



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 1

DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE DEL COMPARTO PER LE ATTIVITA' DI DEGENZA

Le tabelle di seguito riportate si riferiscono alla dotazione di personale del comparto dei Reparti/Unità Operative di degenza pubblici e privati e rappresentano i requisiti minimi per l'autorizzazione sanitaria di strutture di nuova attivazione.

Per le strutture già esistenti la rimodulazione di personale prevista dalle tabelle deve avvenire entro 36 (trentasei) mesi dall'emanazione del presente provvedimento.

Tali requisiti organizzativi sono rapportati alle caratteristiche assistenziali delle diverse specialità. Il personale sarà incrementato secondo il principio della Tabella 1, nella quale sono classificate le diverse branche in 5 livelli assistenziali:

Cat. 1 Lungodegenza;

Cat. 2 Livello assistenziale di base;

Cat. 3 Livello assistenziale medio;

Cat. 4 Livello assistenziale elevato;

Cat. 5 Livello assistenziale intensivo.

Il Nido è stato assimilato alla cat. 1, considerato il livello minimo assistenziale

In relazione alle suddette categorie si è stabilito il rapporto infermiere/paziente e OSS/paziente a seconda del differente bisogno assistenziale.

Per il calcolo del fabbisogno di personale si è utilizzata una formula matematica che tiene conto dei seguenti parametri: rapporto infermiere paziente, tasso medio di occupazione della degenza, numero posti letto, numero turni, percentuale media di assenza dal servizio. Per determinare la percentuale di assenza si è tenuto conto delle ferie, festività infrasettimanali, assenze variabili per malattia, infortuni, congedi, legge 104/92 etc., pari al 25% complessivo.

Si è determinato un numero minimo di posti letto per le varie categorie assistenziali, finalizzato all'ottimizzazione delle risorse umane e organizzative, in relazione al forte impatto economico che questo fattore comporta per le strutture pubbliche e private. A questo numero minimo, è stato previsto l'incremento di infermiere ed OSS per posto letto supplementare come da Tabella 2.

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 1

La figura dell'*infermiere*, in caso di carenza in ambito regionale, può essere provvisoriamente sostituita, fino alla concorrenza del 15%, dalla figura dell'infermiere generico o dell'operatore socio-sanitario, nei casi di accertata obiettiva impossibilità di acquisire un numero sufficiente di unità.

Tale possibilità si intende limitata al periodo di vigenza degli accordi contrattuali tra le ASL e gli erogatori e dovrà essere esplicitamente menzionata negli stessi contratti. Deve comunque essere assicurata la presenza , un numero adeguato di infermieri per turno.

Per ogni Unità Operativa o raggruppamenti delle stesse è prevista 1 figura di coordinatore eccedente il numero della dotazione minima infermieristica.

Nella determinazione del numero minimo dei posti letto si può tener conto di eventuali accorpamenti, raggruppamenti e dipartimentalizzazioni di Unità Operative.

Tenuto conto dell'attuale tendenza organizzativa mirata a centralizzare le attività sanitarie, è necessario che la dotazione organica di personale infermieristico e di supporto del blocco operatorio e degli ambulatori sia appositamente dedicata.

Nelle degenze pediatriche la dotazione di personale infermieristico prevede l'utilizzazione di vigilatrici d'infanzia o di infermieri pediatrici.

Per quanto riguarda il personale ausiliario, qualora il servizio non sia esternalizzato, devono essere previsti nei turni almeno 2 unità al mattino ed una al pomeriggio.

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 1

TABELLA 1

Categorie	LIVELLI ASSISTENZA	RAPP. INF:PZ.	RAPP. OSS (§): PZ	N. minimo PL	UNITA OPERATIVE
1	LUNGODEG. E NIDO	1:5	1:5	10	Lungodegenza riabilitativa e Nido
2	BASE	1:4	1:8	16	Endocrinologia, Astanteria, Geriatria, Med. Interna, Dermatologia, Gastroenterologia, Pneumologia, Reumatologia, Chirurgia generale, Chirurgia plastica, Oculistica, Odontoiatria e Stomatologia, Ortopedia e Traumatologia, Otorinolaringoiatria, Urologia, Ostetricia e Ginecologia, Riabilitazione intensiva
3	MEDIO	1:3	1:6	16	Cardiologia, Ematologia, Nefrologia, Neurologia, Oncologia, OBI, Malattie infettive, Infettivologia pediatrica, Chirurgia maxillo-facciale, Chirurgia toracica, Chirurgia vascolare, Chirurgia pediatrica, Neuropsichiatria infantile, Pediatria, Urologia pediatrica
4	ELEVATO	1:2	1:6	10	Ematologia con trapianto, Cardiochirurgia, Neurochirurgia, Neonatologia, Nefrologia pediatrica, Psichiatria, Neuroriabilitazione, Unità spinale, Stroke unit
5	INTENSIVO	1:1	1:4	8	Rianimazione, Terapia intensiva neonatale, Terapia intensiva cardiologica, Terapia intensiva post-trapianto, Centro ustioni

(§) Gli infermieri generici, figura professionale in esaurimento, possono essere computati insieme agli OSS

Gli ausiliari, qualora il servizio non sia esternalizzato, devono essere presenti almeno due unità nelle ore antimeridiane e una unità in quelle pomeridiane

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 1

TABELLA 2

Livelli di assistenza	N. minimo PL *	N. infermieri base	Incremento inf. Per p.l. supplementare	N. OSS base	Incremento OSS. Per p.l. supplementare
1	10	7,5	0,15	6	0,1
2	16	12	0,30	6	0,1
3	16	14,85	0,40	7,2	0,15
4	10	15	0,8	6	0,1
5	8	24	1	6	0,1

*Numero infermieri / OSS= (Inf./Pz. X tasso occup. X n. posti letto X numero turni) X (1 + Assenze medie dal servizio)

STRUTTURA _____ COMUNE: _____ VIA _____ N. _____