

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 343 del registro

OGGETTO: Deliberazione n. 206 del 17/04/2009 – Integrazione.

L'anno **2009**, il giorno **DICIANNOVE** mese di **GIUGNO**, in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori “Giovanni Paolo II”, già Ospedale Oncologico,

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D.Lgs. 16.10.2003 n. 288 come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.6.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1666 del 10/11/2006;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 5 del 31.01.2008

Sulla base dell'istruttoria e su proposta dell'Area Gestione Risorse Umane

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento.

Assiste con funzioni di segretario l'avv. Teresa Cutrone

Premesso che con deliberazione 17 aprile 2009, n. 206, trasmessa per competenza all'Assessorato alle Politiche della Salute, si è provveduto alla rideterminazione dell'Atto di Organizzazione e della Dotazione Organica dell'Istituto.

Rilevato che l'Assessorato alle Politiche della Salute, con nota del 12/06/2009, n. 0005851, ha chiesto chiarimenti ed elementi integrativi, al fine dell'istruttoria per l'esercizio di controllo da parte della Giunta Regionale.

Stabilito che occorre formalizzare in atti i seguenti chiarimenti:

La metodologia applicata per la quantificazione della dotazione organica aziendale ha previsto la massima flessibilità possibile nel rispetto della normativa vigente, ed in particolare:

- **La Delibera CIPE del 20.12.1984** che prefigura degli “standard” che sono sostanzialmente delle linee di indirizzo per le Regioni, da sottoporsi a verifica applicativa per le decisioni relative alla riarticolazione organizzativa delle attività assistenziali. I parametri fanno riferimento al bacino d'utenza, alle patologie prevalenti, alla degenza media, alle tecnologie necessarie per le attività. A livello ospedaliero 1 unità ogni 1.1 – 1.3 letti (infermieri, tecnici);
- **Il Decreto 13.09.1988** di determinazione degli standard del personale ospedaliero, che ha rappresentato un primo passo, nello scenario sanitario italiano, verso una concreta programmazione del personale. La normativa individua anche degli standard di utilizzo del posto letto, che devono rispondere al 70-75% e recepisce il principio indicato dall'OMS della graduazione dei servizi secondo l'intensità di cure, a fronte del quale il fabbisogno di personale è rapportato alle caratteristiche delle diverse specialità ospedaliere.

L'Oncologia è considerata nel Decreto 13/09/1988 “a media assistenza”, per cui nella determinazione del fabbisogno delle risorse umane necessarie si è valutato un range di tempo assistenziale reso dal personale infermieristico complessivamente di 160 – 240 minuti.

- **Il Decreto legislativo N. 502 del 1992** (Riordino della disciplina in materia sanitaria), che per la definizione delle dotazioni organiche fa riferimento al D.lgs n. 29 del 03.02.1993, il quale obbliga le amministrazioni pubbliche a ridefinire le piante organiche sulla base dei carichi di lavoro, con riferimento alla quantità totale degli atti, ai tempi standard di esercizio delle attività e alla domanda espressa o potenziale.
- **Il D.P.R. 14.01.1997** di approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private.

- **I Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie - Allegato -A- Regione Puglia.**
- **La deliberazione Giunta Regionale n. 1429 del 30.9.2002** di Rimodulazione del Piano di riordino della rete ospedaliera .
- **Paragrafo 2.3 della Legge regionale n. 23/2008 - Piano di Salute 2008-2010.**

Nella costruzione della nuova dotazione organica si è tenuto conto della implementazione di nuove attività chirurgiche (urologia), del potenziamento di quelle già esistenti in conseguenza dell'incremento numerico delle sale operatorie, dell'attivazione della medicina nucleare per la quale il Direttore Generale assicura la disponibilità degli spazi e delle risorse, nonché la fattibilità del progetto e, altresì, del miglioramento e rafforzamento delle attività diagnostiche.

Attualmente le attività operatorie si svolgono in complessive n.85 ore istituzionali settimanali determinate dal vincolo strutturate di n. 2 sale operatorie e dalla contemporanea insufficienza delle dotazioni di personale che non soddisfano le esigenze assistenziali e, pertanto, si è dovuto ricorrere all'applicazione di istituti contrattuali finalizzati all'acquisto di prestazioni aggiuntive.

Nella nuova sede, in considerazione della presenza di n. 6 sale operatorie, è previsto un incremento del numero di ore di attività istituzionale, che passano quindi dalle attuali 85 a 170 ore settimanali.

La dotazione organica è stata predisposta tenendo conto dei requisiti indispensabili per garantire in sicurezza i livelli essenziali assistenziali secondo i richiamati riferimenti normativi, considerato che l'obiettivo aziendale è rappresentato dal raggiungimento per tutte le UU. OO. con posti letto dell'Istituto di un indice occupazionale non inferiore al 75%.

In particolare, considerato che la deliberazione di Giunta Regionale 1429/02 assegnava alla Chirurgia Generale n. 40 posti letto e che il vigente Piano di Salute 2008-2010 ribadisce il concetto che la dotazione ordinaria di posti letto per l' Unità Operativa Complessa di Chirurgia generale può variare da n. 24 a n.40, trattandosi nella fattispecie di un Istituto ad indirizzo oncologico, si intende confermare n. 22 posti letto per la Chirurgia specialistica ad indirizzo senologico e aumentare, a variazione della precedente proposta, di n. 4 posti letto la U.O.C. di Chirurgia specialistica dell'Apparato Digerente che così passa da n.14 a n.18 posti letto.

Conseguentemente, al fine di rendere compatibile la dotazione organica con l'incremento delle ore di sala operatoria, si prevede, rispetto a quanto disposto con deliberazione n.206/2009, un incremento di n. 2 Dirigenti Medici per la Chirurgia ad indirizzo senologico e, per la Chirurgia dell'Apparato Digerente, un incremento di n. 2 Dirigenti Medici oltre a n. 3 infermieri.

Pertanto la precedente proposta di dotazione organica di cui al provvedimento n. 206/2009 è così rimodulata:

Chirurgia ad indirizzo senologico	Direttore Struttura Complessa	N. 1
	Dirigenti Medici	N. 10
Chirurgia Apparato Digerente	Direttore Struttura Complessa	N. 1
	Dirigenti Medici	N. 10
	Infermieri (CPS Infermieri + Infermieri generici)	N. 20

Per l'Unità Manipolazione Chemioterapici Antiblastici (Umaca), in considerazione dell'aumento dell'attività in termini di preparazione delle terapie antiblastiche, vista la presenza dell'UOC dell'Ematologia ad indirizzo Oncologico e anche nello spirito di implementare modelli organizzativi strutturali e funzionali (Day-Hospital e Day- Service) ,alternativi alla assistenza in regime di ricovero ordinario, si prevede l'incremento di n. 2 infermieri.

Per tutte le UU.OO.CC. con posti letto, le attività di governo clinico hanno finalità di prevenzione, diagnosi, cura e assistenza delle patologie oncologiche con una struttura organizzativa che comprende ricoveri in regime ordinario e forme assistenziali alternative strutturali e funzionali (Day-Hospital, Day-Surgery, Day-Service, Ambulatorio, etc.). Pertanto si confermano le relative dotazioni organiche che garantisco la realizzazione di tutte le forme assistenziali previste e l'incremento delle attività chirurgiche.

La determinazione del fabbisogno di personale infermieristico è stata ottenuta tenendo conto sia delle presenze effettive necessarie a garantire i livelli assistenziali, sia delle sostituzioni previste dalla normativa contrattuale, considerando **anche un coefficiente di sostituzione**; è riconsiderata l'organizzazione del lavoro che terrà conto di una assistenza personalizzata, secondo il modello organizzativo della primary nursing e case management.

Per le UU.OO.CC. senza posti letto, la dotazione organica è stata ottenuta prevedendo l'incremento delle attività diagnostiche e di cura con un ampliamento dell'apertura dei servizi alla collettività con un orario articolato su due turni (8-14/14-20).

Per la U.O.C. Anestesia e Rianimazione, la dotazione organica è stata definita valutando i riferimenti normativi richiamati.

L'attività clinico-assistenziale all'interno del quartiere operatorio tiene conto della conformazione strutturale presente nella nuova sede, in cui è prevista l'attivazione di n.5 sale operatorie e di n.1 sala Tac-angiografica, dislocate in 2 blocchi separati che confluiscono rispettivamente al punto di accoglienza – accettazione e trasferimento del paziente, dove verrà attivato un sistema “passante” e di identificazione dei pazienti per mezzo di un sistema informatizzato e l'utilizzo del braccialetto elettronico.

E' stata prevista la “recovery room - cure postanestesiologiche “ con la finalità di preparazione e risveglio dei pazienti, attigua alla zona di accoglienza e orientamento dei pazienti verso le sale operatorie e le unità operative.

Dato atto delle indicazioni normative sui requisiti minimi strutturali ed organizzativi del 1997 e dei riferimenti del Ministero della Salute e della Regione, in materia di accreditamento istituzionale e di sicurezza del paziente, per ogni sala operatoria è prevista la presenza di n° 3 infermieri, che avranno la funzione di strumentista, di supporto alle attività clinico assistenziali anestesiolgiche, di supporto alle attività clinico – assistenziali del paziente durante l'intervento chirurgico.

La dotazione organica ha quindi tenuto conto della seguente organizzazione:

1. n. 2 sale operatorie con finalità chirurgiche di elezione, operative per 10 ore al giorno effettive di attività chirurgiche, dalle ore 8.00 alle ore 18.00 per 5 giorni settimanali;
2. n. 2 sale operatorie per attività chirurgica di elezione e di day surgery, funzionanti per 7 ore effettive di attività chirurgica al giorno, dalle ore 8.00 alle ore 15.00 per 5 giorni alla settimana dal lunedì al venerdì;
3. n. 1 sala specializzata di radiologia interventistica (8-18) con attività interventistica di elezione in regime di ricovero per 5 giorni settimanali, per 6 ore effettive giornaliere nel turno di mattina in S.O. per attività in collaborazione con anestesista, integrata da n.3 pomeriggi settimanali per attività da svolgersi con la presenza dell'anestesista in Istituto.
4. n. 1 sala operatoria dedicata alle attività specialistiche della IORT;
5. n. 1 servizio centralizzato di sterilizzazione con l'apertura effettiva di ore 12 al giorno per 5 giorni settimanali.

Infine, per quanto riguarda i posti di organico destinati alla stabilizzazione del personale della ricerca, di cui alla legge regionale n. 19/2008, si precisa che gli stessi sono stati previsti nella dotazione organica formalizzata con il provvedimento deliberativo n. 206/2009, sottoposto all'approvazione della Giunta Regionale.

Uditi i pareri favorevoli del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore scientifico

DELIBERA

In conformità alla narrativa, che qui s'intende riportata e trascritta:

1. Fornire all'Assessorato Regionale alle Politiche della Salute i chiarimenti in premessa narrativa, che qui si intendono integralmente riportati.
2. Ritenere integrata e/o rettificata la deliberazione n. 206/2009, come di seguito:

La dotazione dei posti letto della UOC di Chirurgia dell'Apparato Digerente è incrementata di n. 4 posti letto ed è quindi portata a n. 18 posti letto complessivi, di cui n. 17 posti letto in ordinario e n. 1 posto letto in D.H.

La dotazione complessiva dei posti letto dell'Istituto è pari a n. 140 posti letto, di cui n. 121 in ordinario e n. 19 in D.H.

La Dotazione Organica complessiva è pari a n. 783 unità, pertanto

l'allegato “B” alla deliberazione n. 206/2009 , di determinazione della Dotazione Organica per UU.OO., servizi e profili professionali, è modificato come segue:

U.O.C. ad Indirizzo Senologico – Dirigenti Medici da n. 8 a n. 10 (+ n. 2 dirigenti medici)

U.O.C. Chirurgia Apparato Digerente - Dirigenti Medici da n. 8 a n. 10 (+ n.2 Dirigenti Medici),

oltre a - C.P.S. infermieri da n. 15 a n. 18 (+ 3 CPS infermieri)

Unità Manipolazione Chemioterapici Antiblastici – C.P.S. infermieri da n. 4 a n. 6 (+ n. 2 CPS infermieri)

L'allegato "C" alla deliberazione n. 206/2009, riepilogativo dei profili professionali complessivi e di determinazione del costo della Dotazione Organica, è modificato come segue:

Profilo Professionale – Dirigenti Medici – da n. 117 a n. 121 (+ n. 4 unità) con la rideterminazione del costo complessivo in €. 10.486.556,96 e, quindi, con un ulteriore incremento dei costi pari ad €.346.663,04.

Profilo Professionale –C.P.S. Infermiere – da n. 230 a n. 235 (+ n. 5 unità) con la rideterminazione del costo complessivo in €. 7.511.041,80 e, quindi, con un ulteriore incremento dei costi pari ad €.159.809,40.

3. Stabilire, in conclusione, che la nuova Dotazione Organica è pari a n. 783 unità e sviluppa un costo complessivo di €. 37.222.323,07, secondo quanto disposto dai vigenti CCNLL del personale del SSN.
4. Ritenere integrato e/o rettificato il provvedimento deliberativo n. 206 del 17/04/2009, come disposto con il presente atto.
5. Copia della presente deliberazione è trasmessa al Collegio dei Sindaci Revisori per il prescritto parere ai sensi dell'art.20, comma 8 della legge regionale n.16/1997.
6. La presente deliberazione, in uno al parere formulato dal Collegio Sindacale, è trasmessa all'Assessorato alle Politiche della Salute per gli adempimenti di competenza.
7. Il presente atto sarà, inoltre, pubblicato all'Albo e sul sito Web dell'Istituto.

IL DIRETTORE F.F.
AREA GESTIONE RISORSE UMANE
f.to: Grazia Rubino

Letto, approvato e sottoscritto:

f.to: IL DIRETTORE GENERALE	Dott. Nicola PANSINI
f.to: IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Avv. Luciano LOVECCHIO
f.to: IL DIRETTORE SANITARIO	Dott. Giuseppe PASTORESSA
f.to: IL SEGRETARIO	Avv. Teresa CUTRONE

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo composta da n. _____ pagine e n. _____ fogli.

Il Segretario
Avv. Teresa Cutrone

Bari, _____

ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

dal 23.06.2009 al in corso

Bari, 23.06.2009

Il Responsabile del Procedimento
f.to: Francesco Lopopolo