



“Valori minimi di riferimento per il personale medico della Medicina Generale e della Chirurgia Generale”

Fatto salvo tutto quanto previsto dall'Allegato A della DGR 245 del 7 Marzo 2017 e rappresentata la necessità di completare il suddetto provvedimento specificando criteri minimi di riferimento per unità operativa, il presente documento ha ad oggetto la definizione di valori minimi di riferimento per il personale dirigente medico delle Aree di Medicina Generale e Chirurgia Generale.

Dati necessari per il calcolo della dotazione organica – condizioni di base del modello

Per calcolare le ore annuali complessive necessarie di lavoro medico e la conseguente dotazione organica minima è necessario tener presente il numero di giorni feriali, sabati lavorativi e festività presenti in un anno. Ciò considerato, sottraendo le ferie, le ore utilizzate per aggiornamento il numero medio annuale di giorni di congedo per malattia ed altre assenze a vario titolo, le ore medie annuali di lavoro medico individuate sono pari a 1.560.

La definizione della dotazione minima necessaria per ciascuna delle ipotesi di modello organizzativo si basa sul calcolo del numero complessivo annuo di ore di lavoro medico, a cui però è necessario sommare le ore di lavoro annue per attività di direzione del reparto.

I modelli individuati non tengono conto dell'attività di guardia medica notturna e festiva, in quanto il carico di lavoro che ne deriva non è sempre imputabile ai medici del reparto ma varia in funzione delle modalità di organizzazione della guardia stessa (interdivisionale o divisionale). Il carico di ore-lavoro annuo necessario all'espletamento di un turno di guardia è comunque 5.124 ore medico, equivalente a 3 Medici Tempo Equivalente.

Macro attività sanitarie

Per la determinazione del fabbisogno è necessario prendere in considerazione le attività che le unità operative sono tenute a prestare in relazione al loro ruolo nella realtà regionale di riferimento.

In seguito, saranno evidenziate le attività che i medici ospedalieri svolgono nelle singole unità operative (continuità clinica per i ricoverati, attività cliniche ordinarie, attività chirurgiche strumentali in urgenza ed elezione, consulenza specialistica per i pazienti ricoverati in altri reparti, degenza ordinaria e diurna, attività ambulatoriale, consulenze da pronto soccorso, attività di formazione continua) specificandole in relazione alle tipicità all'unità operativa analizzata. Al fine di individuare un “modello minimo” di riferimento, rappresentativo del modo di operare dei presidi simili dal punto di vista quali-quantitativo, è necessario individuare le attività caratteristiche dell'unità operativa, anche in relazione al suo ruolo nella rete.



Medicina Generale

Condizioni guida – condizioni “di sistema”

Nella preparazione di questa ipotesi di modelli organizzativi standard e della dotazione organica minima di medici, è stato necessario tener conto delle seguenti condizioni:

- ✓ n. di posti letto ordinari attivi in dotazione;
- ✓ specificità degli ambulatori specialistici effettuati e/o particolare complessità delle prestazioni ambulatoriali erogate
- ✓ prevalenza di pazienti ricoverati in età geriatrica
- ✓ ruolo gerarchico dell'ospedale nella rete ospedaliera.

Macro Attività – Unità operative di Medicina Generale

Ai fini del presente documento, si definiscono “Macro Attività”: quelle più importanti e maggiormente diffuse espletate dai reparti ospedalieri di medicina generale.

- attività clinica nei riguardi dei pazienti in regime di degenza ordinaria;
- attività clinica nei riguardi dei pazienti in regime di degenza in day hospital.;
- attività ambulatoriale di reparto;
- consulenze nei riguardi dei pazienti del pronto soccorso nonché di altri reparti dell'ospedale;
- attività cliniche in urgenza per pazienti ricoverati;
- attività di direzione.

Tipologie di modelli organizzativi ipotizzati

Per quanto riguarda l'attività di Medicina Generale, si è ritenuto di individuare tre gruppi in base alla dimensione esistente di posti letto attivi:

- Medicina Generale con meno di 30 PL
- Medicina Generale con 50 PL
- Medicina Generale con più di 70 PL

Ulteriori criteri oggetto di valutazione

I valori sotto indicati costituiscono il fabbisogno minimo di riferimento delle unità operative. Tuttavia, considerata la complessità del tema si ritiene di dover individuare dei criteri incrementali di adeguamento della dotazione di personale dirigente medico da considerarsi congiuntamente, in ragione di:

- a. Tasso di occupazione dei posti letto $\geq 90\%$. Nel caso si rilevi un valore inferiore, deve essere considerato l'andamento rispetto agli anni precedenti
- b. Posizionamento del reparto in relazione alla Degenza Media, che tendenzialmente deve essere di 7 giorni
- c. Case mix dei ricoveri ordinari e diurni maggiore rispetto alla media degli ospedali di riferimento.



MEDICINA GENERALE	30	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	H/turno	H totale
Mattina	Degenza	3	3	3	3	3	2		6	102
	Amb dh ps	1	1	1	1	1	1		10	50
Pomeriggio	Degenza	1	1	1	1	1	1		3	15
	DH PS	1	1	1	1	1	1		6	36
Notte	Degenza							12		0
Totale ore settimanale										203
Totale ore anno										10.556
FTE fabbisogno										7

MEDICINA GENERALE	50	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	H/turno	H totale
Mattina	Degenza	4	4	4	4	4	3		6	138
	Amb dh ps	2	2	2	2	2	1		5	54
Pomeriggio	Degenza	2	2	2	2	2	2		3	30
	DH PS	1	1	1	1	1	1		6	36
Notte	Degenza							12		0
Totale ore settimanale										258
Totale ore anno										13.416
FTE fabbisogno										9

MEDICINA GENERALE	70	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	H/turno	H totale
Mattina	Degenza	5	5	5	5	5	3,5		6	171
	Amb dh ps	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	1		6	81
Pomeriggio	Degenza	3	3	3	3	3	3		3	45
	DH PS	1	1	1	1	1	1		6	36
Notte	Degenza							12		0
Totale ore settimanale										333
Totale ore anno										17.316
FTE fabbisogno										11



Chirurgia Generale

Condizioni guida – condizioni “di sistema”

Nella preparazione di questa ipotesi di modelli organizzativi standard e della dotazione organica minima di medici, è stato necessario tener conto delle seguenti condizioni:

- ✓ n. di posti letto ordinari attivi in dotazione;
- ✓ specificità degli ambulatori specialistici effettuati e/o particolare complessità delle prestazioni;
- ✓ prevalenza di pazienti ricoverati in età geriatrica;
- ✓ ruolo gerarchico dell'ospedale nella rete ospedaliera.

Macro Attività – Unità operative di Medicina Generale

Ai fini del presente documento, si definiscono “Macro Attività” quelle più importanti e maggiormente diffuse espletate dai reparti ospedalieri di medicina generale.

- attività clinica nei riguardi dei pazienti in regime di degenza ordinaria;
- attività clinica nei riguardi dei pazienti in regime di degenza in D. H. S.;
- attività ambulatoriale di reparto;
- consulenze nei riguardi dei pazienti del P. S. e di altri reparti dell'ospedale;
- attività chirurgica in sala operatoria;
- attività cliniche in urgenza per pazienti ricoverati;
- attività di direzione.

Tipologie di modelli organizzativi ipotizzati

Per quanto riguarda l'attività di Medicina Generale, si è ritenuto di individuare due gruppi in base alla dimensione esistente di posti letto attivi:

- Chirurgia Generale, Ospedali Spoke, con 25 PL
- Chirurgia Generale, Ospedali Hub, con 40 PL

Ulteriori criteri oggetto di valutazione

I valori sotto indicati costituiscono il fabbisogno minimo di riferimento delle unità operative. Tuttavia, considerata la complessità del tema si ritiene di dover individuare dei criteri incrementali di adeguamento della dotazione di personale dirigente medico da considerarsi congiuntamente, in ragione di:

- a. Incremento del case mix dei ricoveri ordinari e diurni
- b. Indice operatorio in caso di case mix stabile o aumentato, superiore all'80%
- c. Numero maggiore di Posti Letto, rispetto a quelli previsti nelle classi di riferimento
- d. Tecniche chirurgiche utilizzate e complessità delle prestazioni eseguite
- e. Attività ambulatoriale o di Day Surgery superiore alla media regionale



CHIRURGIA GENERALE	25 SPOKE	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	H/turno	H totale
Mattina	Degenza	2	2	2	2	2	1		6	66
	Ambulato	2	2	2	2	2	1		6	66
	SO	2	2	2	2	2			7	70
Pomeriggio	Degenza	2	2	2	2	2			6	60
	SO	1	1	1	1	1	1		3	18
	Ambulato (fco)								6	0
Notte	Degenza								12	0
Totale ore settimanale										280
Totale ore anno										14.560
FTE fabbisogno										9
CHIRURGIA GENERALE	40 HUB	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	H/turno	H totale
Mattina	Degenza	3	3	3	3	3	2		6	102
	Ambulato	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	1		6	81
	SO	4	2	4	2	2			7	98
Pomeriggio	Degenza	2	2	2	2	2			4	40
	SO	2	2	2	2	2	1		6	66
	Ambulato (fco)								6	0
Notte	Degenza								12	0
Totale ore settimanale										387
Totale ore anno										20.124
FTE fabbisogno										13

