



CENTRO  
CLINICO  
DIAGNOSTICO

**G.B. Morgagni**  
CASE DI CURA S.r.l.

**PRESIDIO DI CATANIA**

***POLISPECIALISTICO***



Aprile 2024

## Guida ai Servizi

VIA DEL BOSCO, 105 - 95125 CATANIA

Contatti Presidenza Policlinico: 095 238256 - 095 238426 - 095 238 245

Direzione Sanitaria: 095 238235

- Tel. 095 238111 opzione
- 1 - Ricoveri
  - 2 - Prenotazioni e accertamenti diagnostici
  - 3 - Assicurazioni e Check Up
  - 4 - Segreteria Aziendale
  - 9 - Centralino

presidenza@morgagni.it - [www.policlinicomorgagni.it](http://www.policlinicomorgagni.it)



Il Policlinico “G.B. Morgagni” Case di Cura S.r.l. inizia la sua attività nel febbraio 1972, su precedente esperienza nella Casa di Cura San Giuseppe in Lavina che aveva operato dal 1963 al 1966 ad Aci Bonaccorsi (CT) e successivamente a Catania nell'attuale area Via del Bosco 105, fino al 1969, anno in cui demolita la vecchia struttura, fu costruita l'attuale, grazie a donazione del Prof. Emilio Castorina (1900-1978). È organizzata al fine di operare con finalità diagnostica e terapeutica in regime ambulatoriale o di ricovero.

Persegue inoltre finalità scientifica.

Il Policlinico è intitolato a Giambattista Morgagni.

Giambattista Morgagni, anatomico e medico, nacque a Forlì il 25 febbraio 1682. A 19 anni si addottorò in filosofia e medicina a Bologna. Nel 1712 fu chiamato a Padova a insegnare Medicina nello Studio Universitario.

Eccelse negli studi anatomici occupandosi di struttura di laringe, cuore, organi genitali, ghiandole, organi di senso.

Fu anatomo-patologo e medico, eccellendo nelle cardiopatie e nelle patologie vascolari. Descrisse, per primo, il caso di Anastasio Poggio, sacerdote di 68 anni, da inquadrare nella patologia del blocco atrio ventricolare, quella che oggi si cura col pace-maker, ancora denominata MAS cioè sindrome di Morgagni e associata più tardi ai nomi di Adams e Stokes.

La sua opera più celebre è il libro in 5 volumi “De sedibus et causis morborum per anatomen indagatis”. Gran merito scientifico del Morgagni fu propugnare il metodo della osservazione anatomica per giustificare il sintomo, nel tempo in cui dominavano in medicina concetti astratti, più filosofici-metafisici, che anatomo patologici.

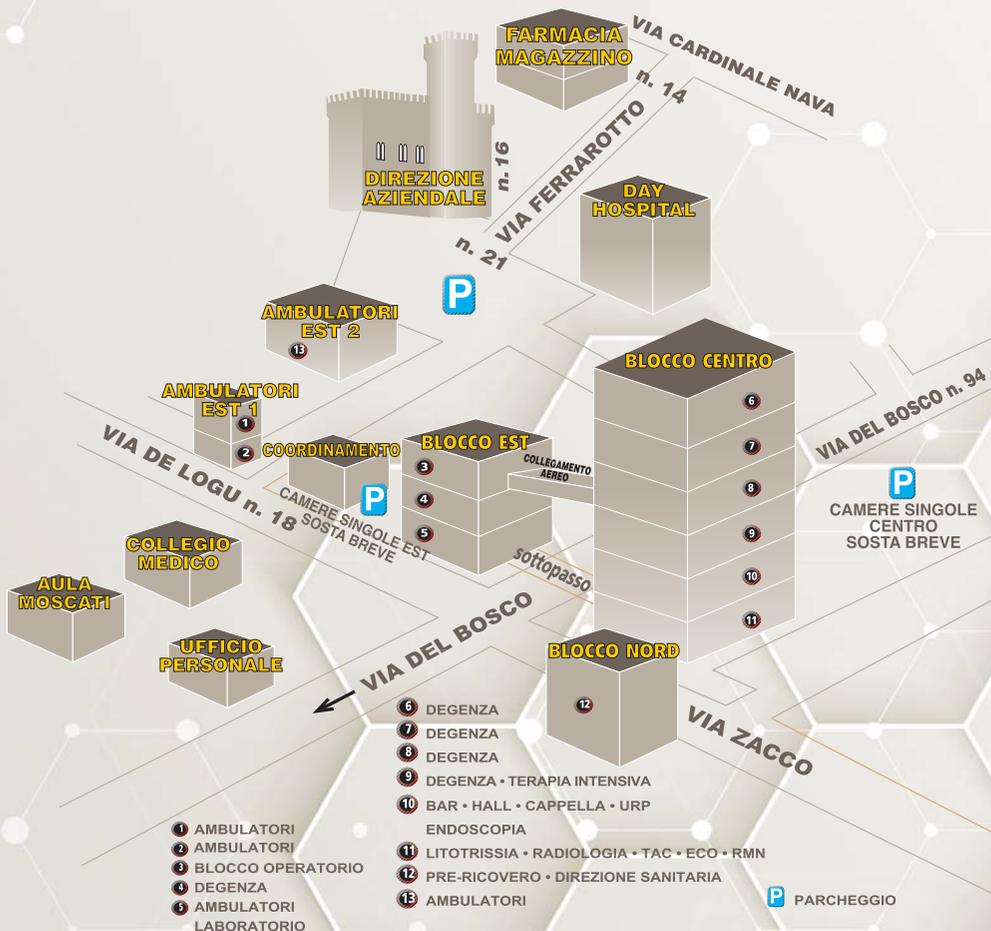
Morì il 5 dicembre 1771.



Casa di cura Polispecialistica accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale.

**Unità funzionali:** Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Neurochirurgia, Cardiologia, Oncologia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Urologia, Terapia Intensiva, Lungodegenza, Medicina Generale, Day Hospital Polispecialistico.

- ◀ 7 SALE OPERATORIE CON SALE PREPARAZIONE E RISVEGLIO
- ◀ TERAPIA INTENSIVA
- ◀ 1 SALA PER LITOTRISSIA EXTRACORPOREA
- ◀ 2 SALE DI RADIOLOGIA
- ◀ CARDIO TAC 64 SLIDE
- ◀ RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE
- ◀ STAZIONI ECOGRAFICHE
- ◀ MAMMOGRAFO
- ◀ MOC
- ◀ LABORATORIO DI ISTO-CITO-PATOLOGIA DIAGNOSTICA
- ◀ LABORATORIO DI ANALISI
- ◀ LABORATORIO DI RICERCA
- ◀ AMBULATORI POLISPECIALISTICI





## Ambulatori Specialistici

- « Allergologia
- « Angiologia
- « Cardiologia
- « Chirurgia Generale
- « Chirurgia Della Mano
- « Chirurgia Della Tiroide
- « Chirurgia Vascolare
- « Chirurgia Pediatrica
- « Chirurgia Toraco-Polmonare
- « Dermatologia
- « Diabetologia
- « Endocrinologia
- « Gastroenterologia
- « Immunologia
- « Infettivologia
- « Internistica
- « Neurologia
- « Neurochirurgia
- « Oncologia
- « Ortopedia
- « Otorinolaringoiatria
- « Pneumologia
- « Proctologia
- « Psicologia
- « Urologia

*Il curriculum di ogni Specialista può essere tratto dal portale: [www.policlinicomorgagni.it](http://www.policlinicomorgagni.it)*



**LILT**

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI

*Prevenzione primaria - Prevenzione secondaria  
Nutrizione*

A photograph of a surgical team in an operating room, viewed from above. The team consists of several surgeons wearing blue scrubs, masks, and caps. They are focused on a patient lying on the operating table. A large, circular surgical light fixture with multiple glowing blue-tinted lamps is positioned above them, illuminating the scene. The overall atmosphere is clinical and professional.

## Dipartimento di Chirurgia

### UNITÀ FUNZIONALI

#### « CHIRURGIA GENERALE

- Addome Parete
- Bariatrica
- Gastroenterologia (Stomaco - Vie Biliari - Pancreas - Colon Retto)
- Oncologica
- Pediatrica
- Proctologica
- Tiroide

#### « UROLOGIA

#### « OTORINOLARINGOIATRIA

#### « ORTOPEDIA

- Protesica
- Traumatologica
  - Modulo Mano
  - Modulo Piede

#### « NEUROCHIRURGIA

#### « CHIRURGIA PLASTICA

#### « TERAPIA INTENSIVA

## Dipartimento di Medicina

### UNITÀ FUNZIONALE

- « Medicina Interna
- « Lungodegenza
- « Cardiologia
- « Oncologia

## Servizio di Diagnostica Strumentale

- « Radiologia
- « Tomografia Computerizzata
- « Risonanza Magnetica
- « Ecografia
- « Moc
- « Laboratorio Analisi
- « Istopatologia

*Specialisti Operatori presso i Dipartimenti  
e Servizi Diagnostici: N° 234*

## In regime Assicurativo operano:

- ☛ Aon Hilt
- ☛ Allianz AWP
- ☛ Allianz Health (Pulse)
- ☛ Allianz (SAS)
- ☛ Assirete (Day Medical - Assirecre)
- ☛ Blue Assistance (Reale Mutua - Egida - Fasi - Pegasus - Zurich Vita - Clinica Amica)
- ☛ Cesare Pozzo
- ☛ Health Assistance (ex Coop Salute)
- ☛ Double You S.r.l.
- ☛ Easywelfare
- ☛ Europe Assistance Service (Toro - Cattolica - Cattolica On line - Zurigo - Maeci - Duomo - Assitalia - Gruppo Fiat - Cattolica Previdenza - Gruppo Unicredit)
- ☛ Fondo Salute - Cesare Pozzo
- ☛ Generali Weilon S.C. ARL
- ☛ International S.O.S. - Tricare
- ☛ Inter Partner Assistance (Axa Assicurazioni)
- ☛ Mapfre Warranty (Cattolica - Fondo Inarcassa)
- ☛ Medical Italia S.r.l.
- ☛ Medic4all
- ☛ Med 24
- ☛ Migliore Salute
- ☛ Mondial Assistance  
(Assitalia - Gan Italia - Meie - Maeci - La Nazionale - Prevised Duomo - Liguria)
- ☛ My Assistance - AXA Caring
- ☛ My Rete (Dimservice) - My Marsh
- ☛ Nobis (Compagnia di Assicurazione)
- ☛ Pronto Assistance Servizi
- ☛ PRO.GE.SA. (For All/Allianz)
- ☛ RBM Previmedical
- ☛ SARA Assicurazioni
- ☛ Sistemi Sanitari - Sanicard Fondiaria SAI  
(Fondiaria - Milano Assicurazioni - Previdente - Bavaria - Geas - Systema Terra)
- ☛ UNISALUTE (Sisasalute)
- ☛ UNIPOL SAI
- ☛ WIT Divisione Salute
- ☛ VIS

### CASSE E FONDI INTEGRATIVI

- ☛ Banca d'Italia (Check up)
- ☛ CASPIE
- ☛ CASAGIT (Giornalisti Italiani)
- ☛ CASAGIT SERVIZI
- ☛ Cassa Forense (Generali per Avvocati)
- ☛ Consorzio Musa
- ☛ F.A.S.D.A.C. (Dirigenti Aziende Commerciali)
- ☛ F.I.S.D.E. (Dipendenti Enel)
- ☛ F.N.D.A.I. (Dirigenti Aziendali Industriali)
- ☛ F.I.M.I.V. (Società Mutuo Soccorso)
- ☛ Fondo Salute
- ☛ Galeno (Cassa Autonoma di Previdenza e Assistenza Integrativa di Medici e Odontoiatri)
- ☛ PRO.GE.SA. - S.A.S.
- ☛ Praesidium Famiglie (Medici e Odontoiatri)

### VOUCHER

- ☛ Edenred Italia S.r.l.
- ☛ My Net

### ALTRO

- ☛ Centro Diagnostico Italiano
- ☛ Consorzio Opi (Leonardo Spa)
- ☛ Edison
- ☛ Istituto Zooprofilattico Sicilia
- ☛ Philips
- ☛ Poste Italiane
- ☛ St-Microelectronics
- ☛ Tim









# Norme accesso ricovero



La linea chirurgica prevede la valutazione presso l'Ambulatorio Prericovero. Da tale valutazione vengono esclusi i pazienti afferenti al Dipartimento Medico.

## Accettazione ordinaria



L'utente viene dagli Ambulatori indirizzato alla Segreteria per conoscere la data del Prericovero e del Ricovero.

## Accettazione urgente



La richiesta perviene dal Medico curante o dal Paziente alla Direzione Sanitaria 095.238235:

- può essere accettata
- non accettata (per non disponibilità
- di posto-letto o non congruità del ricovero).

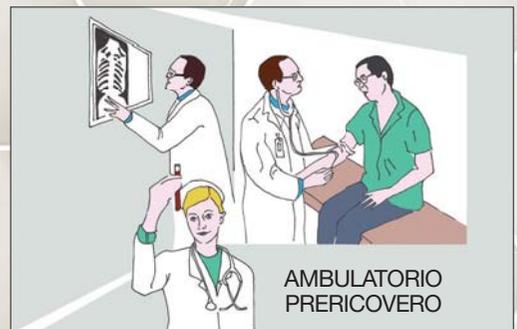
## Prericovero chirurgico

Il giorno indicato per la valutazione preoperatoria l'utente si presenterà a digiuno, all'ora indicata, all'Ambulatorio prericovero sito in via Zacco, 24 (Blocco Nord, dirimpetto al Blocco Centro). È necessario che l'utente esibisca, al momento

della visita l'elenco di tutti i farmaci eventualmente assunti, i referti di precedenti esami eseguiti (ECG, Radiografie, Ecografie, ecc.), la scheda di dimissione di precedenti ricoveri e le indicazioni dei farmaci e delle sostanze cui riferire eventuali allergie.

Presso questo Ambulatorio, Medici Specialisti raccoglieranno la sua storia clinica e valuteranno il suo stato generale ai fini della idoneità all'atto chirurgico. Sarà eseguito un prelievo di sangue e, se ritenuto opportuno dal medico, sarà effettuata una radiografia del torace. Un cardiologo lo visiterà ed eseguirà un elettrocardiogramma, se necessario saranno richiesti ulteriori esami diagnostici, seguirà valutazione anestesiológica.

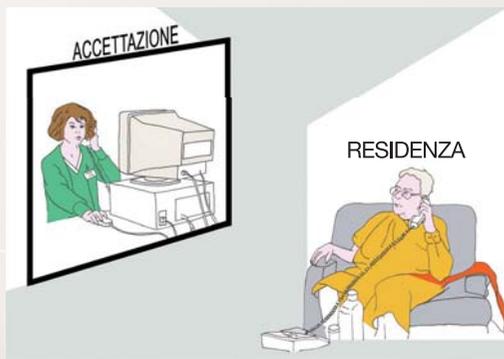
Il consenso all'atto chirurgico invece sarà richiesto dal chirurgo, il quale ha il dovere di dare tutte le informazioni relative alle finalità della prestazione e delle possibili complicanze e insuccessi. Questo avverrà in degenza qualora non fosse già stato sottoscritto al momento dell'incontro in ambulatorio. Il paziente non è ammesso ad alcuna procedura senza avere preso coscienza sottoscritta del valore del consenso dato anche ai fini medico legali. L'impegnativa di ricovero deve essere consegnata alla Segreteria, in sede di Prericovero, in via Zacco, 24.



## Raccomandazioni

I pazienti cardiopatici, ipertesi, affetti da distiroidismo, epilessia o Morbo di Parkinson dovranno assumere i farmaci previsti dal loro schema terapeutico la mattina del Prericovero anche se a digiuno. Quando ricoverati sarà cura del Medico di Reparto dare istruzioni su farmaci da assumere. I pazienti diabetici sono tenuti a seguire un corretto regime alimentare per almeno 3 giorni prima del ricovero al fine di giungere in buon compenso glicometabolico. I pazienti in terapia con anticoagulanti orali (Sintrom, Coumadin) o con antiaggreganti (Aspirinetta, Cardioaspirina, Ticlopidina, Ibustrin, Plavix, ecc.) dovranno sospendere l'assunzione del farmaco secondo l'indicazione data dal Cardiologo in visita Prericovero. Presentarsi muniti di elenco di tutti i farmaci assunti a domicilio.

## Il giorno del ricovero



Di norma il ricovero ordinario ha luogo durante le prime ore del pomeriggio. L'Utente si presenterà il giorno indicato dalla Segreteria in Via Zacco 3 (Blocco Centro) previa conferma telefonica da chiedersi alle ore 10.00 dello stesso giorno al numero 095 238116 (se il ricovero avviene di domenica chiamare il sabato entro le ore 12.00).

La Segreteria di Accettazione farà tutto il possibile per mantenere l'impegno di prenotazione, anche se potrebbe essere costretta a rinviare il ricovero in conseguenza di imprevisto blocco nella rotazione dei posti liberi. Presentarsi muniti di tessera sanitaria e documento di riconoscimento, alla Segreteria del Blocco Centro. Portare farmaci eventualmente assunti a domicilio, per favorire l'immediata som-



ministrazione, prima che vengano forniti dalla farmacia interna.

I pazienti chirurgici avviati a degenza ordinaria (si esclude il Day Surgery, cioè il ricovero breve) si presenteranno muniti di calza elastica a tutta coscia (prevenzione antitrombo).

**Se l'Utente non avesse rispettato la procedura di prericovero non potrà essere accolto e dovrà accettare nuova prenotazione.**

Il ricovero in Day Surgery o in Day Service viene programmato in funzione dell'orario previsto dell'intervento chirurgico.

## Momento operatorio



L'indicazione della presunta ora di chiamata per la Sala Operatoria sarà data in funzione del programma operatorio della giornata. Gli orari forniti sono assolutamente indicativi e potrebbero non essere rigorosamente rispettati per motivi imprevedibili.

In caso di ritardo di chiamata che superi le 2 ore sul previsto il paziente chieda consiglio al Medico di reparto sulla possibilità di interrompere il divieto di assumere liquidi.

Il trasferimento dell'Utente dalla degenza verso la Sala operatoria avviene solitamente 1-2 ore prima dell'inizio dell'atto operatorio per

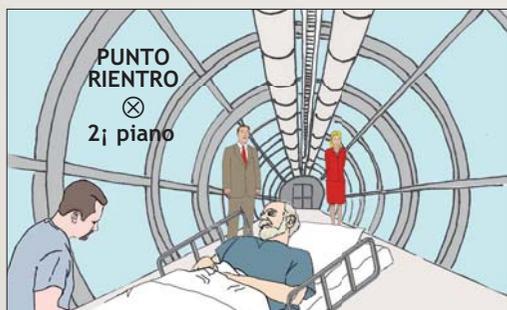


consentire l'esecuzione degli atti necessari in sala preparazione.

In sala preparazione l'Anestesista rivaluta gli esami e le condizioni cliniche del momento e, ove (raramente) nell'attesa dell'atto operatorio fossero sopravvenute alterazioni dei parametri vitali metabolici, a insindacabile giudizio dell'Anestesista, l'operando, informato del problema, sarà riportato in degenza col progetto di rivalutarne l'operabilità.

L'orario dell'intervento è solo indicativo perché correlato alla variabilità della durata degli atti chirurgici.

Dopo la conclusione dell'atto operatorio il paziente resta per il tempo necessario in area di sorveglianza nello stesso blocco operatorio, per rientrare nell'area di degenza o nell'area "Intensità di cure" secondo valutazione dell'Anestesista e del Chirurgo.



I congiunti saranno avvisati della conclusione dell'intervento dall'URP (piano Centralino-Bar) a mezzo altoparlante attivato nelle sale, presso piano centralino e sala bar. Il paziente è individuato col numero della camera, i familiari incontreranno il congiunto presso il punto rientro ⊗ (sbocco ponte 2° piano).

## Tipologia delle camere di degenza

### Camere a 2 letti per 2 Pazienti.

A carico dell'Utente una quota per confort extrasanitario costituito da: linea telefono diretta in entrata (095 238... seguito dal numero della camera), frigorifero, Tv, Wi-Fi, cambio biancheria quotidiano, menù a scelta se ordinario. Posto auto in parcheggio interno non custodito. Il costo del confort extrasanitario è valorizzato in una cifra pagata solo una volta, proporzionata alla durata presunta del ricovero. Sono esonerati gli Utenti con patologie gravemente invalidanti.

**Camera singola (Est e Blocco Centro).** Confort extrasanitario: disponibilità linea telefonica in entrata e uscita (libero uso); frigorifero, servizio bar aziendale a chiamata, Tv, Wi-Fi, letto per accompagnatore a scomparsa.

La scelta tipologica della degenza viene definita al momento della prenotazione.

## Accesso alle degenze



### Visite ai Pazienti ricoverati (dall'1-7-2023)

L'accesso in visita nei reparti del Centro Clinico è regolamentato dal seguente protocollo comportamentale che prevede 1 solo visitatore per paziente e nel rispetto della seguente tabella:

1° Turno ore 13,00-14,00	1° piano
2° Turno ore 14,30-15,30	2° piano
3° Turno ore 16,00-17,00	3° piano
4° Turno ore 17,30-18,30	4° piano
Ore 16,30-17,30	Terapia Intensiva

Il visitatore può restare in reparto per un tempo massimo di 30 minuti.



Il regolamento di comportamento viene consegnato all'utente dei servizi della Casa di Cura al prericovero o all'accettazione ricovero.

**Assistenza notturna al paziente:** durante la notte nessun congiunto può restare in degenza. Congiunti di pazienti in stato di gravità clinica potranno essere autorizzati a sostare in sala attesa muniti di PASS.

**Camere singole:** consentita la presenza massima di 2 visitatori in contemporanea e la sosta notturna di 1 accompagnatore.

I minori possono essere assistiti, solo da 1 genitore o tutore, munito di PASS durante la notte (età inferiore a 14 anni, età pediatrica anche durante il giorno).



## Dimissioni

In genere le dimissioni hanno luogo entro le ore 11.00. Il ricoverato riceverà dal Medico o dall'Infermiere i documenti di dimissione con la lettera che contiene indicazioni relative a controlli e a follow-up.

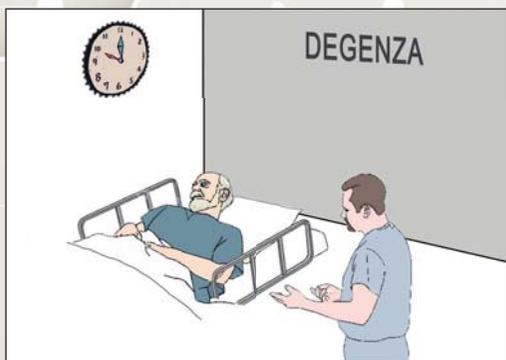
# Blocco Est

(ingresso via Del Bosco 96)

**Norme valide per Ricoveri in camere di degenza da 501 a 508.  
Sono tutte degenze singole con accompagnatore (letto a scomparsa)**

L'**Accettazione ordinaria**, l'**Accettazione urgente**, il **Prericovero chirurgico**, le **Raccomandazioni** e **Il giorno di ricovero** sono come previste dalle Norme accesso ricovero.

## Momento operatorio



L'indicazione della presunta ora di chiamata per la Sala Operatoria sarà data in funzione del programma operatorio della giornata. Gli orari forniti sono assolutamente indicativi e potrebbero non essere rigorosamente rispettati per motivi imprevedibili.

Il trasferimento dell'Utente dalla degenza verso la Sala operatoria avviene solitamente 1-2 ore prima dell'inizio dell'atto operatorio per con-



sentire l'esecuzione degli atti necessari in sala preparazione.

In sala preparazione l'Anestesista rivaluta gli esami e le condizioni cliniche del momento e, ove (raramente) nell'attesa dell'atto operatorio fossero sopravvenute alterazioni dei parametri vitali metabolici, a insindacabile giudizio dell'Anestesista, l'operando, informato del problema, sarà riportato in degenza col progetto di rivalutarne l'operabilità. L'orario dell'intervento è solo indicativo perché correlato alla variabilità della durata degli atti chirurgici.

Dopo la conclusione dell'atto operatorio il paziente resta per il tempo necessario in area di sorveglianza nello stesso blocco operatorio, per rientrare nell'area di degenza o nell'area "Intensità di cure" secondo valutazione dell'Anestesista e del Chirurgo.

I congiunti saranno avvisati della conclusione dell'intervento dall'Infermiera del Piano Degenza.

## Tipologia delle camere

**Camera singola (Blocco Est).** Rispetto al confort del Blocco Centro: maggiori spazi, con letto accompagnatore, Wi-Fi, bar aziendale a chiamata, doccia in camera, posto auto assegnato. La quota confort al Blocco Est è maggiore che al Blocco Centro.

## Dimissioni

In genere le dimissioni hanno luogo entro le ore 11.00. Il ricoverato riceverà dal Medico o dall'Infermiere i documenti di dimissione con la lettera che contiene indicazioni relative a controlli e a follow-up, tale lettera deve essere portata in visione al proprio Medico curante; riconsegnerà il telecomando del parcheggio e regolerà presso il Coordinamento le pendenze amministrative.

Tariffario confort esposto presso le Segreterie di Accettazione.

## Diario di vita in reparto

La doccia preoperatoria con antisettici ha l'obiettivo di ridurre la carica microbica e il rischio di infezione della ferita chirurgica.

Tale doccia antisettica va effettuata la sera prima o il mattino dell'intervento con lavaggio dell'intero corpo (capelli inclusi).

Nella sala doccia il paziente troverà:

- 1 sapone
- 2 liquido antisettico
- 3 spugne monouso
- 4 telo per asciugarsi
- 5 asciugacapelli

Per informazioni rivolgersi al personale di reparto.



## Diario di vita in reparto

### Orario antimeridiano (6.00-13.00)

- Pulizia del paziente non autosufficiente
- Somministrazione terapia
- Rilevazione parametri vitali ed eventuali attività preparatorie all'intervento.
- Colazione (esclusi i candidati per intervento chirurgico)
- Visita Medico di Reparto: Medicazione e Terapia
- Visita del Responsabile di raggruppamento
- Pulizia e riordino delle Camere
- Colloquio con i familiari a cura del medico di reparto
- Pranzo

### Orario pomeridiano (13.00-21.00)

- Visite di cortesia (vedi "Accesso nei reparti di familiari e visitatori")
- Somministrazione terapia
- Rilevazione parametri vitali
- Visita Medico di reparto: Medicazione e Terapia
- Santa Messa in Cappella (sabato o festivi)
- Cena
- Controlli del Medico di Guardia

### Assistenza religiosa

Esiste una cappella consacrata.

# Procedure per accedere al Day Surgery, al Day Hospital e al Day Service

- 1** Per accedere si richiede la proposta di uno specialista della Casa di Cura.
- 2** Contestualmente le Segretarie dal Coordinamento danno la indicazione del giorno in cui accedere all'Ambulatorio Prericovero per la "Valutazione clinica preoperatoria".
- 3** L'Utente richiederà, quindi, al Medico di base l'impegnativa della prestazione per Day Surgery o Day Service.  
Solo per il Day Surgery è previsto l'Allegato "E".
- 4** Il giorno assegnato per la valutazione preoperatoria l'Utente si presenterà all'ora indicata all'**Ambulatorio Prericovero** sito in **via Zacco, 24** o presso il **Blocco DH** esibendo la richiesta di ricovero del Medico di base con l'Allegato "E" (solo per i Day Surgery) e la Tessera Sanitaria valida.
- 5** In ambulatorio Prericovero potranno essere effettuati prelievi di sangue, elettrocardiogramma e radiografie (tutto a carico della Casa di Cura). Su richiesta del Medico Specialista potrà essere effettuato l'esame delle urine. In tal caso il paziente dovrà consegnare il 2° campione di urine del mattino.
- 6** Il giorno che precede la prestazione tra le ore 12.00 e le ore 14.00 l'Utente sarà contattato dall'Ufficio accettazione DH per la conferma del ricovero.  
Nel caso i nostri uffici non riuscissero a mettersi in contatto potrà contattare l'ufficio ricoveri allo **095.238116 o 095.238421 tra le 17.00 e le 18.00.**
- 7** Il giorno del ricovero l'Utente **dovrà essere a digiuno totale (solidi e liquidi)** dalla mezzanotte del giorno precedente e si presenterà al Blocco DAY HOSPITAL per le formalità di accettazione (accesso al parcheggio Via del Bosco 94 o Via Ferrarotto 21).
- 8** Eventuali accompagnatori devono soggiornare presso la Sala attesa.  
**La visita di un parente è tra le 17.00 e le 18.00.**  
Per gli Utenti è previsto uno snack oltre che il posto auto nel parcheggio interno. Alla dimissione l'Utente riceverà una scheda con utili informazioni per il post trattamento.

*P.S. La quota richiesta, a carico dell'Utente è utilizzata per coprire servizi confort non strettamente connessi alle cure.*

**La Direzione farà tutto il possibile per mantenere l'impegno di prenotazione, anche se potrebbe essere costretta a rinviare il ricovero di qualche giorno in conseguenza d'imprevisto ritardo nella rotazione dei posti liberi.**

