoppler | Servizio | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | CUP |  |
| Visita Angiologica | Servizio | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | CUP |  |
| Capillaroscopia | Servizio | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00 | | CUP |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **SERVIZIO DI SENOLOGIA** Direttore: Dott. S. VERO | | | | | |
| **C/o Poliambulatorio Corso Messina**  RESP. DR.SSA V. GALLO | | | | | |
| Telefono: 0962/662707  Fax: 0962/905543 | | | | | |
| **INFERMIERI:**  R. Penna | | | **RADIOLOGI**:  Dr.SSA V. Gallo  **TSRM:**  F. Scicchitano (Coordinatore aggiunto)  I. Petruio  L. Pisciunieri | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi al Servizio .     **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Mammografia | Servizio | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00  Mar. e Giov.  15.00/18.00 | | Servizio |  |
| Ecografia | Servizio | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00  Mar. e Giov.  15.00/18.00 | | Servizio |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | |
| **SERVIZIO DI FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA** | | | | |
| **padiglione esterno** | | | | |
| Telefono: 0962/924714 | | | | |
| Dr. M. Russo  [fisiopatologiarespiratoria@asp.crotone.it](mailto:fisiopatologiarespiratoria@asp.crotone.it)  Medicina del sonno  Dr.A.Attinà  medicinadelsonno@asp.crotone.it | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi direttamente allo Sportello Accettazione da Lunedì a Sabato dalle 8,30 alle ore 14,00 e dalle 14,00 alle 20,00   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita Pneumologica | Servizio | Da Lun. a Ven.  9.00/14.00 | CUP |  |
| Spirometria | Servizio | Da Lun. a Ven.  9.00/14.00 | CUP |  |
| Saturazione di ossigeno arterioso cutaneo | Servizio | Da Lun. a Ven.  9.00/14.00 | CUP |  |
| Emogasanalisi | Servizio | Da Lun. a Ven.  9.00/14.00 | CUP |  |
| Consulenze specialistiche pneumologiche nei reparti dove si è richiesti + la Spirometria | Servizio | Mar. e Giov.  16.00 | Su richiesta delle U.O. |  |

**Dipartimento**

**Emergenza-Urgenza-Accettazione.**

Direttore : Dott.P.Mungari

Telefono:0962/924193

Fax: 0962/924410

E-mail: deua@asp.crotone.it

**1. Unità Operativa di Pronto Soccorso;**

**2. Unità Operativa di Medicina d'Urgenza**

**3. Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione;**

**4. Unità Operativa SUEM 118.**



|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | |
| **U.O. DI PRONTO SOCCORSO.** Direttore: Dott. P. Mungari | |
| **piano terra**  **lato scala B** | |
| Primario: 0962/924163 - Capo Sala: 0962/924412  Box Triage: 0962/924212 - Sala Visita:0962/902555 - Fax: 0962/924412  email: prontosoccorso@asp.crotone.it | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  G. Diano  **INFERMIERI:**  Garofalo Nicastro  Gerace Nigro  Militerno Carvelli  Bitonti Spina  Orlando  Pedace  Lucà | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. G. Astorino Dr. F. Mesoraca  Dr. R. Borelli Dr. G. Monti  Dr. D. Gallo dr.ssa t. nicotera  Dr. P. Cozza Dr. m. pino  Dr. G. D’Ettoris  Dr. ssa m. Floro  Dr. F. Garofalo  Dr. C. GIannone  Dr. G. Ienopoli  Dr. G. La Greca  Dr.ssa Le Rose |
| **DESCRIZIONE ATTIVITA’ U.O.** | |
| Per poter facilitare l’accesso e il trattamento dei Pazienti, l’Infermiere al Triage assegna un codice colorato: rosso per i Pazienti in pericolo di vita e che hanno bisogno di cure immediate, giallo per gli interventi urgenti, verde per i Pazienti con problemi minori e che possono attendere. | |
| La Legge Finanziaria 2007 [comma 796, lettera p.) ] ha istituito un **ticket di 25,00 €** su un tipo di prestazione erogata in regime di Pronto Soccorso Ospedaliero.  Il ticket **è dovuto**:   * per tutte le prestazioni, rese in occasione di interventi di Pronto Soccorso (non seguiti da ricovero) codificati come ***codice bianco***   Il ticket **non è dovuto** per i seguenti interventi (anche di *codice bianco)*:   * interventi su minori di anni **1**4**;** * interventi su soggetti esenti ticket; * interventi conseguenti a traumatismi e avvelenamenti acuti. | |
| **CODICI DI URGENZA** | |
| L’ordine di accesso alle prestazioni di PRONTO SOCCORSO non può rispettare quello di arrivo di ciascun Paziente, in quanto alcune situazioni sanitarie esigono una priorità di intervento. Nell’interesse degli Utenti, sono stabiliti **4 CODICI DI URGENZA** che corrispondono a 4 diversi livelli  di gravità o importanza dei disturbi rilevati.  L’infermiere di *triage* addetto alla prima accoglienza, dopo un’attenta valutazione delle condizioni cliniche, stabilisce l’ordine di accesso alle prestazioni assegnando il **CODICE DI URGENZA.**  **LE PRESTAZIONI NON VENGONO ESEGUITE PER ORDINE DI ARRIVO**  **MA A SECONDA DEI PROBLEMI PRESENTATI** | |
| **CODICE ROSSO: PRIORITA’ ASSOLUTA – EMERGENZA**  Il codice rosso riguarda i pazienti più gravi in imminente pericolo di vita. Questi pazienti vengono inviati immediatamente nella sala di emergenza: si bloccano temporaneamente tutte le altre attività. | |
| **CODICE GIALLO: PRIORITA’ ALTA - URGENZA NON DIFFERIBILE**  Il codice giallo riguarda i pazienti in condizioni cliniche gravi che comportano l’alterazione di almeno una funzione vitale (ad es. respiratoria, cardio-circolatoria). Questi pazienti verranno visitati nel più breve tempo possibile, compatibilmente con le altre emergenze in atto. | |
| **CODICE VERDE: PRIORITA’ MEDIA – URGENZA DIFFERIBILE**  Il codice verde riguarda i pazienti in condizioni cliniche meno gravi per i quali l’intervento è differibile. Questi pazienti verranno visitati dopo i casi più urgenti. I pazienti sono pregati di attendere pazientemente: il Personale si attiverà per limitare l’attesa al minimo. | |
| **CODICE BIANCO: PRIORITA’ BASSA – NON URGENZA**  Il codice bianco riguarda i pazienti con disturbi o problemi di lieve entità che dovrebbero essere risolti dal medico curante o presso altre strutture sanitarie. Questi pazienti verranno comunque assistiti ma solo dopo i casi con codice rosso, giallo e verde. I tempi di attesa potrebbero allungarsi notevolmente. I pazienti sono pregati di attendere in sala d’attesa. | |
| **ATTENZIONE AL CODICE E AL SUO SIGNIFICATO**  **L’attesa dipende dal fatto che qualcuno è in condizioni cliniche più gravi.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | |
| **U.O. DI MEDICINA D’URGENZA** Direttore: Dott. P.Mungari | |
| **piano terra**  **lato scala B** prontosoccorso@asp.crotone.it | |
| Primario: 0962/924163 - Medici: 0962/924162 - Medicheria: 0962/924486  Capo sala: 0962/924161 - Corridoio: 0962/924184 - Fax: 0962/924163 | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  I. Ritelli  **INFERMIERI:**  C. Sammatrice A. Angotti  T. Costa C. Leonelli  A. Bonanno S. Nudo  A. Arciere G. Alessio | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. G. Astorino Dr. F. Mesoraca  Dr. R. Borelli Dr. G. Monti  Dr. D. Gallo dr.ssa t. nicotera  Dr. P. Cozza Dr. m. pino  Dr. G. D’Ettoris  Dr. ssa m. Floro  Dr. F. Garofalo  Dr. C. GIannone  Dr. G. Ienopoli  Dr. G. La Greca  Dr.ssa Le Rose |
| **RICOVERI** | |
| POSTI LETTO TOTALI: n° 7 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | |
| **U.O. RIANIMAZIONE** Direttore: Dott. F. Tancioni | |
| **scala B - I° piano** | |
| Rianimazione : 0962/924193/924149/924307  Caposala : 0962/924308 - Fax: 0962/924307  deua@asp.crotone.it | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  N. Cimieri  **INFERMIERI:**  D. Scarcelli R. Ranieri  L. Bumbaca S. Caliò  D. Grisolia R. Schipani  M.C. Lucentini  F. Ruggiero  A. Di Lorenzo F. Vasapollo  A. Durante S. Iuliano | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. S. Bauckneht Dr. S. Oliverio  Dr. E. Barozzi Dr.ssa M. Piccirillo  Dr. F. Bossio Dr. T. Torchia  Dr. c. chiaravalloti Dr.ssa I. Vero  Dr. N. Colacino Dr. S. Vulcano  Dr.ssa C. Federici  Dr. A. Liguori  Dr. A. Mammone  Dr.ssa m. marchese  Dr. F. MErcurio |
| **RICOVERI** | |
| POSTI LETTO RIANIMAZIONE: n. 4 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | |
| **U.O. ANESTESIA** Direttore: Dott. F. tancioni | |
| **scala B - I° piano** | |
| deua@asp.crotone.it | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  **INFERMIERI:** | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. S. Bauckneht Dr. S. Oliverio  Dr. E. Barozzi Dr.ssa M. Piccirillo  Dr. F. Bossio Dr. T. Torchia  Dr. c. chiaravalloti Dr.ssa I. Vero  Dr. N. Colacino Dr. S. Vulcano  Dr.ssa C. Federici  Dr. A. Liguori  Dr. A. Mammone  Dr.ssa m. marchese  Dr. F. MErcurio |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | |
| **U.O. SUEM 118** Responsabile: Dott. G. Muraca | |
| **scala B - I° piano** | |
| Telefono: 0962/924333  Fax: 0962/926201 118@asp.crotone.it | |
| **DIRIGENTE INFERIERISTICO:**  Sign.ra Coco   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **INFERMIERI** | | | | Straface | Palmieri G. | Fuina | | De Vona | Bruno | Veltri | | De Marco | Burdino | Oliverio S. | | Palmieri L. | Strumbo | Astorino | | Panetta | Zurlo | Murano | | Polimeni | Oliverio G. |  | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. s. Alessio  Dr. l. Carioti  Dr.ssa e. Costabile  Dr. ssa l. c. Iozzi  Dr. n. s martucci  Dr.ssa g. Masciari  Dr. p. monesi  Dr. Muraca  Dr. d.Olivo  Dr.ssa i. Scarà  Dr. p. Staglianò |

**Dipartimento Materno Infantile.**

Direttore: Dott. F.Paravati

Telefono: 0962/924559

Fax: 0962/924559

E-mail: dipartimentomaternoinfantile@asp.crotone.it

**1. Unità Operative di Ostetricia e Ginecologia;**

**2. Unità Operative di Pediatria;**

**3. Unità Operativa di Patologia Neonatale;**

**4. Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile.**

**5. Consultori Familiari**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA** Direttore: | | | | | |
| **scala B - 2° piano** | | | | | |
| Primario: 0962/924235 - Caposala: 0962/924448 - Day Hospital: 0962/924228  Pap - test : 0962/924485 - Medicheria: 0962/924268 - Salaparto: 0962/924240  email: | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  M. Giuda  **INFERMIERI:**  Petrone  Todaro  Artese  De Angelis  Clausi  Condemi  Cerrelli  Zito | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. G. Mazza  Dr. F. Quintieri  Dr. ssa A. m. Ruga  Dr. L. D’Orazio  Dr. T. De Fazio  Dr. v. Crea  Dr. F. Chiaravalloti  Dr. F. Rodio  Dr. V. Iozzi  Dr. L. a. Ammirati  dr. d. galea  **psicologo**  **dr.ssa s. cavarretta** | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: n. 38 | | | | | |
| RICOVERO ORDINARIO: n. 32 | | | | | |
| DAY HOSPITAL: n.6 | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi all’U.O; * oppure rivolgersi all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924137     **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita Ginecologica | U.O | Da Lun. a Ven.  8.30/12.30 | | Ufficio Prenotazioni |  |
| Eco- pelvica | U.O | Merc. – Ven.  8.30/12.30 | | Ufficio Prenotazioni |  |
| Eco-mammaria | U.O | Lun.  8.30/12.30 | | Ufficio Prenotazioni |  |
| Eco-tiroidea | U.O | Lun.  8.30/12.30 | | Ufficio Prenotazioni |  |
| Vulvoscopia | U.O. | Lun.  8.30/12.30 | | Ufficio Prenotazioni |  |
| Cardiotopografia | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.30/12.30 | | Senza Prenotazioni |  |
| **D.H.**  Piccoli interventi: raschiamenti diagnostici, aborti ritenuti, ecc. | U.O. | Mart. e Giov.  8.30  ( esami) | | Senza Prenotazioni |  |
| **Screening CA collo utero:** |  | | | | |
| Pap- test | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.30/12.30 | | Senza Prenotazione |  |
| Colposcopia | U.O. | Lun.  9.00/12.30 | | Ufficio Prenotazioni |  |
| Isteroscopia | U.O. | Lun.  9.00/12.30 | | Ufficio Prenotazioni |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. DI PEDIATRIA** Direttore: Dott. F. Paravati | | | | | |
| **scala A - 2° piano** | | | | | |
| Primario: 0962/924188 - Infermeria: 0962/924187  Medici: 0962/924252 - Capo sala: 0962/924135 - Fax: 0962/924188  email: pediatria.po@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  L. Artese  **INFERMIERI:**  G. Ribecco F. Cerrelli  M.T. Bennardi Dell’Aquila  C. Guido Vizza  M. Aprigliano Gualtieri  T. Cannatelli Lopez  D. Passero Gallo | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr.ssa a. Cirisano  Dr. m. Cretella  Dr. g. Frandina  Dr. n. Lazzaro  Dr.ssa c. Pacenza  Dr.ssa a. f. Palermo  Dr. s. Sisia  **ASSISTENTE SOCIALE**:  Dr.ssa E. Nicoscia | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: n. 19 - RICOVERO ORDINARIO: n. 16 - DAY HOSPITAL: n. 3 | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi all’U.O, telefonando allo 0962/924222; * oppure rivolgersi all’Ufficio prenotazioni da lunedì a venerdi dalle 11,00 alle 14,00 , e Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00 chiamando allo 0962/924740     **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| **Gastroenterologia.** |  | | | | |
| **Diabetologia- Endocrinologia** |  | | | | |
| **Eco- cardiografia**  (Bambini >1 anno) | U.O. | Mercoledì  16.00/19.00 | | U.O.  0962/924222 |  |
| **Ecografia**  (Bambini 1/5 anni). |  | | | | |
| **Allergologia e Fisiopatologia Respiratoria** |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. DI PATOLOGIA NEONATALE -- UTIN** Direttore: FF.Dr.Antonio Belcastro  pediatria.po@asp.crotone.it | | | | | |
| **scala B - 2° piano** | | | | | |
| Direzione: 0962/924350 - Medici: 0962/924357 - Capo sala: 0962/924358 –  Corridoio: 0962/924359 - Terapia Intensiva: 0962/924356 - Fax: 0962/924559  email: | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  M. Chiarello  **INFERMIERI:**  **Tornare** | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. A. Belcastro  Dr. M. Bisceglia  Dr.ssa G. Capoano  Dr.ssa C. Chiarello  Dr.ssa S. Giuda  Dr.ssa C. Crugliano  Dr. L. Mesuraca  Dr. V. Poerio  Dr. ssa c. rosso  dr.ssa a. t. sirchia  dr. d. zacchinelli | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: n. 14 - TERAPIA INTENSIVA: n. 4 - | | | | | |
| PATOLOGIA NEONATALE: n. 9 - DAY HOSPITAL: n. 1 | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * rivolgersi all’U.O.   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Ecocardio | U.O. | Martedi  15.00/18.00 | | CUP |  |
| Eco encefalo | U.O. | Giovedi  9.00/12.00 | | CUP |  |
| Eco rene | U.O. | Venerdi  9.00/12.00 | | CUP |  |
| FU neuro evolutivo | SCALA A  I° PIANO | Lun. e Giov.  15.00/18.00 | | Tel. 0962/924564 |  |
| Eco anche | U.O. | Mart.  9.00/12.00 | | CUP |  |

LA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

La Neuropsichiatria Infantile eroga prestazioni ambulatoriali e ospedaliere per i disturbi neurologici, psichiatrici, psicologici dell’età evolutiva; inoltre, concorre, attraverso prestazioni specialistiche di supporto ai Servizi scolastici, a creare le migliori condizioni psicopedagogiche per l’inserimento di alunni in difficoltà o portatori di handicap.

In ambito preventivo, coopera con gli altri servizi dell’A.S.P. attraverso l’elaborazione di programmi indirizzati alla prevenzione primaria e secondaria delle cause di handicap psico-fisico-sensoriale, sviluppando attività di promozione alla salute, di sostegno alla famiglia e di formazione degli operatori coinvolti.

Fornisce, inoltre, interventi specialistici di supporto alle funzioni educative integrative di quella familiare come tutela, affido temporaneo, sia sostitutive nel caso di affidamento e adozione, inserimento del minore in comunità educative.

In ambito riabilitativo coopera, in stretta integrazione con gli operatori del Dipartimento di Recupero e Riabilitazione Funzionale (medici, fisioterapisti), nella formulazione e nella realizzazione dei programmi riabilitativi e partecipa alle iniziative di inserimento sociale dei soggetti portatori di handicap.

Il modello operativo è quello dell’intervento pluriprofessionale ovvero, della collaborazione fra gli operatori del Servizio (neuropsichiatri infantili, psicologi e assistenti sociali) e le altre figure sanitarie e non, che operano nell’età evolutiva, e con il complesso dei Servizi sociali ed educativi degli Enti Local

**Dove rivolgersi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE** Direttore: Dott. S. Bagalà | | | | | |
| padiglione esterno P.O | | | | | |
| Direttore: 0962/924708 - Assistente sociale: 0962/924707 - Fax: 0962/429707  email: direttore.npia@asp.crotone.it | | | | | |
| **Assistente sociale**:  A.S. Pancaro  **PSICOLOGA :**  Dr.ssa P.S. Paterno’  **INFERMIERI:**  T. Poerio  **Psicomotricisite:**  F. COrleone  M. MEndicino | | | **Terapisti di neuromotoria:**  G. Cosentino  M. Barbierato  R. Pulice  **Logopedisti:**  V. Volca  V. Amato  M. Iera  I. Salatino | | |
| **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visite neuropsichiatriche infantili | U.O. | Da Lun. a Ven. 8.00/14.00  Da Lun a Giov.  15.00/18.00 | | U.O. |  |
| Elettroencefalogramma ai minori | U.O. | Da Lun. a Ven.  8.00/14.00  Lun. – Ven.  15.00/18.00 | | U.O. |  |
| **Servizio di Assistenza Sociale:** |  | | | | |
| **Terapia della riabilitazione:** |  | | | | |

# Coord.Consultori Asp DR.L.D’orazio E.mail : coordinamento.consultori@asp.crotone.it

# L'ATTIVITÀ DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE

I **Consultori familiari** sono stati istituiti dalla Legge 405/75 e hanno i seguenti fini:

1. l'assistenza psicologica e sociale per la preparazione alla maternità e alla paternità responsabile, ai problemi della coppia e della famiglia, con riferimento alla problematica minorile (visite ginecologiche, pap-test, corsi di preparazione al parto, assistenza alla gravidanza ecc.);
2. la tutela della salute della donna e del neonato;
3. l'informazione per favorire o prevenire, la gravidanza, consigliando i metodi ed i farmaci adatti;
4. gli adempimenti previsti della L. 194/78, sulla tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza;

**Come funziona**

L'accesso al servizio è diretto. Nei consultori operano in équipe medici specialisti in ostetricia-ginecologia e pediatria, ostetriche, assistenti sanitarie, psicologi e assistenti sociali.

I Consultori nel territorio dell’ A.S.P. si trovano:

**Attività e prestazioni Consultorio Familiare di Crotone  
e.mail:consultori.kr@asp.crotone.it**

**Per la famiglia**  
-Consulenza familiare per problematiche relazionali nella coppia;  
-Consulenza familiare ai genitori con adolescenti per la risoluzione del conflitto intergenerazionale;  
-Interventi di tutela a favore di minori vittime di abuso e/o maltrattamento;  
-Consulenza per affido familiare ed adozione;  
-Interventi di sostegno e consulenza alla coppia con figli minori finalizzata alla riorganizzazione  
familiare,durante le varie fasi della separazione e del divorzio;  
-Collaborazione con le agenzie formative ed enti giudiziari;  
-Psicoterapia alle famiglie, agli adolescenti,al singolo ed alla coppia ;  
-Psicotraumatologia (uso di tecniche per l'elaborazione del trauma);  
-Valutazioni psicodiagnostiche;  
-Servizio di consulenza ,attraverso il numero verde 1522,rivolto alle donne vittime di violenza  
intrafamiliare;  
-Consulenza sessuologica per problematiche sessuali del singolo o della coppia.**Per gli adolescenti**-Interventi nelle scuole di prevenzione del disagio giovanile,per promuovere una sana affettività,  
ed una sessualità responsabile e prevenzione delle malattie a trasmissione sessuale;  
-Consulenza contraccettiva per la prevenzione delle gravidanze precoci e indesiderate;  
-Prescrizione della contraccezione d'emergenza;  
-Informazione sulla fisiologia della riproduzione e sessualità;  
L'accesso è diretto, senza prenotazione , gratuito e nel rispetto dell'articolo 2 della legge 194/78 , il colloquio e la prescrizione di contraccettivi sono garantiti anche ai minori, senza richiedere il consenso dei genitori.**Per la donna**   
Nella gravidanza voluta:  
-Presa in carico della gravida nel percorso nascita con controlli clinici, informazioni sulle  
metodiche dell'umanizzazione del parto e l'analgesia, attraverso incontri individuali e corsi di  
preparazione alla nascita;  
Nella gravidanza desiderata  
-Consulenza alla coppia sulla fisiologia riproduttiva ed informazione sulle procedure di  
procreazione medicalmente assistita;  
-Consulenza ginecologica per esclusione di patologie a carico dell'apparato genitale;-Corsi di accompagnamento alla nascita,e promozione dell’allattamento al senoNella gravidanza non voluta:  
-Consulenza e accoglienza della richiesta di interruzione della gravidanza, datazione della  
gravidanza e rilascio del certificato, controllo post-abortivo e consulenza contraccettiva;  
**Nella menopausa**  
-Informazione individuale e di gruppo sulla fisiologia della menopausa;  
-Consulenza ginecologica, prescrizione esami e counseling nella terapia sostitutiva,sostegno nelle  
problematiche psico-relazionali legate alla menopausa;  
Nella prevenzione dei tumori della sfera genitale femminile  
-Partecipazione allo screening aziendale per il tumore al collo dell'utero(centro prelievi);  
-Esecuzione pap-test su richiesta attiva;  
-visite senologiche;  
-Sostegno e consulenza ginecologica per donne affette da patologia tumorale.**Per i cittadini stranieri**-Sportello di ascolto ed orientamento ai servizi socio-sanitari con mediatore linguistico-culturale;  
- Erogazione di tutte le prestazioni offerte dal servizio

   Equipe multiprofessionale operante presso il Consultorio familiare di Crotone

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dott.ssa Rosetta Barretta | Responsabile aziendale Consultori Asp Crotone | 0962-962931 |
| Dott.ssa Carmela Placco | Dirigente Medico-Ginecologa | 0962-962931 |
| Dott.ssa.Rosa Barretta | Assistente sociale | 0962-924837 |
| Dott.ssa.Maria Mirabelli | Assistente sociale | 0962-924837 |
| Dott.ssa.Adele Scorza | Psicologa | 0962-924835 |
| Sig.Lucrezia Bardascino | Infermiera Prof. | 0962-962931 |
| Sig.Maria M.Liviera Zugiani | Ostetrica | 0962-962931 |

Ubicazione Consultorio Familiare: Via Giovanni Paolo II,260.  
Orari di apertura al pubblico  
Lunedì-Venerdì 8:30-13:00  
Lunedì-Mercoledì 15:30-18:30  
L’accesso al servizio è diretto.  
Le prestazioni erogate sono gratuite ed esenti da ticket.  
Prenotazioni: 0962-962931-Dalle ore 11,30 alle ore 13,00.

**Consultorio familiare di Cirò Marina**Ubicazione:Via Palmiro Togliatti-Presso Poliambulatorio ASP.-Equipe multiprofessionale operante presso il Consultorio familiare di Cirò Marina

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dott.ssa Ammirati Isabella | Assistente sociale | Da Lunedì a Venerdì 8,00-14,00  Lunedì Mercoledì 14,30-17,30 | 0962/372274 |
| Sig.Dati Pina | Ostetrica | Da Lunedì a Venerdì ore 8,00-14,00  Lunedì Mercoledì 14,30-17,30 | 0962 372292 |
| Dott.ssa Forleo Aurora | Psicologa | Martedì ore 8,00-14,00 | 0962- 372273 |
| Dott.ssa Liotti Luigina | Pediatra | Lunedì: Torre Melissa ore 8,00-14,00 ore 15,00-19,00 Cirò Marina  Martedì: Cirò Marina ore 8,00-14,00  Mercoledì: Cirò ore 8,00-14,00 ore 15,00-19,00 Cirò Marina  Giovedì: Melissa ore 8,00-14,00  Venerdì: Strongoli ore 8,00-14,00 | 0962/372261 |
| Dott.ssa Tropea Giuliana | Dir Medico-Ginecologa | Lunedì 8,00 -14,00 / 15,30-17,30  (Previa prenotazione) | 0962/372270 |
| Sig.Zumpano Stella | Ass.Amministrativa | Da lunedì a Venerdì 8,00-14,00  Lunedì e mercoledì 14,30-17,30 | 0962/372260 |

**Attività e prestazioni Consultorio Familiare di Cirò Marina**

* Visite pediatriche e bilancio salute,visite pre-vaccinali
* Informazione e consulenza per la procreazione responsabile
* Prevenzione dei tumori femminili (visite,pap-test,visita senologica)
* Procedure per l’interruzione volontaria di gravidanza (I.V.G.)
* Visite ed ecografie ostetriche
* Ecografie ginecologiche
* Consulenza contraccettiva e prescrizioni contraccettivi
* Rimozione IUD
* Consulenza e trattamento climaterio e menopausa
* Informazione sulla sterilità di coppia
* Consulenze sociali
* Adozioni nazionali e internazionali
* Affidamento familiare di minori
* Consulenza e trattamento problematiche minorili anche per conto delle autorità giudiziarie.
* Mediazione familiare
* Consulenza psicologica e sostegno psico-terapeutico

**Consultorio di Petilia Policastro**

Ubicazione del servizio:Via Manche,s,n- Tel. 0962/432882

Equipe multiprofessionale operante presso il Consultorio familiare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dott.ssa Calabrò Rosa | Psicologa- Responsabile del Servizio | 0962 434880 | Da Lunedì a Venerdì 8,00/14,00  Lunedì/Mercoledì 14,30,18,30 - |
| Dott.ssa Fratto Antonella | Assistente sociale | 0962 432882 | Da Lunedì a Venerdì 8,00/14,00  Lunedì/Mercoledì 15,,18,00 |
| Dott.ssa Lioi Pasqualina | Ginecologa, Specialista ambulatoriale | 0962-434404 | Lunedì dalle 8,30 alle ore 14,00/ 14,30-17,00  Mercoledì dalle ore 12,00 alle 17,00  Giovedì dalle ore 8,30 alle ore 14,30 |
| Sig.Mario Ierardi, | Amministrativo |  | 18 h.settimanali |

Attività Prevalenti

Percorso nascita:

* Assistenza e consulenza preconcezionale
* Assistenza e tutela della gravidanza
* Assistenza al puerperio.-
* Prevenzione oncologica:Screening per la prevenzione del tumore del collo dell’utero e della mammella.
* IVG (Interruzione Volontaria della Gravidanza)
* Procreazione responsabile
* Prevenzione dei disturbi del climaterio e della menopausa
* Sostegno psicologico e sociale al singolo,alla coppia,alla famiglia
* Percorsi di sostegno,consulenza e di educazione alla salute agli adolescenti
* Adozione,matrimonio minori e affido familiare
* Mediazione familiare e sostegno alla genitorialità
* Interventi di prevenzione,consulenza e trattamento in ordine alla problematica minorile,anche per conto dell’autorità giudiziaria.

**Consultorio di Roccabernarda**

Ubicazione del servizio:Viale Trieste,s.n- Tel. 0962/555801  
Equipe multiprofessionale operante presso il Consultorio familiare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dott.ssa Gentile Maria | Assistente sociale | 0962-555801 | Lunedì e Venerdì 8,00/14,00 |
| Dott.ssa Lioi Pasqualina | Ginecologa, Specialista ambulatoriale | 0962-555801 | Mercoledì dalle ore 8,30,00 alle 17,300 |

**Consultorio di Cutro**Ubicazione: Via Giovanni XXIIITel. 0962-771211Equipe multiprofessionale operante presso il Consultorio familiare di Cutro

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dr. Giona Silvestro | Ginecologo | Mercoledi’ | 8,30 -17,30 |
| Dott.ssa .Bruni Giuseppina | Ostetrica | Da lunedi a Venerdi  Lunedì Mercoledì | 15,30-17,30 |

Attività e prestazioni Consultorio Familiare di Cutro

* Visite ginecologiche
* Controlli terapia
* Sostegno della donna in condizioni di bisogno fisiologico
* Pap-test .
* Corsi di accompagnamento al parto
* Accoglienza alla gravida a basso rischio
* Assistenza all’allattamento  al seno
* Assistenza della paziente ginecologica
* Attività di consulenza in ambito scolastico

**Consultorio familiare di Strongoli**

Ubicazione:Via Vigna del Principe- Tel.0962-89136  
Equipe multiprofessionale operante presso il Consultorio familiare di Strongoli

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dott.Giona Silvestro | Medico Ginecologo | Lunedì | 8,00 -11,00 |
| Dott.ssa Forleo Aurora | Psicologa | Lunedì-Mercoledì-Giovedì-Venerdì  Lunedì -Mercoledì | 8,00-14,00  15,00-18,00 |
| Sig.Leotta Silvana | Puericultrice | Lunedì-Mercoledì- Venerdì | 8,00-14,00  15,00-18,00 |
| Dott.ssa Liotti Luigina | Pediatra | Venerdì | 8,00-14,00 |

Attività e prestazioni Consultorio Familiare di Strongoli

Ginecologo:

* Visite Eco ginecologiche
* Eco ostetriche
* Consulenze

Pediatra

* Visite pre-vaccinali
* Controlli crescita e bilanci salute

Psicologa:

* Accoglienza,
* colloqui psicologici individuali,familiari,di coppia,minori,
* psicoterapia individuale,familiare e di coppia,
* consulenze telefoniche

Puericultrice:

* Accoglienza,
* Assistenza al ginecologo,
* Assistenza al pediatra,
* Certificati di vaccinazione.

ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA

### **U.O. FARMACIA**

Responsabile: Dott.ssa G.Scalise  
farmaciapokr@asp.crotone.it

# piano terra – lato scala A

Tel.: 0962/924171 - 0962/924180

EQUIPE FARMACISTI:

dr. c. celia

Dr.ssa A. Meo

dr.ssa a. m. paoletti

Il servizio di farmacia interno del P.O. di Crotone, programma, coordina e garantisce l’assistenza farmaceutica nell’ambito delle U.O. e nei sevizi dello stesso P.O., nel Servizio 118, nella Dialisi Peritoneale,e fornisce materiale sanitarioper il campo profughi.

Assicura inoltrela distribuzione diretta, senza pagamento di Ticket, di farmaci per gli assistiti che vengono dimessi dalle U.O. di degenza e dopo la Visita Specialistica Ambulatoriale.

Distribuzione: Piano Terra

Orario: da Lunedì aVenerdì 08.30 – 13.30 Sabato 08.30 – 12.30

**SERT**

Resp. Dott. Giuseppe PALUCCI

sert@asp.crotone.it

Sede: via Parini Telefono:0962/924211 - Fax:0962/924211

La Legge n. 162 del 1990 prevede l'attivazione presso ogni A.S.P. di un Servizio "*per la prevenzione, la cura e la riabilitazione degli stati di tossicodipendenza e alcooldipendenza*", che ha assunto la sigla **SER.T.**

Il Dipartimento delle Dipendenze ha per finalità la programmazione, il coordinamento e la verifica, sotto il profilo quali/quantitativo, delle attività di prevenzione, assistenza, cura e riabilitazione delle dipendenze patologiche.

Le strutture operative aggregate nel dipartimento delle dipendenze sono definite:

* **Unità Operativa Tossicodipendenze (Sert) e Alcologia;**
* **Unità Operativa Osservatorio delle Dipendenze;**
* **Unità Operativa Assistenza Penitenziaria.**

Il Dipartimento delle Dipendenze, nell’ottica dell’integrazione all’interno del comparto sanitario con i Servizi Sociale e con gli altri Enti (Pubblici o Privati) che operano sul territorio, si occupa degli interventi legati al consumo di droghe e di tutte le sostanze d’abuso incluse quelle legali: alcool, tabacco e farmaci.

Le attività dipartimentali non si basano solo su una concezione dell’uso/abuso/dipendenza di sostanze come “patologia unica” ma su una visione più ampia e problematica della quale consegue una risposta assistenziale altrettanto articolata che coinvolge altre Unità Operative e/o Servizi sia a livello ospedaliero che territoriale.

Al Dipartimento compete la programmazione e la valutazione degli interventi di prevenzione, terapeutici, di tutela della salute, del reinserimento sociale e della progettazione mirata con l’integrazione delle attività svolte dall’ Azienda con le strutture accreditate (Comunità terapeutiche) e le altre Aministrazioni del territorio.

Il Dipartimento è articolato nel suo interno in tre Unità Operative:

* Il servizio per le Tossicodipendenze;
* Unità Operativa Alcologia e patologie correlate;
* Unità Operativa Osservatorio delle Dipendenze.

|  |
| --- |
| **SERT** |
| **U. O. SERT E ALCOLOGIA - OSSERVATORIO DIPENDENZE** |
| **Direttore:** Dott. G. Palucci |
| Sede: via Parini Telefono: 0962/924211 |
| **EQUIPE:**  DR.SSA A. CERNUNZIO  DR. G. MESORACA  **PSICOLOGI**  DR.SSA E. BELCASTRO  DR. L. TRICOLI  **SOCIOLOGO:** DR. D. CAPRIA |
| **PRESTAZIONI** |
| 1. Pronta accoglienza e diagnosi; 2. Terapie farmacologiche specifiche con il monitoraggio clinico e di laboratorio; 3. Screening delle patologie correlate all’uso di sostanze legali ed illegali; 4. Psicodiagnosi ed attività di sostegno e counselling; 5. Focal point della ricerca epidemiologica e sociale; 6. Prevenzione primaria; 7. Psicoterapia; 8. Prestazioni riabilitative e di recupero: 9. Collaborazione con le agenzie di reinserimento sociale e lavorativo e con le comunità terapeutiche; 10. Collaborazione con le U.O. del Presidio Ospedaliero per gli aspetti di disintossicazione . |
|  |

**Dipartimento di Salute Mentale.**

Direttore: Dott. S. Torchia

E-mail: sergio.torchia@asp.crotone.it

**1. Unità Operativa di Servizio Psichiatrico**

**Diagnosi e Cura;**

1. **Centri di Salute Mentale**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDIO OSPEDALIERO “S. Giovanni di Dio” DI CROTONE** | | | | | |
| **U.O. DI SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA** Direttore: Dott. Torchia | | | | | |
| **scala A - 3° piano** | | | | | |
| Telefono: 0962/924245 - Capo Sala: 0962/924447  Medici: 0962/924246 – 4442 - Psicologi: 0962/924453 - Fax: 0962/924247  email: sergio.torchia@asp.crotone.it | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  C. Franco   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **INFERMIERI** | | | | S. Straface | R. Maddente | F. Cassano | | M.G. Scicchitano | F. Tallarico | A. Pedace | | F. Lidonnici | Giovanni Pignolo | Gaetano Pignolo | | P. Squillaci | L. Brugnano | F. Urso | | Rosa Rizzo | Rosalba Rizzo | N. Vulcano | | O. Filippello | S. Prestinice |  | | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. T. Andreoli  Dr.ssa A. Caputo  Dr.ssa R.N. Frandina  Dr.ssa C. Marramao  Dr. C. Rogolino  DR. M. G. ROSSI  **PSICOLOGI:**  Dr.ssa L. Iembo  Dr.ssa M.G. Russo  Dr.ssa S. Turrà  Dr.ssa G. VInci | | |
| **RICOVERI** | | | | | |
| POSTI LETTO TOTALI: n. 16 - RICOVERO ORDINARIO: n. 14 - DAY HOSPITAL : n. 2 | | | | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotare** esami e/o visite specialistiche occorre:   * Rivolgersi all’U.O. telefonando allo 0962/924245/924447;   **Il pagamento** del ticket o comunque la vidimazione dell’impegnativa va eseguita presso il l’Ufficio ticket dell’Ospedale o presso le Saub del territorio. | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| **Attività Ambulatoriale:**  - Psicologiche,  - Psichiatriche. | U.O. | Da Lun. a Ven.  10.00/13.00  17.00/20.00 | | U.O. |  |

# L'ASSISTENZA PSICHIATRICA.

**Il Dipartimento di Salute Mentale (DSM)** ha il compito di garantire la programmazione e la coordinata attuazione degli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione, della sofferenza psichica nella popolazione adulta.

Gli interventi prioritari che il Dipartimento deve svolgere sono quelli – come precisa il Progetto Obiettivo Nazionale “Tutela della Salute Mentale” del 22 novembre 1999 – relativi ai disturbi mentali gravi, da “cui possono derivare disabilità tali da compromettere l’autonomia e l’esercizio dei diritti di cittadinanza, con alto rischio di cronicizzazione e di emarginazione sociale”.

Tali interventi sono erogati dal Dipartimento tramite: le strutture territoriali; le strutture semi­residenziali; le strutture residenziali e i presidi ospedalieri.

Nell’espletamento di questi compiti, il Dipartimento può avvalersi del supporto del privato sociale, della rete del Volontariato e delle Associazioni dei Familiari.

**Queste attività, nell’ASP MAGNA GRECIA, fanno capo, oltre che al “Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura”, presente all’interno del P.O., anche ai tre Centri di Salute Mentale presenti sul territorio,ed esattamente nel Distretto di Crotone, Cirò Marina: e in quello di Mesoraca.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Distretto di Crotone** | | | | | |
| **CENTRO DI SALUTE MENTALE**  Direttore: Dott.ssa L. Suffredini  csm.kr@asp.crotone.it | | | | | |
| Sede : via Tufolo | | | | | |
| Telefono: 0962/ 0962/924506 – 07 Fax: 0962/966083 | | | | | |
| **CPSE (CAPO SALA):**  **INFERMIERI:** | | | **EQUIPE MEDICA:**  Dr. s. fico  Dr.ssa p. rotella  Dr.ssa l. rizza  dr. p. sesti  Dr. c. surace  Dr.ssa l. tiano  **psicologi:**  dr.ssa g. galea  dr.ssa m.t. laino  dr..ssa c. marchio  dr.ssa m. perla  dr.ssa g. virzi  **assistente sociale:**  dr.ssa a. aiello ratta’ | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotazione telefoniche** occorre chiamare i numeri sopra citati  . | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita Psichiatrica |  |  | |  |  |
| Visita Psicologica |  |  | |  |  |
| Consulenze |  |  | |  |  |
| Psicoterapia individuale-coppia-familiare |  |  | |  |  |
| Psicodiagnostica |  |  | |  |  |
| Centro diurno |  |  | |  |  |
| Day Hospital |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Distretto di Cirò Marina** | | | | | |
| **CENTRO DI SALUTE MENTALE**  Direttore: Dr.ssa R. Milano | | | | | |
| Sede : D.S.B. Piazza Mazzini 17 | | | | | |
| Telefono Fax: 0962/ 0962 66.52.46 | | | | | |
| **Medici :** Dr. M. Cozza  Dr .N. Tarsia  **Ass. Sociale**   * Dr. E Bolgan * Dr.ssa G. Malagrinò | | | **Psicologi:**   * Dr.ssa  L. Lucente * Dr.ssa T. Potenzone | | |
| **PRENOTAZIONE** | | | | | |
| Per **prenotazione telefoniche** occorre chiamare  . | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita Psichiatrica |  |  | |  |  |
| Visita Psicologica |  |  | |  |  |
| Consulenze |  |  | |  |  |
| Psicoterapia individuale |  |  | |  |  |
| Psicoterapia familiare-relazionale |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Distretto di Mesoraca** | | | | | |
| **CENTRO DI SALUTE MENTALE**  Direttore: Dr.ssa M.A. Altimari | | | | | |
| Sede : D.S.B. Via loc. Campizzi | | | | | |
| csm.mesoraca@asp.crotone.it | | | | | |
| **Dirigenti Medici:**   * Dr. S. M. Cosenza * Dr. ssa C. Cannavò   **Ass. Sociale**   * Dr.ssa M. Gentile | | | **Psicologi:**   * Dr. A. LOMBARDO * Dr. A. MANGANO * Dr. D. PUGLIESE   **CPSE  (CAPO SALA):**   * G. Arcuri | | |
|  | | | | | |
| Responsabile:      Tel. 0962/498132 Medici:                     Tel. 0962/498128 Psicologi:                 Tel. 0962/498131 - 74 Capo Sala               Tel. 0962/498129 | | | | | |
| **AMBULATORI** | | | | | |
| **PRESTAZIONE** | **SEDE**  **EFFETTUAZIONE** | **ORARIO**  **PRESTAZIONE** | | **PRENOTAZIONE** | **TEMPI D’ATTESA** |
| Visita Psichiatrica |  |  | |  |  |
| Visita Psicologica |  |  | |  |  |
| Consulenze |  |  | |  |  |
| Psicoterapia individuale |  |  | |  |  |
| Psicoterapia familiare-relazionale |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE CON L’ASP DI CROTONE PER L’EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA

# CASA DI CURA SANT’ANNA

Sede: via Siria , Loc. Poggio Pudano –Crotone

Dir.Generale: Dr.ssa Pina Pirozzi

Dir. Sanitario: Dr. Paolo Scola

Dir. Amministrativo: Dr. G. Pugliese

Centralino Poggio Pudano

Telefono 0962/9466

Fax 0962/946640

Centralino v. Siria

Telefono 0962/23973

Fax 0962/23297

Ufficio Ricoveri

Telefono 0962/26580

Fax 0962/23297

Uff. Amministrativi

Telefono 0962/27579

Fax 0962/23297

Sito www.istitutosanta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  | Discipline |  | Riabilitazione intensive n. pl 60 | |  | | Lungodegenza Specializzata n. pl 50 | |  | |  | | Unità di Risveglio n. pl 10 | |  | | Unità gravi cerebrolesi n. pl 20 | |  |  |  | Riabilitazione intensiva DH n. pl 8 |   **CASA DI CURA ROMOLO HOSPITAL**  Sede: Via Loc. Cupole –Rocca Di Neto (KR)  Direttore Sanitario :  Informazioni – Amministrazione – Degenti prima classe: 0962/80322  Degenti Reparti –0962/80604  Fax: 0962/80024  Sito: [http://www.romolohospital.com](http://www.romolohospital.com/)  E-mail: [romolo.hosp@libero.it](mailto:romolo.hosp@libero.it)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  | Discipline |  | Urologia n. pl 30 | |  | | Urologia DH n. pl 3 | |  | | Riabilitazione intensiva uro/resp. n. pl 12 | |  | | Riabilitazione intensiva uro/resp. DH n. pl 2 | |  |  |  | Prestazioni APA e PAC oculistica-urologia | |  |  |
| **CASA DI CURA SANTA RITA**  Sede: Via Roma, 227 –Cirò Marina (KR)  Direttore: Telefono: 0962/31078/371242  Fax: 0962/31110  E-mail: [**santarita@casadicurasantarita.191.i**](mailto:santarita@casadicurasantarita.191.it) | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  | Discipline |  | Chirurgia Generale DAY Surgery n. pl 3 | |  | | Chirurgia Generale n. pl 30 | |  | | Lungodegenza n. pl 14 | |  | | Prestazioni APA e PAC Chir. Gen.- Ocul.- Med Gen. | |  | | Prestazioni APA e PAC Ostetricia e Ginecologia | | |  |

|  |
| --- |
| SERVIZI AMMINISTRATIVI e SANITARI  L'ASP Magna Grecia di Crotone, oltre ad erogare prestazioni sanitarie, svolge anche attività di natura prettamente amministrativa, attraverso: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **DIPARTIMENTO COORDINAMENTO TECNICO**  **AREA SERVIZI AMMINISTRATIVI**  ***DIRETTORE:Dr.F.Loria*** dipartimentoareaamministrativa@asp.crotone.it | | ***SEDE: Via M. Nicoletta, Crotone*** | |  | | In relazione agli indirizzi ed alle linee strategiche stabilite dalla Direzione Generale in materia di attività e servizi amministrativi, le specifiche funzioni di coordinamento, programmazione, valutazione e controllo delle attività amministrative, sono assicurate dal dipartimento di coordinamento tecnico area amministrativa, che:   * Dirige il dipartimento; * Formula proposte ed esprime pareri alla direzione strategica in materia di servizi amministrativi anche ai fini della elaborazione di programmi, direttive o atti di organizazione dell’attività amministrativa; * Cura l’attuazione dei piani, dei programmi e delle direttive, definite dalla Direzione Generale, in materia di attività ed organizzazione dei servizi amministrativi; * Concorre alla definizione degli obiettivi ed all’assegnazione delle risorse complessive agli uffici amministrativi verificandone i risultati di gestione; * Dirige, verifica e controlla l’attività dei dirigenti assegnati alle articolazioni organizzative interne al dipartimento; * Svolge la funzione di vigilanza e verifica sulle attività degli uffici amministrativi afferenti al dipartimento; * Adotta gli atti di gestione del personale assegnato alla struttura dipartimentale e provvede, nel rispetto di quanto stabilito dai contratti collettivi nazionali ed integrativi locali, all’attribuzione dei trattamenti economici accessori spettanti al personale.   L’articolazione organizzativa degli uffici amministrativi centrali dell’’Azienda si compone dei **seguenti uffici;**   |  | | --- | | * **Ufficio affari generali** * **Ufficio risorse umane** * **Ufficio attività tecniche e patrimonio** * **Ufficio programmazione economico-finanziaria e ragioneria** * **Ufficio acquisizione beni e servizi** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UFFICIO AFFARI GENERALI**  ***RESPONSABILE: Rag. Anna Giordano***  ***SEDE: Struttura “Il Granaio”*** anna.giordano@asp.crotone.it   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Nome dipendente*** | ***numero*** | ***servizio*** | |  |  |  | | ***Cosentino Walter*** | ***0962/924813*** | ***Uff. ass. e contratti*** | | ***Dr.ssa Giordano Anna*** | ***0962/924882*** | ***Dirigente aff. generali*** |   ***Tel: 0962/924805 - Fax: 0962/924816*** |
| |  | | --- | | * ***Contratti e assicurazioni*** | | * ***Segreteria Generale*** | |

|  |
| --- |
| **UFFICIO RISORSE UMANE** |
| ***Direttore: Dr. Franco Loria***  ***SEDE: Struttura “Il Granaio”***  ***Tel: 0962/924980 Fax:0962/924879***  ***E-mail:***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **D.SSA BELFIORE *TEL\FAX*** | **0962/924073** | **STATO GIURIDICO** | | **BORRELLI MARISA** | **0962/924980** | **UFF. CONCORSI** | | **CRISTIANO IDA** | **0962/924075** | **RILEV. PRESENZE** | | **DATTOLO SALVATORE** | **0962/924983** | **CONTABILITA'** | | **FOGLIA DR. MARIO** | **0962/924071** | **RESP. SERVIZIO SOCIALE** | | **FRANCO EMANUELE** | **0962/924800** | **AFFARI GENERALI** | | **GAMBINO MAURO** | **0962/924070** | **UFF. PENSIONI** | | **LORIA DR.** | **0962/924841 - 4842** | **RESP. RISORSE UMANE** | | **MACRI LOREDANA** | **0962/924867** | **UFF. LEGALE** | | **MANNARINO ESTERINA** | **0962/924072** | **UFF. CAUSE DI SERVIZIO** | | **MORABITO MARIA** | **0962/924838** | **UFF. PENSIONI** | | **OLIVERIO MARA** | **0962/924983** | **UFF. CONTABILITA'** | | **OLIVERIO MASSIMO** | **0962/924980** | **UFF. PIANTA ORGANICA** | | **PALUCCIO ANNA** | **0962/924883** | **STATO GIURIDICO** | | **RIOLO ROSA** | **0962/624981** | **CONTABILITA'** | | **RIZZUTO ENZA** | **0962/924864** | **STATO GIURIDICO** | | **ROMANO R. *TEL \ FAX*** | **0962/924074** | **RILEV. PRESENZE** | | **SALVATICI D.SSA R.** | **0962/924846** | **UFF. PERSONALE** | | **SORVILLO F.  *FAX*** | **0962/924817 - 18** | **PROTOCOLLO** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UFFICIO ATTIVITA’ TECNICHE E PATRIMONIO**  ***SEDE:***  ***Struttura “Il Granaio”***  ***responsabile: DR.F.Bennardo architetto.bennardo@asp.crotone.it***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Nome dipendente*** | ***Numero*** | ***Servizio*** | | ***Galdieri*** | ***0962/924068*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Scavelli Giuseppe*** | ***0962/924832*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Crugliano Fortunato*** | ***0962/924069*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Antonio Monte*** | ***0962/924801*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Catroppa Rosario*** | ***0962/924802*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Russelli Lucio*** | ***0962/924803*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Catanzaro Vincenzo*** | ***0962/924804*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Giordano Caterina*** | ***0962/924806*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Ciccopiedi Patrizia*** | ***0962/924807*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Grillo Francesco*** | ***0962/924808*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Stefano Greca*** | ***Tel.: 0962/924810***  ***Fax: 0962/924809*** | ***Ufficio Patrimonio*** | | ***Truncè Romoaldo*** | ***0962/924811*** | ***Ufficio Patrimonio*** |   ***Tel: 0962/924812 - Fax:*** |
|  |
| |  | | --- | | * ***Uff. Gestione Patrimonio, studi e progetti*** | | * ***Uff. Funzioni, lavori, manutenzione e sicurezza*** | | * ***Uff. Ingegneria Clinica*** | |

|  |
| --- |
|  |
| **UFFICIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA E RAGIONERIA** |
| ***SEDE:***  ***Struttura “Il Granaio”*** |
| ***RESPONSABILE: ad interim Dr. G. Fico pino.fico@asp.crotone.it*** |
| ***Tel: 0962/924065***  ***Fax:0962/924076*** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Nome dipendente*** | ***Numero*** | ***Servizio*** | | ***Sellaro Patrizia*** | ***0962/924050*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Ventura Francesco*** | ***0962/924052*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Chiriaco Armando*** | ***0962/924053*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Costantini Amelia*** | ***0962/924054*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Garzieri Rita*** | ***0962/924055*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Garzieri Francesco*** | ***0962/924056*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Iedà Vito*** | ***tel.: 0962/924057***  ***fax: 0962/924058*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Brugellis Salvatore*** | ***0962/924059*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Valenti Roberto*** | ***0962/924060*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Cocchiero GIovanni*** | ***0962/924061*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Corasaniti Simona*** | ***0962/924062*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Talarico Angela*** | ***0962/924063*** | ***Ufficio Ragioneria*** | | ***Perri Mario*** | ***0962/924064*** | ***Ufficio Ragioneria*** | |

|  |
| --- |
|  |
| **UFFICIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI** |
| ***SEDE:***  ***Struttura “Il Granaio”*** |
| ***Direttore: Dr.ssa P grandinetti provveditorato@asp.crotone.it*** |
| ***Tel: 0962/924990 Fax:0962/924992***  ***E-mail:***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **INGAROZZA Dr PIERO** | **0962/92 4991** | **RESPONSABILE** | | **BONAVENTURA** | **0962/924990** | **LIQU. FATTURE** | | **CODISPOTI** | **0962/924984** | **UFFICIO CASE** | | **CRUDO LINDA** | **0962/92 4985** | **UFFICIO GARE** | | **ARACRI SANTINO** | **0962/924988** | **LIQU. FATTURE** | | **PIGANELLI MARIO** | **0962/924992** | **UFF.GARE** | | **PINO BASILE** | **0962/924884 - Fax 4985** | **UFFICIO GARE** | | **ROMANO VITTORIA** | **0962/924993 – 4987** | **UFF. PROVVEDIT.** | | **SCALISE CAROLINA *FAX*** | **0962/924992** | **UFFICIO ORDINI** | | **SORRENTINO LEOPOLDO** | **0962/924989** | **LIQU. FATTURE** | | **TIGANO ANASTASIA** | **0962/92 4887** | **UFFICIO ORDINI** | |
|  |

**UFFICIO CUP - TICKET**

COME SI PRENOTA NELL’ASP MAGNA GRECIA

Per prenotare esami e/o visite specialistiche occorre rivolgersi direttamente allo **“Sportello** CUP**”** , ubicato nel padiglione esterno del P.O. di Crotone, oppure per quelle prestazioni della cui prenotazione se ne occupa l’Unità Operativa interessata (Radiologia, Medicina Nucleare, Gastroenterologia), bisogna rivolgersi all’ambulatorio o ai numeri di telefono stabiliti, (nelle schede di ogni U.O. riportate precedentementedi sono contenute queste informazioni).

**L’Ufficio Ticket è l’ufficio presso il quale tutta l’utenza deve recarsi prima di eseguire qualsiasi prestazione.**

**  **

|  |
| --- |
| **UFFICIO CUP - TICKET** |
| **urp@asp.crotone.it** |
| **Ubicazione :** Padiglione esterno al P.O. |
| **OrarioTicket: da Lunedì a Sabato -**  dalle 7:30 alle 12:15  **Martedì e Giovedì-**  dalle 15: 00 alle 18:00  **Orario CUP: da Lunedì a Sabato-**  dalle 8.00 alle 12:15  **Martedì e Giovedì -**  dalle 15: 00 alle 18:00 |
| **Ticket Telefono**: 0962/924736 -  **CUP Telefono: 0962/924740 - 924742** |