

## I N D I C E

1. SCOPO.....	2
2. CAMPO DI APPLICAZIONE .....	2
3. RIFERIMENTI .....	2
4. LISTA DI DISTRIBUZIONE.....	2
5. PREMessa.....	3
6. ATTIVITA' E RESPONSABILITA' .....	3
7. CRITERI DI DEFINIZIONE DEGLI ORGANICI.....	4
7.1 PERSONALE DEDITO ALLE CURE DOMICILIARI.....	4
7.2 PERSONALE DI UNA SEDE .....	5
7.3 DISPONIBILITÀ DI CONSULENZE SPECIALISTICHE IN CAMPO MEDICO.....	7

REV.	REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO	DATA DI EMISSIONE
0	DO - DS	RQ	PR	18.09.2017
01	DO - DS	RQ	PR	20.01.2022

## 1. SCOPO

Scopo della presente procedura è quello di definire le responsabilità, le attività ed i criteri da adottare per assicurare il costante adeguamento degli organici del Personale alle necessità derivanti dalla realizzazione ed erogazione dell'assistenza.

## 2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Le norme della presente procedura si applicano all'intero processo di gestione delle risorse umane; in particolare, alla fase di valutazione del fabbisogno.

## 3. RIFERIMENTI

- D.A. n 1543 del 2/7/2008 la “Nuova caratterizzazione dell’assistenza domiciliare e degli interventi ospedalieri a domicilio”
- Decreto del presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.”
- DECRETO 3 settembre 2021. Definizione dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici per l’autorizzazione all’esercizio e per l’accreditamento del soggetto deputato al governo dell’accesso alle cure domiciliari.
- DECRETO 17/12/2021 n. 1383 Definizione dei requisiti per l’accreditamento dei soggetti erogatori di cure domiciliari e dei criteri per l’accesso all’accreditamento dei soggetti provati erogatori di cure domiciliari. Modifiche ai decreti 03/09/2021 n. 875 - 876.
- Norma ISO 9001:2015 punto. 7.1
- PR.GRU.7.1/1 - *Gestione delle Risorse Umane*

## 4. LISTA DI DISTRIBUZIONE

- Presidente CDA
- Direttore Sanitario
- Direttore Amministrativo
- Direttore Operativo
- Direttore Tecnico
- Responsabile Qualità
- Coordinatore Infermieristico
- Coordinatore Fisioterapisti
- Case Manager

## 5. Premessa

Il settore dell'assistenza a domicilio, infatti, prevede un setting dell'esercizio professionale del tutto differente da quello dell'assistenza in strutture ospedaliere: l'accesso al domicilio altrui rende necessariamente l'erogazione della prestazione un processo contestualizzato ed empatico che tiene conto dei tempi e dei modi concordati di volta in volta con il paziente e con i suoi conviventi.

Considerando la specificità dell'approccio al paziente e la peculiarità dell'organizzazione degli interventi a domicilio, SISIFO dedica gran parte delle sue risorse alla fidelizzazione dei professionisti e degli operatori impegnati nei servizi anche definendo un adeguato carico di lavoro ed una equa ed efficiente distribuzione delle assistenze.

Gli operatori coinvolti nell'assistenza sono in genere profili già inseriti nel sistema di cure domiciliari con competenze ed esperienze dimostrabili ed oggettive.

## 6. ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

La definizione della pianta organica delle centrali operative per la gestione delle cure domiciliari è compito del Direttore Operativo in collaborazione del Direttore Sanitario, sentito il parere del Direttori Tecnici di ciascuna sede e dei Coordinatori (Infermieri e Fisioterapisti) per il personale sanitario; la pianta organica viene approvata annualmente ed è sottoposta all'approvazione del Legale Rappresentante SISIFO.

Nella valutazione si deve tener conto della necessità di assicurare per ciascuna posizione e qualifica l'adeguatezza numerica alla tipologia e volume delle attività svolte e di osservare le disposizioni legislative relativamente al possesso dei requisiti professionali previsti per ogni specifica funzione.

Salvo particolari necessità sopravvenute in corso d'anno, la revisione della pianta organica è effettuata annualmente in sede di riesame da parte della Direzione; in questa sede il Comitato per la Qualità terrà conto dei dati relativi a:

- andamento degli indicatori manageriali, clinici, di outcome e di sicurezza;
- livelli di qualità percepita da parte dei pazienti e dei familiari;
- livelli di soddisfazione e motivi di insoddisfazione del Personale;
- risultanze degli audit interni;
- esito delle verifiche effettuate dagli Organismi di controllo esterni;
- modifiche all'organizzazione dei servizi;
- eventuali innovazioni legislative in campo sanitario
- eventuali specifiche della stazione appaltante (ASP).

Di seguito sono riportati i criteri generali, ai quali le Direzioni farà riferimento, fermo restando che eventuali necessità particolari, al di fuori dei criteri stabiliti, dovranno essere sottoposte alla valutazione del Rappresentante legale per le opportune decisioni.

## 7. CRITERI DI DEFINIZIONE DEGLI ORGANICI

SISIFO ha strutturato i propri servizi dotando la Centrale operativa di figure di Coordinamento formalmente individuate e appositamente formate:

- Direttore tecnico (medico responsabile del servizio)
- Coordinatori (infermieri, Fisioterapisti)
- Coordinatore degli addetti alla gestione organizzativa della sede

Ad essi si aggiunge la figura dell'assistente sociale/psicologa, con funzione di facilitazione dei rapporti con la componente sociale e di base dell'assistenza.

### 7.1 Personale dedito alle cure domiciliari

Le figure operative richieste per erogare le cure domiciliari sono definite dalle Direzioni coerentemente con i requisiti di autorizzazione e di accreditamento delle cure domiciliari e sono:

- Infermiere
- Logopedista
- Fisioterapista
- Terapista Occupazionale
- OSS
- Assistente Sociale
- Psicologo
- Medico Specialista
- Dietista
- Addetti alla gestione organizzativa della sede (pianificatori dell'assistenza)

**TABELLA N. 1: PRESUPPOSTI DELLA DISTRIBUZIONE DEGLI ORGANICI**

Profilo di cura	Natura del bisogno	Intensità CIA= GEA/GDC*	Durata media	Complessità	
				Mix delle figure professionali/impegno assistenziale**	Operatività del servizio (fascia oraria 8-20)
CD Prestazionali	Clinico funzionale			Infermiere (15-30') Professionisti della	5 giorni su 7 8 ore die

Profilo di cura	Natura del bisogno	Intensità CIA= GEA/GDC*	Durata media	Complessità	
				Mix delle figure professionali/impegno assistenziale**	Operatività del servizio (fascia oraria 8-20)
(Occasionali o cicliche programmate)				riabilitazione (30') Medico (30')	
<b>CD integrate di primo livello</b> (già ADI)	Clinico funzionale sociale	Fino a 0,30	180 giorni	Infermiere (30') Professionisti della riabilitazione (45') Medico (30') Operatore sociosanitario (60')	5 giorni su 7 8 ore die
<b>CD integrate di secondo livello</b> (già ADI)	Clinico funzionale sociale	Fino a 0,50	180 giorni	Infermiere (30-45') Professionisti della riabilitazione (45') Dietista (30') Medico (45') Operatore sociosanitario (60-90')	6 giorni su 7 10 ore die da lunedì a venerdì 6 ore il sabato
<b>CD integrate di terzo livello</b> (già OD)	Clinico funzionale sociale	Superiore a 0,50	90 giorni	Infermiere (60') Professionisti della riabilitazione (60') Dietista (60') Psicologo (60') Medico e/o medico specialista (60') Operatore sociosanitario (60-90')	7 giorni su 7 10 ore die da lunedì a venerdì 6 ore il sabato e festivi pronta disponibilità medica ore 8/20
<b>Cure palliative malati terminali</b> (già OD CP)	Clinico funzionale sociale	Superiore a 0,60	60 giorni	Infermiere (60') Professionisti della riabilitazione (60') Dietista (60') Psicologo (60') Medico e/o medico specialista (60') Operatore sociosanitario (60-90')	7 giorni su 7 10 ore die da lunedì a venerdì 6 ore il sabato e festivi pronta disponibilità medica 24 ore

## 7.2 Personale di una SEDE

L'operatività della centrale è garantita dal lunedì al venerdì (8.00/20.00) e il sabato mattina (8.00/14.00). Il servizio sarà inoltre accessibile telefonicamente 24/24 ore. Il servizio organizzativo è telefonicamente accessibile ed attivo 365 giorni l'anno.

La dotazione è stabilita dal Direttore Tecnico congiuntamente al Direttore Operativo sulla base delle specifiche della stazione appaltante (ASP).

L'organizzazione deve avere almeno la seguente dotazione di unità:

<i>Qualifica</i>	<i>Sede operativa</i>	<i>Parametro di riferimento</i>	<i>Dotazione minima prevista in fase di autorizzazione</i>	<i>Dotazione minima prevista in fase di accreditamento</i>
DIRETTORE TECNICO	Centrale operativa	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1	1
MEDICI SPECIALISTI	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1	1
INFERMIERI COORDINATORI	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1	1
INFERMIERI	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	6	20
FISIOTERAPISTA COORDINATORE	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1 Solo se si raggiunge il numero di 30 fisioterapisti	1 Solo se si raggiunge il numero di 30 fisioterapisti
PROFESSIONISTI DELLA RIABILITAZIONE (Fisioterapisti, Logopedista, terapeuta occupazionale)	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	4	12
PSCICOLOGO	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1	1
DIETISTA	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1	1
OSS	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	5	5
ASSISTENTE SOCIALE	Assistenza territoriale	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1	1
Addetto alla gestione della sede operativa con funzioni di coordinamento	Centrale operativa	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	1	1
Addetto alla gestione della sede operativa	Centrale operativa	D.A. 875 del 03.09.2021 e D.A. n.1383 del 17.12.2021	2	3
RESPONSABILE MANUTENZIONE	Centrale operativa	D.A. 875 del 03.09.2021	1	1
RESPONSABILE FORMAZIONE	Centrale operativa	D.A. 875 del 03.09.2021	1	1
RESPONSABILE URP	Centrale operativa	D.A. 875 del 03.09.2021	1	1

La dotazione complessiva di personale è incrementata in misura proporzionale all'aumento del numero di assistiti.

### **7.3 Disponibilità di consulenze specialistiche in campo medico**

L'organizzazione garantisce la disponibilità di consulenze specialistiche sulla base della valutazione multidisciplinare del paziente.

DT

DO

RQ

**IL PRESIDENTE DEL CDA**

Il Presidente del Consorzio Sisifo  
Avv. Giuseppe Piccolo

Leg. Giuseppe Piccolo  
  


SISIFO  
CONSORZIO  
DI COOPERATIVE  
SOCIALI ARL  
P.IVA 04799350824