



Area Professioni Sanitarie

*Area Infermieristica - Area Ostetrica
Area Tecnica
Area Riabilitazione*



ID: 349873 | 25/01/2018 | AIO

Al Dr. Alfredo Cordoni
Direttore Sanitario

Al Dott. Antonello Maraldo
Direttore Amministrativo

Al Dr. Gianluca Serafini
Direttore Macro Area D.M.O.

Alla Dott.ssa Emanuela Ranucci
Direttore SO Gestione del Personale

Alla Dott.ssa Maria Grazia Magli
PO Confort servizi al cittadino e gestione
centralizzata Ausiliari

- Loro Sedi -

Oggetto: Invio progetto turno h24 - ASSSA- Area Professioni Sanitarie.

Con la presente, in seguito al positivo confronto effettuato dalla Dott.ssa Magli Maria Grazia con il Dr. Alfredo Cordoni in data 23 gennaio 2018, si invia il Progetto di avvio di turno h24 del personale Ausiliario Specializzato Socio Sanitario Assistenziale in servizio presso l'Area Professioni Sanitarie – Gruppo 3 – di questa Azienda, per le motivazioni esplicitate nel progetto (allegato 1).

Il progetto prevede un periodo sperimentale di tre mesi (dal 1 marzo 2018 al 31 maggio 2018), ad invarianza di personale Ausiliario Specializzato Socio Sanitario Assistenziale assegnato.

Con la presente si chiede, al fine di predisporre il turno h24 dal 1 di marzo c.a., di inviare opportuna informativa alla RSU Aziendale e OO.SS.

Restando a disposizione per eventuali confronti e si inviano cordiali saluti.

*Il Dirigente Professioni Sanitarie Area Inf.ca Ost.ca
(Dott.ssa Rosalia Mercanti)*

Rosalia Mercanti

DIREZIONE AREA PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICA OSTETRICA
P.O. "CONFORT E MIGLIORAMENTO SERVIZI AL CITTADINO – GESTIONE CENTRALIZZATA PERSONALE AUSILIARIO
SPECIALIZZATO SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI"

Proposta di riorganizzazione personale Ausiliario Socio Assistenziale Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti" Ancona

Ancona, gennaio 2018

Titolo: Riorganizzazione personale Ausiliario Specializzato Servizi Socio Assistenziali Gruppo 3 (trasporti) (di seguito ASSSA) – Creazione di un turno H24

Area d'intervento: Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti" Presidio Torrette

INTRODUZIONE

Analisi situazione attuale:

L'Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti" di Ancona, nel corso dell'anno 2013, ha effettuato una scelta organizzativa gestionale sul personale ASSSA, passando da una gestione decentralizzata, affidata alle Posizioni Organizzative Dipartimentali, ad una gestione centralizzata affidata alla Posizione Organizzativa "Confort e miglioramento servizi al cittadino –Gestione centralizzata personale ausiliario specializzato servizi socio assistenziali", Dott.ssa Maria Grazia Magli.

Il personale ASSSA gestito in maniera centralizzata ammonta ad oggi a **89** unità così ripartite:

- **Gruppo 1** "Area Degenza e Servizi"- n°**54** unità
- **Gruppo 2** "Trasporto biologici e non biologici non pesanti"- n°**15** unità (tutte con prescrizioni)
- **Gruppo 3** "Trasporto delle persone assistite e generi di dispensa/carrelli vitto per 14 SOD dove non è presente l'ASA - n°**20** Unità
- **1 commesso** che ha il compito di ricevere le richieste telefoniche di trasporto da parte delle varie SOD e trasferirle agli ASA del Gruppo 3.

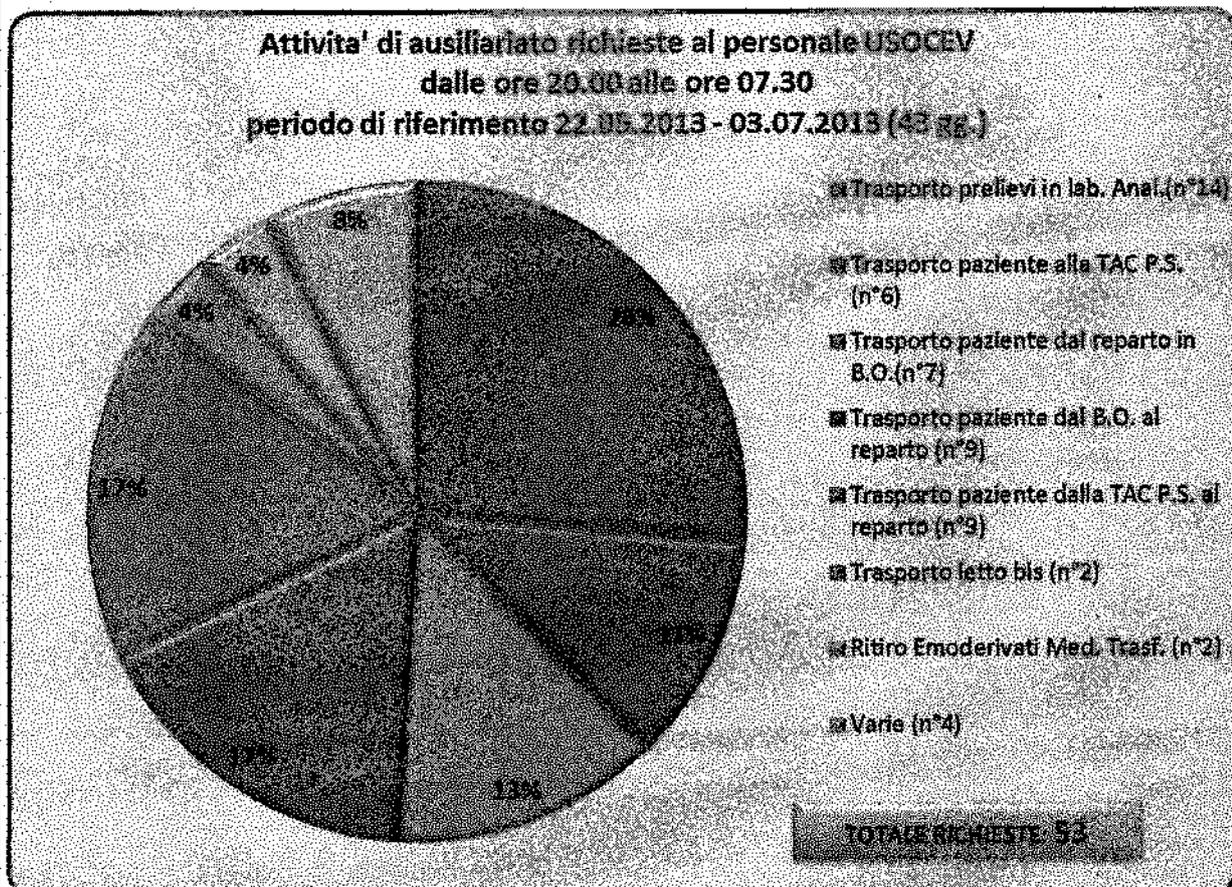
Il personale ASA è costituito da **86 unità** a tempo indeterminato e da **3 unità** a tempo determinato.

Il servizio attualmente svolto dagli ASSSA dei tre gruppi a gestione centralizzata ha una turnazione h 12, di 6 h e 10 m. a turno, con 5 giorni lavorativi e 1 riposo a scalare. L'alternanza nell'h12 di Mattini e Pomeriggi, come previsto da turno Aziendale. Sono

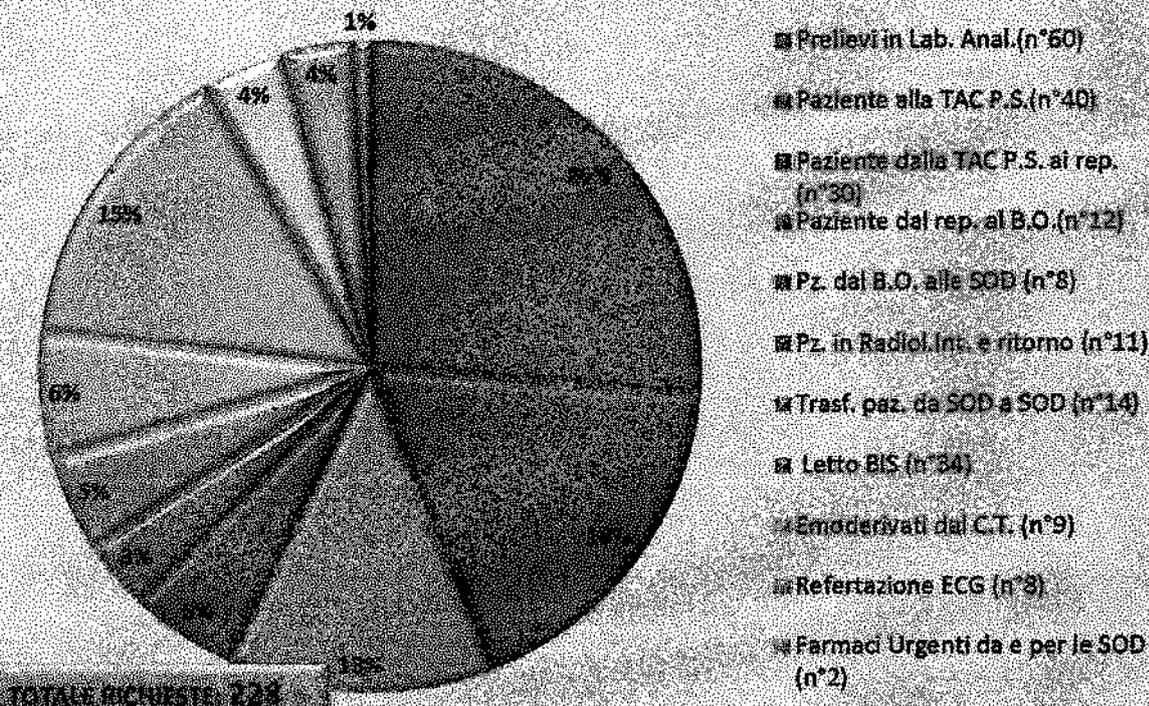
esclusi gli ASSSA assegnati ai Servizi, dove il turno è di 6 h/die, con 6 giorni lavorativi ed il riposo fisso di domenica.

Nel corso di questi anni si è osservato un'esigenza sempre più crescente della presenza di un'ASSSA anche di notte.

A tal proposito è stato effettuato un monitoraggio delle chiamate ricevute dal personale USOCeV della DMO nel turno di notte dal 22/05/2013 al 03/07/2013 e dal 01/05/2016 al 27/10/2016. Sono state analizzate la tipologia e la numerosità delle richieste pervenute dalle varie SOD che vengono schematicamente qui sotto riportate:



**Attività di ausiliario richieste al personale USOCeV
dalle ore 20.00 alle ore 07.30
periodo di riferimento 01/05/2016 - 27/10/2016**



Dai monitoraggi effettuati in entrambi i periodi si evince che il 26% delle chiamate ricevute dal personale USOCeV è per il trasporto di campioni biologici in Laboratorio Analisi; una quota significativa è rappresentata anche dalle richieste di trasporto delle persone assistite verso la TAC del Pronto Soccorso, la Radiologia Interventistica e il Blocco Operatorio.

ANALISI DEL PROBLEMA

Attualmente le attività sopra descritte vengono svolte in maniera non regolamentata dal personale USOCeV in collaborazione con un Infermiere del reparto interessato o con uno dei due ASSSA presenti di notte in Pronto Soccorso. Le criticità si presentano dalle ore 19.30 in poi, quando gli ASSSA del Gruppo centralizzato, terminano il loro turno di lavoro. Da questo momento i pazienti che non hanno ancora terminato le varie procedure diagnostiche nei servizi (TAC del P.S., Cardiologia, Radiologia Interventistica o convenzionale, ecc.) non hanno il personale a disposizione che provveda a riaccompagnarli nei reparti di provenienza. Questo comporta un disagio per i pazienti per l'allungamento dei tempi di attesa, la difficoltà del personale USOCeV che deve comunque reperire una seconda unità per riportare il paziente in reparto. A volte è l'Infermiere che è

costretto ad allontanarsi dal reparto per provvedere al rientro del paziente. Identica criticità si verifica quando è necessario sottoporre un paziente ad un esame diagnostico urgente nel corso della notte o far recapitare un prelievo urgente in Laboratorio Analisi.

Per quanto sopra si propone l'attivazione, in via sperimentale per la durata di tre mesi, di un turno h24 che consentirebbe la presenza continua di un'ASSSA a copertura delle attività di propria competenza anche nella fascia notturna.

OBIETTIVI

Le finalità del progetto sono:

- garantire la continuità del Servizio Ausiliariato anche durante la fascia oraria notturna
- assicurare un idoneo supporto al personale infermieristico e medico nella gestione delle urgenze
- favorire la tempestiva esecuzione degli esami diagnostici effettuati in urgenza durante la fascia oraria 19:30 – 07:00, consentendo che il processo di presa in carico del paziente durante gli esami non subisca ritardi
- evitare disagi e attese inutili ai pazienti
- standardizzare le modalità di attivazione e risposta delle richieste coinvolgendo le idonee figure professionali (USOCeV, ASSSA gruppo 3, Infermiere, ASSSA Pronto Soccorso, ecc.)

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Si propone, a risorse invariate di personale assegnato, di attivare dal mese di marzo 2018 un turno h24, per un periodo di prova della durata di tre mesi, al fine di assicurare la presenza nelle 24 ore, di un ausiliario pronto a rispondere ai bisogni di attività di ausiliariato in Azienda.

Quindi, nell'ambito del Gruppo 3 (trasporto persone assistite), dove il personale non ha alcuna prescrizione e può quindi effettuare tutte le attività sopra descritte, si individuano 6 unità disponibili a intraprendere questa esperienza.

L'articolazione dell'orario dovuto sarà su tre turni:

- Mattino: 6.00 – 14.12
- Pomeriggio: 14.00 – 22.12

- Notte: 22.00 – 06.12

seguiti da smonto notte e da riposo. La sovrapposizione di dodici minuti permetterà al personale di trasmettere le informazioni relative alle attività in corso per garantire la continuità del servizio.

SEDE: Fisicamente l'ASSSA che effettuerà il turno di notte sosterrà presso la Centrale Operativa Ausiliari sita al 1° piano nei pressi della banca (Attuale sede).

ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI AUSILIARIATO: I reparti potranno richiedere l'intervento dell'ASSSA al n° tel. 5783 (attuale numero delle urgenze di giorno).

REGISTRAZIONE: Come avviene già durante il turno di mattina e pomeriggio anche di notte tutte le chiamate verranno annotate sull'apposito registro specificando ora della chiamata, SOD richiedente e attività svolta, per un costante monitoraggio delle attività effettuate dal servizio.

ATTIVITA': Come si evince dai dati dei monitoraggi effettuati, le principali attività richieste durante la notte sono:

1. Trasporto campioni ematici in Laboratorio Analisi
2. Trasporto pazienti c/o la TAC del Pronto Soccorso e ritorno nei reparti di provenienza
3. Trasporto pazienti in Radiologia Interventistica e ritorno nei reparti di provenienza
4. Trasporto pazienti in Blocco Operatorio e ritorno nei reparti di provenienza
5. Trasferimenti di pazienti da una SOD ad un'altra
6. Approvvigionamento di emoderivati dalla Medicina Trasfusionale
7. Trasporto letto bis nei reparti che ne fanno richiesta
8. Refertazione ECG

Tutte le attività che potranno essere eseguite **autonomamente**, cioè senza il supporto di una seconda unità, verranno effettuate dall'ASSSA del Gruppo 3 in servizio che, contattato direttamente dai reparti, risponderà al n° tel. 5783. In questa tipologia di attività sono comprese il trasporto dei campioni ematici e degli emoderivati, la refertazione degli ECG, il trasporto del letto bis vuoto, il trasporto del paziente in carrozzina verso i servizi e relativo ritorno.

Attività che prevedono invece la presenza di due operatori:

- trasporto con il letto o la barella di un paziente presso la Radiologia/TAC PS/Radiologia interventistica e Blocco Operatorio (solo andata): l'ASSSA del gruppo 3 chiamerà a supporto uno dei due Ausiliari in servizio presso il Pronto

Soccorso;

- trasporto del paziente dal Blocco Operatorio al reparto: l'ASSSA del gruppo 3 chiamerà a supporto l'Ausiliario del Blocco Operatorio reperibile che nel frattempo sarà arrivato in ospedale.

In caso di urgenze multiple /contemporanee il personale ASSSA contatterà l'infermiere della DMO (USOCeV) che provvederà alla gestione.

ULTERIORI PROPOSTE

TRASPORTO SALME IN CAMERA MORTUARIA

Questa attività viene svolta attualmente, dalle ore 20.00 alle ore 06.00 del mattino, chiamando un operatore reperibile della camera mortuaria che, insieme ad un ausiliario del Pronto Soccorso, provvede al trasferimento della salma. Di giorno invece tale trasporto è affidato agli ASSSA del Gruppo 3.

Si propone quindi di trasferire nel turno di notte tale attività direttamente all'ausiliario del Gruppo 3 già presente in ospedale che, sempre insieme al collega Ausiliario del Pronto Soccorso, provvederà al trasporto della salma.

Tale organizzazione potrà essere attivata dopo il primo mese di avvio del nuovo progetto h24, periodo di tempo in cui sarà possibile:

- produrre un documento scritto che raccolga tutte le procedure inerenti le diverse attività previste in tutte le situazioni che possono verificarsi (salma interna dell'ospedale, salma sotto autorità giudiziaria, salma esterna, allarme celle frigorifere, ecc.)
- formazione teorica in aula degli ASSSA interessati in collaborazione con la DMO
- formazione pratica sul campo nel primo mese, affiancando di notte l'operatore di camera mortuaria chiamato in reperibilità

In questo modo, dal secondo mese di attivazione del turno ASSSA h24, sarà possibile eliminare i turni di reperibilità per gli operatori della camera mortuaria con conseguente azzeramento della spesa per gli straordinari che vengono effettuati per tale attività.

Conclusioni

Al termine del periodo di prova dei tre mesi, verrà effettuata una attenta valutazione della sperimentazione.

Solo caso di esito positivo, previo confronto con la Direzione Aziendale, il progetto diventerà operativo a tutti gli effetti. Si predisporrà quindi in Area Professioni Sanitarie, un regolamento per il corretto accesso al turno h24 da parte degli ASSSA non coinvolti nella prima fase.