

ACCORDO PER L’AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA “VILLA BELLINI ONLUS DI ANCONA” DEL PIANO DI PRESTAZIONI PER L’ANNO 2013

TRA

L’AZIENDA UNICA SANITARIA REGIONALE / Area Vasta n. 2 (successivamente citata Area Vasta) con sede in Fabriano rappresentata dal Direttore dell’ ASUR in qualità di Direttore dell’AV2, Dottor Piero Ciccarelli

E

la Struttura denominata RSA DISABILI “VILLA BELLINI ONLUS DI ANCONA” (successivamente citata Struttura), con sede in Ancona Via Flavia, 7/A, rappresentata dal Legale Rappresentante, Sig.ra Biancastella Lodi, Presidente dell’omonima Associazione “Villa Bellini”

per la stipula del seguente Accordo contrattuale per l’ affidamento del Piano di Prestazioni da valere per l’ anno 2013

PREMESSO

- A. che la Struttura è presente sul territorio dell’ Area Vasta con ubicazione in Ancona Via Flavia, 7/A identificata attraverso il codice ORPS: PRF3
- B. che la Struttura ha ottenuto l’accreditamento istituzionale con Decreto del Dirigente n. 167/AIR/04 del 17/06/2010, per la erogazione a carico del S.S.N. della tipologia di prestazioni oggetto del presente accordo
- C. che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale
- D. che per l’ esercizio delle attività oggetto del presente accordo trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche e, nelle more di un riordino complessivo del settore, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l’attività di erogazione di prestazioni di riabilitazione funzionale per soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali in regime residenziale e la tenuta in esercizio degli stessi
- E. che in particolare per la disciplina della citata attività si richiamano le norme di legge vigenti in materia

Premesso quanto sopra , le parti convengono e stipulano quanto segue:

Art. 1

Prestazioni oggetto dell’accordo

La Struttura eroga prestazioni specialistiche di riabilitazione funzionale per soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali in regime residenziale.

L'applicazione degli standard assistenziali e infermieristici viene documentata attraverso un prospetto (Allegato C), relativo alla pianificazione dei turni di servizio, la rendicontazione oraria e la descrizione dei piani di attività di ogni figura professionale impiegata.

In riferimento agli standard assistenziali, visto che il Manuale di Autorizzazione adottato dalla Regione Marche, prevede genericamente per una RSA Disabili 140 minuti pro capite/die di assistenza, la Struttura si impegna a mantenere ai propri ospiti 330 minuti pro capite/die di assistenza stessa, come da atto iniziale di convenzione tra la RSA "Villa Bellini" e la Zona Territoriale 7 di Ancona, approvato con DGRM 1711 del 24/11/2008

In ogni caso, la Struttura trasmetterà periodicamente un prospetto nominativo del personale impiegato, distinto per qualifica e attività e comunque invierà una volta all'anno un riepilogo di tutto il personale che ha effettivamente operato nella struttura medesima.

Art. 4

Altri Standards di qualità

Ogni trimestre la RSA allegherà alla contabilità una tabella esplicativa degli indicatori di qualità, come da allegato A

Art. 5

Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sull'erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DRGM 1212 del 19/10/2004 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta si riserva inoltre di effettuare presso la Struttura, a sua discrezione nei tempi e nel numero senza preavviso, i controlli, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa, il livello qualitativo della struttura, dei servizi e delle prestazioni erogate a favore dell'utente sulla base del sistema di monitoraggio adottato dall'AV 2 con Delibera DAV2 n.86 del 23/1/2012.

Art. 6

Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta (Tariffe e Budget)

Tariffe –

RSA Disabili Gravi- Si mantengono le tariffe omnicomprensive di quota sanitaria e quota a carico dell'ospite applicate nell'anno 2012, ai sensi della DGRM1524/06. Viene conservata provvisoriamente tale tariffa in virtù del punto 5 dell' "Accordo 2010-2012 con le strutture di

riabilitazione provvisoriamente accreditate della Regione Marche” approvato con DGR 54/2010 che sospende l’applicazione dell’Allegato A di cui alla DGR 1299/2009, che disponeva una tariffa di €154,16 a decorrere dall’1/1/2010, così come riconfermato al punto 2 dell’Allegato 1 della DGRM 1799/2010

RSA Disabili - Si mantengono le tariffe omnicomprensive di quota sanitaria e quota a carico dell’ospite applicate nell’anno 2012, ai sensi della DGRM 731/2007.

Ciò posto di seguito vengono esplicitate le citate tariffe pro capite/die applicate nell’anno 2013

a.Tariffe giornaliera -quota carico del SSN, articolate per tipologia assistenziale, ai fini della determinazione del budget:

1° Modulo da 7 posti-letto per RSA disabili gravi, alla tariffa giornaliera di €. 153,21 (tabella n.7 DGRM n. 1524/06)

	Posti letto	Giorni	Totale giorni	Importo retta	Totale
RSA disabili gravi	7	365	2.555	€. 153,21	391.451,55

2° Modulo da 3 posti-letto per RSA disabili, alla tariffa giornaliera di €. 117,03 (tabella 1 DGRM 731/07)

	Posti letto	Giorni	Totale giorni	Importo retta	Totale
RSA disabili	3	365	1095	€. 117,03	128.147,85

519.599,40

Ai fini della determinazione del budget complessivo per l’anno 2013 della Struttura alla potenzialità erogativa pari ad € 519.599,40 + IVA al 4% se ed in quanto dovuta vengono applicate:

- la riduzione dell’1,5% di cui all’accordo contrattuale previsto per l’anno 2012, in ottemperanza alle indicazioni emanate con DGRM n.1750 del 22/12/2011 e con la nota del Direttore dell’AV2 (nota prot.5466 del 17.1.2012 ad oggetto:” Gestione provvisoria budget UU.OO. anno 2012”).
- la riduzione del 2%, in ottemperanza alle disposizioni di cui alla DGRM 1798 del 28.12.2012 ed alla nota del Direttore Generale ASUR prot.3803 del 20/02/2013 ad oggetto: “Disposizioni operative redazione accordi convenzionali con privati accreditati ed autorizzati per prestazioni residenziali e semi residenziali ai sensi della L.R.20/2000 e L.R. 20/2002 per l’anno 2013”,

Per quanto sopra il budget complessivo per l'anno 2013 della Struttura è pari ad euro 501.569,302+ IVA al 4% se ed in quanto dovuta.

Eventuali revisioni del budget assegnato potranno essere concesse qualora intervengano, da parte della Regione Marche, modifiche delle tariffe per il riconoscimento del costo del personale. Analoghe revisioni potranno essere effettuate qualora norme di legge introducano quote di partecipazione da parte degli assistiti.

Clausola di salvaguardia: L'adeguamento automatico dell'atto alle nuove disposizioni regionali avverrà se specificatamente finanziate.

Art. 7

Costi assistenziali accessori o spese correlate al convenzionamento

La Struttura, relativamente all'acquisizione di presidi medico chirurgici e materiale sanitario, farmaci, dietetici aderisce al regolamento di cui all'Allegato B.

Art. 8

Conservazione del posto

Qualora l'ospite si assenti per ricovero in ospedale, il posto sarà conservato fino alla dimissione ospedaliera. eccetto che, a seguito di valutazione dell'UVI, non sia stabilito un ricovero presso un altro tipo di struttura residenziale.

In caso di assenza volontaria, debitamente documentata, il posto viene conservato di norma per un massimo di n. 15 giorni complessivi nell'anno.

Nei giorni di assenza con conservazione del posto, l'ASUR -Area Vasta corrisponderà alla Struttura il 50% della retta di degenza.

Art. 9

Contabilizzazione

La Struttura si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta la contabilità mensile con distinzione per Zone di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta della ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;
- d) dal riepilogo finale del File R come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;

e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione ed il pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, entro novanta giorni dalla loro ricezione nella misura del 90% del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. In caso contrario si pagherà la fattura per intero. In caso di ritardato pagamento dal 91° giorno decorreranno gli interessi nella misura del T.U.R., dal 181° giorno fino al 360° giorno sarà dovuto il tasso di mora in misura del 4,50 %, a partire dal 361° giorno in poi il tasso di mora sarà del 6,50 %.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta a favore della Struttura accreditato entro il 31 marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b), d), e), ovvero la rilevazione della incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS, danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

ART.10

Flussi informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che deve essere obbligatorio nei riguardi della Regione e dello Stato, rappresenta per l'Area Vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla Struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alla prestazioni erogate (File R), previsto dai tracciati unici regionali ex art. 50, comma 11, Legge 326/2003, da inviarsi, mediante sistema di trasmissione telematica, all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il giorno 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al Servizio Sanitario Regionale.

Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffarie è assoluto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria.

- La struttura raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione – anche in via informatica – fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri di imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio con il Legale Rappresentante della struttura e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e alle linee guida fornite dalla Regione con DGRM 1212/04.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto del contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Rappresentante Legale o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento, le controdeduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART. 11

Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area Vasta per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area Vasta ha facoltà di proporre la procedura di revoca dell'accreditamento.

ART. 12

Tutela della privacy

La Struttura accreditata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, si impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.Lgs n° 196 del 30/06/2003 e s.m.i.

La Struttura accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'Area Vasta nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura accreditata assicura, in ogni caso, espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura stessa

L'Area Vasta, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha la facoltà di richiedere alla Struttura accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

ART. 13

Disposizioni transitorie e finali

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa in materia regionale e nazionale.

Il presente "contratto" sarà registrato, solamente in caso d'uso, a cura dell'Area Vasta secondo le procedure previste dalla legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della Struttura accreditata.

La sottoscrizione del presente accordo, efficace e vincolante al momento della sua apposizione, è subordinata all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR e del relativo controllo da parte della Giunta Regionale Marche ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e verrà apposta non appena concluso il predetto iter amministrativo.

Le azioni di committenza definite nell'accordo, stanti le necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano delle prestazioni, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione del servizio, l'Area Vasta, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato o se necessario ricontrattato qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

All. A: Indicatori di qualità

All. B: Regolamento per la consegna diretta dei farmaci e materiale sanitario

All. C: Personale - Sviluppo turni

Luogo e data.....

Il Rappresentante Legale
Della RSA "Villa Bellini"
Sig.ra Biancastella Lodi

Il Direttore Generale ASUR
In qualità di Direttore di Area Vasta n. 2
Dottor Piero Ciccarelli

ALLEGATO A)

VALUTAZIONI PERIODICHE DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE (ART.10 CONVENZIONE)

L'efficacia dell'attività assistenziale è altresì valutata attraverso il monitoraggio dei seguenti indicatori .

- Mantenimento e recupero delle autonomie funzionali
- Insorgenza e guarigione delle piaghe da decubito
- Incidenza delle cadute
- Applicazione di protocolli per la contenzione
- N. giorni trattamento con antibiotici.

ALLEGATO A)

VALUTAZIONI PERIODICHE DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE (ART.10 CONVENZIONE)

L'efficacia dell'attività assistenziale è altresì valutata attraverso il monitoraggio dei seguenti indicatori .

- Mantenimento e recupero delle autonomie funzionali
- Insorgenza e guarigione delle piaghe da decubito
- Incidenza delle cadute
- Applicazione di protocolli per la contenzione
- N. giorni trattamento con antibiotici.

**REGOLAMENTO PER LA CONSEGNA DIRETTA DI FARMACI E MATERIALE
SANITARIO**

ART. 1 – Principi

Il presente regolamento disciplina l'erogazione diretta di farmaci e di materiale sanitario a favore di assistiti della Area Vasta – Ex Zona Territoriale n. 7 e che siano inseriti in RSA con onere della retta in tutto o in parte a carico della Area Vasta – Ex Zona Territoriale.

La consegna diretta è disposta anche a favore degli ospiti di altre strutture assistenziali di varia tipologia, con le quali la Area Vasta – Ex Zona Territoriale abbia attivato direttamente o indirettamente percorsi di erogazione dell'ADI.

I servizi della Area Vasta – Ex Zona Territoriale preposti all'attuazione del presente regolamento sono:

- a) Il Servizio Farmaceutico
- b) I Direttori dei tre Distretti e le relative UVD
- c) Il Dipartimento Salute Mentale per gli assistiti di propria competenza.

ART. 2 – Consegna di farmaci

Il Servizio Farmaceutico, tramite le farmacie ospedaliere di Osimo e di Chiaravalle, provvede alla consegna dei farmaci.

La consegna avviene con cadenza quindicinale concordata con il personale incaricato dalle singole residenze. Il trasporto è a carico della struttura richiedente.

La richiesta dei farmaci è limitata a quelli elencati nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero (PTO) Aziendale di classe A (comprese le soluzioni infusionali) e H esitabili ex Osp 2

(esclusi i farmaci di classe C, fatta eccezione per quelli presenti nell'elenco allegato).

Le richieste vanno redatte dal Medico di Medicina Generale, che assiste gli ospiti della Struttura, su ricetta SSN, tranne le soluzioni infusionali e i farmaci di classe C presenti nell'allegato elenco che vanno richieste su modulo apposito fornito dal Servizio Farmaceutico firmato dal Direttore Sanitario della residenza e convalidato Responsabile del Distretto Sanitario in cui si trova la struttura.

Le RSA effettuano le richieste di approvvigionamento farmaci mediante modulistica informatizzata con le stesse modalità previste per i reparti ospedalieri.

Nell'evasione delle richieste la Farmacia si riserva di sostituire le specialità medicinali con quelle presenti nel PTO Aziendale rispettando l'equivalenza del principio attivo.

Le richieste devono di massima coprire il fabbisogno presunto e ordinario tra una consegna e l'altra.

I medicinali consegnati devono essere immagazzinati in base alle condizioni di conservazione previste per ogni singola specialità (temperatura segnalata sulla confezione).

La responsabilità della custodia, conservazione e corretta erogazione fa carico al Direttore Sanitario della struttura e/o al Medico di Medicina Generale che ha in cura gli ospiti.

Non possono essere richiesti farmaci classificati stupefacenti.

I farmaci che non vengono forniti direttamente dalla Area Vasta – Ex Zona Territoriale (non compresi in PTO) e quelli urgenti non prelevabili agevolmente presso le Farmacie Ospedaliere sono prescritti su ricettario SSN e prelevati presso le farmacie convenzionate.

ART. 3 – Consegna del materiale sanitario

In seguito al Decreto del Dirigente del Servizio Salute n.94/SO4 del 6/5/2010 “Accordo con le Farmacie Convenzionate per l'assistenza integrativa regionale – AIR”, i prodotti previsti nel Nomenclatore T tariffario (D.M. 332/99), cateteri ed ausili per stomia, dispositivi medici assorbenti monouso, prodotti per diabetici, vengono consegnati dalle Farmacie Convenzionate

a seguito di ricetta del SSN o specifico modulo.

Il Servizio Farmaceutico, tramite i magazzini delle farmacie di Ancona, Osimo, Loreto e Chiaravalle, provvede alla consegna del materiale sanitario di consumo così individuato:

Materiale sanitario aggiuntivo :

- presidi medici e materiali di medicazione specificati nell'elenco allegato, in particolare, per le medicazioni avanzate di ferite e lesioni da decubito, la richiesta va formulata preferibilmente secondo stadiazione della lesione e per prodotti previsti dal protocollo adottato dalla Area Vasta – Ex Zona territoriale 7.

La richiesta è formulata dal Direttore Sanitario della residenza o, in mancanza, dal Responsabile della struttura.

La richiesta è convalidata per gli aspetti quali-quantitativi dal Responsabile del Distretto Sanitario in cui si trova la struttura.

Il Servizio farmaceutico provvede alla consegna del materiale richiesto con cadenza mensile / quindicinale e con modalità da concordare con i singoli incaricati delle residenze. Il trasporto è a carico della struttura richiedente.

La consegna diretta di materiale sanitario esclude la possibilità di erogare rimborsi per materiale acquistato direttamente dalla struttura.

Il quantitativo di questo materiale non può superare il valore annuo di €. 180,75 per ogni ospite che ne abbia la necessità, escluso l'importo per la nutrizione artificiale

ART. 4 – Modifiche organizzative

La Area Vasta – Ex Zona Territoriale si riserva di variare sia le procedure che le tipologie dei prodotti nel caso subentrassero ragioni organizzative e/o normative che non consentano di mantenere l'attuale impianto. Di tali eventuali modifiche verrà dato avviso con congruo anticipo alle strutture interessate.

REGIONE MARCHE
AREA VASTA -Ex ZONA 7 ANCONA
SERVIZIO FARMACEUTICO

ELENCO DEI DISPOSITIVI MEDICO CHIRURGICI CONCEDIBILI AD
OSPITI
DI RSA E DI ALTRE STRUTTURE PROTETTE

Abbassalingua sterili	
Aghi a farfalla per infusione	19-21-23 G
Aghi cannula	16-18-20-22 G
Aghi sterili (prel.)	19-20-21 G
Benda elastica adesiva	8 cm x m 20
Bisturi monouso	Varie misure
Cateteri Foley	Siliconati
Cerotto in TNTelastico	15 cm x m 10
Cerotto ossido zinco	2,5 cm – 5cm
Cerotto per medicazione sterile monouso	7 cm x 5 cm
Cerotto TNT	2,5 cm – 5cm
Cotone di germania	10 cm
Cotone di germania	15 cm
Cotone di germania	20 cm
Cotone idrofilo	1kg
Deflussori	
Garza piegata 16 strati	7cm x 9 cm
Garza sterile	10x10x25
Garza sterile	18x40x12

Garza sterile	36x40x12
Garza tagliata	Misure disponibili
Guanti monouso non sterili	Polietilene
Guanti monouso non sterili	Lattice
Guanti monouso non sterili	PVC
Guanti monouso sterili singoli	Lattice
Lacci emostatici	
Lancette sterili pungidito	
Medicazioni antidecubito *	Vedi indicazioni regolamento e pr medicazioni Area Vasta – Ex zo
Reggiflebo in plastica	
Regolatori di flusso	
Rete elastica	Misure varie
Siringhe monouso	2,5 ml c. ago
Siringhe monouso	5 ml c. ago
Siringhe monouso	10 ml c. ago
Siringhe monouso	20 ml c. ago
Siringhe monouso	30 ml senza. Ago
Siringhe monouso	50 ml senza ago
Siringhe monouso	50 ml cono catetere
Siringhe monouso	1 ml insulina
Siringhe monouso	0,5 ml insulina
Sonde rettali	
Sostegni per sacche urina	
Tappi per catetere	

Betadine garze	Classe C
Betadine pomata	Classe C
Clismi pronto	Classe C
Connettivina garze	Classe C
Connettivina plus pomata	Classe C
Crema anestetica urologia	Classe C
Crema Cortisonica	Classe C
Gentamicina crema	Classe C
Inuxol pomata	Classe C
Katoxin o Hyalosilver spray	Classe C
Noruxol pomata	Classe C
Rifocin uso locale	Classe C
Sofargen pomata	Classe C
DISINFETTANTI	
Alcool Denaturato	1 litro
Disinfettante cutaneo (ammonio quaternario in alcool)	1 litro
Disinfettante per strumenti (ammonio quaternario in alcool)	1 litro
Iodopovidone soluzione acquosa	1 litro
Esano	1 litro
Acqua ossigenata 10vol	250 ml
Merbromina 2%	30 ml flac
Sapone liquido disinfettante	1 litro
Soluzione concentrata di ipocloriti	1 litro
SOLUZIONI INFUSIONALI	

Acqua ppi	500ml flac
Sodio cloruro 0,9%	10ml fiale
Sodio cloruro 0,9%	100ml flac
Sodio cloruro 0,9%	250ml flac
Sodio cloruro 0,9%	500ml flac
Glucosio 5%	250ml flac
Glucosio 5%	500ml flac
Aminoacidi 10%	500ml flac
Elettrolitiche M	500ml flac
Elettrolitiche R	500ml flac
Ringer lattato	500ml flac
NUTRIZIONE ENTERALE	
Preparati per nutrizione enterale + materiale somministrazione	Prodotti vari

ALLEGATO C

DENOMINAZIONE STRUTTURA:

Tabella 1 - Sviluppo Turni su Standard

Tabella 1

Procedere alla compilazione delle celle evidenziate in rosso

Nella colonna Totale sono riportate le ore di assistenza ottenute come somma dei prodotti del personale (teste) per le ore in ogni turno

Nella colonna Minuti sono riportati i minuti di assistenza ottenuti come prodotto della colonna totale per 60

Il valore della colonna Minuti/pz è ottenuto dal rapporto tra i minuti di assistenza ed i posti letto della struttura

Il valore della colonna Unità è dato da i minuti di assistenza moltiplicato per (365/60/1520), dove 1520 sono le ore medie di un infermiere

per profili diversi, modificare i campi ("7-14" ecc.) specificando il profilo orario di ogni turno nelle apposite celle ed indicare le ore⁰⁰ effettuate (in alternativa a "7" ecc. Per i fuori turno indicare la percentuale di presenza per turno Es. turno da 7 ore, fuori turno a 3,5ore indicare 0,5

Modulo : Posti letto ore	RSA disabili gravi			Villa Bellini	Totale	Minuti	Minuti/pz	Unità	Unità effettive	
	10	14-21	21-7							
INFERMIERI	1,00	1,00	1,00	24,00	1.440,00	144,00	144,00	5,76	6,00	168,00
OSS	1,60	1,00	1,00	28,17	1.690,19	169,02	169,02	6,76	4,00	197,19
Altre figure (Specificare es. Fisioterapista, Educatore ecc)										
Direttore Sanitario / Psicologo	0,43			3,00	180,00	25,71	25,71	0,72	1,00	21,00
Educatori	0,43	0,26	-	4,79	287,14	28,71	28,71	1,15	3,00	33,50
Fisioterapista	-	0,20	-	1,43	85,71	8,57	8,57	0,34	1,00	10,00
Auxiliari	0,57	0,43	-	7,00	420,00	42,00	42,00	1,68	2,00	49,00
									12,5	10,00