



Spett. Li

Direttore Generale

Direttore Sanitario

Direttore Amministrativo

Copia conforme all'originale
ai sensi dell'art.6 comma 2
Legge 412/91

Prot. 27 /la
Sassari, 27.03.2023

LORO SEDI

Progetto Implementazione nuova automazione per l'area siero.

Continuità assistenziale H24 e per l'utenza esterna.

Responsabile del progetto: Dr.ssa Angela Bitti Direttore SC Patologia Clinica.

Relatori del progetto: Dr.ssa Pierangela Manchia, Dr.ssa Maria Luisa Profili, Dr. Gianni Tugulu, Dr.ssa Sibilla Satta, Dr.ssa Francesca Fadda, Maria Susanna Chessa, Dr. Paolo Vargiu

Coordinatore: Dr.ssa Pierangela Manchia per i Dirigenti
Dr.ssa Silvia Sini per il comparto.

Riferimenti normativi:

Art.24 del CCNL dell'area Sanitaria 2016/2018;
Art.115 del CCNL dell'area Sanitaria 2016/2018;
D.L.126/2020
D.L.106/2021
D.L. 234/2021

Delibere di riferimento

Delibera di aggiudicazione N.746 del 20/09/2019;
Delibera N.927 del 27/10/2021 Lavori di adeguamento edile ed impiantistico dei locali;
Cronoprogramma allegato alla offerta di gara.
Delibera AOU 441 del 10-06-2022;
Delibera AOU 910 del 08-10-2022

1) Criticità presenti

✓ Carenza di personale Dirigente



- ✓ Carenza di personale Tecnico;
- ✓ Fase I di transizione, percorso di pre analitica e post analitica manuale;
- ✓ Gestione degli approvvigionamenti (la quantità di materiale da gestire è elevata e complessa), catalogazione del materiale, controllo consumi, giacenze, elaborazione e verifica delle richieste alla farmacia;
- ✓ Rapporto carico di lavoro e numero di operatori notevolmente a sfavore del personale;
- ✓ Incremento del TAT della validazioni e refertazione dei risultati.

2) Criticità in corso di implementazione della nuova automazione

Premesso che l'obiettivo principale è quello di assicurare l'urgenza in H24, le priorità, e la routine per i pazienti ricoverati ed ambulatoriali aziendali, si sottolineano quelli che presumibilmente saranno i fattori di maggior impatto e criticità durante questa fase di transizione:

- Carenza di personale Dirigente
- Carenza di personale tecnico
- Rimodulare i percorsi di preanalitica-analitica e postanalitica durante i lavori con carenza di disponibilità di ulteriori spazi;
- Assicurare la formazione del personale in orario di servizio;
- Assicurare un adeguato approvvigionamento dei reagenti e dei consumabili durante le fasi di implementazione;
- Aggiornare le configurazioni delle prestazioni e formalizzare procedure e protocolli interni;
- Assicurare l'erogazione dei LEA in urgenza per il Pronto Soccorso;
- Assicurare l'erogazione dei LEA in attività di routine e urgenza H24 per i pazienti ricoverati e ambulatoriali della azienda;
- Assicurare l'erogazione dei LEA in attività di routine e urgenza per gli utenti esterni con tempistica massimo di 48 ore;
- Implementazione delle postazioni di posta pneumatica e definizione delle modalità di utilizzo;
- Implementazione dei controlli di qualità interni (CQ) ed esterni (VEQ);
- Definire i percorsi a conclusione dei lavori.

3) Finalità:

- Mantenere e assicurare gli stessi livelli di assistenza per i ricoverati, per le attività ambulatoriali aziendali rispettando i tempi di attesa dei risultati e del referto.
- Assicurare la presenza del personale H24 in routine e urgenza.

4) Obiettivi:

- Garantire che siano assicurate le finalità sopra esposte;



- Fronteggiare eventuali aumenti di richieste subordinate all'incremento delle attività assistenziali aziendali;
- Mantenere la continuità assistenziale e l'erogazione dei LEA per l'utenza esterna;
- Implementare e mantenere i presupposti per assicurare l'accuratezza dei risultati e avvio del programma di qualità (attivazione delle VEQ).

Tali obiettivi possono essere assicurati solo con l'assegnazione di orario aggiuntivo

5) Contesto

Dall'analisi della situazione attuale si evince come il personale attualmente in servizio (11 Dirigenti, compreso il direttore, 25 TSLB compreso il coordinatore) sia insufficiente per assicurare l'erogazione delle prestazioni richieste sia in routine (h 8.00-14.00) che in urgenza/emergenza H24.

	Dirigenti in servizio	TSLB in servizio
2015	15 + Direttore	32 + Coordinatore
2022	11 + Direttore	24 + Coordinatore

La copertura del turno H24 implica la riduzione del personale in servizio in regime di routine al mattino.

Si sottolineano inoltre le assenze non programmate per malattia e motivi personali, che sommate ai recuperi dei turni notturni e diurni festivi, mettono a rischio la regolare erogazione dei LEA.

L'implementazione della nuova automazione è gravosa in assenza della automazione per la gestione dei flussi dei campioni (check in, smistamento, centrifugazione, stappare le provette manualmente, gestione dei controlli, acquisizione delle regole di validazione) richiedendo pertanto un impegno in termini di ore di lavoro oltre il normale orario di servizio.

L'avvio dei nuovi strumenti analitici rappresenta per il personale coinvolto la reale formazione nell'uso degli strumenti, per acquisire le competenze sul campo della gestione di calibrazioni, controlli, reagenti, allineamento delle metodiche, interpretazione di allarmi e risultati, particolarmente impegnativo.

A tutto questo si somma la gestione degli atti amministrativi legati all'approvvigionamento e l'acquisizione di competenze per la gestione informatica dei flussi dei dati.

L'obiettivo di rispettare la tempistica e la qualità delle prestazioni erogate alle UU.OO, in routine e urgenza, non permetterà di assicurare, durante il normale orario di servizio, dalle ore 8:00 alle 14.00, l'attività dell'utenza esterna i cui campioni saranno processati a conclusione delle attività per i pazienti ricoverati e ambulatoriali.



6) Durata del progetto

Il crono programma della ditta aggiudicataria prevede un periodo di 6 mesi rispetto agli 8 del capitolato.

La durata sarà valutata dall'inizio dei lavori sino alla fine degli stessi in tutti i settori. La conclusione in anticipo o l'eventuale proroga sarà condizionata dallo stato dei lavori.

Alla data attuale considerati i lavori previsti, l'implementazione della automazione completa nei locali di destinazione e compreso la formazione del personale richiede un tempo presunto di 4 mesi.

Da un'analisi dei tempi di attesa nelle condizioni attuali si prevede che per mantenere il livello quantitativo e qualitativo di **erogazione dei LEA agli utenti esterni** è necessario un monte ore presunte di 6 ore TLSB (2 tecnici per 3 ore ciascuno/die), 3 ore/die per 1 dirigente, dal lunedì al venerdì sino a conclusione delle attività.

7) Modalità di articolazione delle attività routine per die:

Dalle ore 8:00 alle ore 14:20 Dirigenti e dalle 8.00 alle 14.00 Tecnici: Attività di routine e urgenza ordinaria per le UU.OO e Ambulatoriali Aziendali, accettazione, centrifugazione, smistamento campioni esterni, analisi delle urine o esami sensibili (es. ammoniemia) per gli esterni;

Dalle ore 14:00 alle 20:00. Attività in urgenza, 1 dirigente 2 tecnici;

Dalle ore 20:00 alle 8:00 Attività in urgenza, 1 dirigente ed 1 tecnico.

Dalle 14:00 alle 17:00 Conclusione della attività analitica, validazione e refertazione degli interni, attività analitica per tutti gli esterni e chiusura del referto.

In funzione:

- del carico di lavoro;
- del notevole disagio che comporta l'implementazione della nuova automazione (vedi Allegato1);
- dell'acquisizione di tutti i prodotti necessari con gestione delle nuove anagrafiche;
- dei lavori previsti ai fini di accreditamento del laboratorio, del rallentamento di tutte le attività del rispetto dei percorsi in sicurezza;
- dell'impossibilità di assegnazione di personale Dirigente e Tecnico, di ottemperare alle normative vigenti in tema di orario di lavoro al fine della tutela dei lavoratori.

è inderogabile l'attribuzione di orario aggiuntivo sino a normalizzazione delle condizioni lavorative a fare data dall'approvazione di tale progetto

Al personale autorizzato allo svolgimento della attività a di fuori dell'orario di servizio, nel rispetto del debito orario mensile istituzionalmente dovuto, dovrà essere corrisposto un compenso orario come da CCNL, di € 35,00 lordi onnicomprensivi per il personale TLSB, di € 60,00 lordi onnicomprensivi per il personale Dirigente.



Figure coinvolte/die

Dirigenti su disponibilità individuale: 1 Dirigente;
TLSB su disponibilità individuale: 2 Tecnici;

Piano dei costi:

Articolazione delle attività

Tutto il personale coinvolto dovrà assicurare il regolare svolgimento dell'attività secondo le proprie competenze e mansioni nel rispetto delle condizioni di lavoro in sicurezza, in funzione della fase di implementazione secondo crono programma.

I campioni saranno centrifugati e conservati in frigo a 4° dal personale in servizio al mattino.

Il coordinatore dovrà;

- Gestire la turnazione del personale oltre il normale orario H24;
- Articolare la turnazione del personale in orario aggiuntivo nel rispetto della turnazione H24;
- Far rispettare i percorsi in sicurezza rispetto agli spazi occupati dal cantiere;
- Supportare gli approvvigionamenti del materiale necessario;
- Rendicontare mensilmente l'orario reso, le prestazioni erogate, i nominativi delle persone coinvolte.

2 TLSB ed 1 Dirigente dovranno assicurare in orario aggiuntivo le prestazioni per esterni della

Figure professionali coinvolte	Ore totali previste	Quota economica	Totale lordo
Dirigenti	200	€ 60.00	€ 12.000,00
Coordinatore TSLB	30	€ 35.00	€ 1.050,00
TLSB	400	€ 35.00	€ 14.000,00

chimica e degli altri settori non concluse, oltre, a seguire e fasi di implementazione dei nuovi sistemi analitici secondo le proprie competenze.



TSLB

Il Tecnico in collaborazione con il Dirigente dovrà assicurarsi che sussistano le condizioni lavorative per l'esecuzione degli esami al fine di poter validare, ognuno per le proprie competenze, la seduta analitica e, nello specifico dovrà:

- verificare che la strumentazione sia perfettamente funzionante e connessa (le richieste saranno già presenti nel sistema);
- verificare calibrazioni, controlli, reagenti a bordo e consumabili;
- avviare la fase analitica;
- validare tecnicamente i risultati previa verifica della completezza del pannello degli esami per richiesta comprese eventuali ripetizioni per mancata aspirazione o altre cause di natura tecnica;
- seguire l'implementazione della nuova automazione, partecipare ai corsi di formazione e acquisire competenze in merito.

Dirigenti

Il Dirigente in turno, in collaborazione con il personale tecnico, deve:

- verificare le condizioni lavorative per l'attività analitica per gli esterni al fine di poter validare, ognuno per le proprie competenze, la seduta analitica;
- verificare i risultati e richiedere le eventuali ripetizioni e controllare la completezza e congruità dei risultati;
- comunicare eventuali risultati di allarme al medico curante o allertare il paziente;
- validare clinicamente i risultati, lanciare la stampa virtuale;
- acquisire i referti su Themis e firmarli digitalmente;
- provvedere all'approvvigionamento dei materiali e alle relative richieste alla farmacia;
- il personale dirigente oltre al regolare gestione del proprio settore, deve seguire la formazione e l'implementazione della nuova tecnologia, valutandone l'impatto organizzativo e la sensibilità e specificità delle metodiche sui risultati dei controlli e dei campioni per assicurare l'accuratezza diagnostica.

Quotidianamente tutto il personale coinvolto nel progetto dovrà attestare, sotto la propria responsabilità, la compatibilità della prestazione erogata secondo la normativa vigente, in particolare di avere ottemperato all'orario di lavoro ai sensi della Legge del 30 ottobre 2014 n.161 e di avere assolto l'orario di lavoro istituzionale.

La verifica dell'orario di lavoro ai fini della liquidazione delle competenze sarà di pertinenza della SC di Gestione delle Risorse Umane.



Risultato.

Rispetto del cronoprogramma definito.

Mantenimento dei flussi delle prestazioni LEA agli utenti esterni ed ai pazienti ricoverati.

Partecipazione attiva di tutto il personale all'implementazione tecnica e qualitativa delle prestazioni erogate.

Qualora quanto richiesto ed ampiamente argomentato non venisse concesso, saranno inevitabili ritardi nella refertazione delle richieste delle strutture aziendali e poiché le attuali e future condizioni di lavoro sono e saranno estremamente usuranti e non potranno essere garantite la tempistica e la qualità delle prestazioni.

Elenco del personale Coinvolto:

DIRIGENTI			
Cognome e Nome	Matricola	Cognome e Nome	Matricola
Bitti Angela (Direttore)	504775	Galistu Franca	102979
Azzena Alessandra	100249	Magnano Immacolata	900618
Casu Francesco	101076	Manchia Pierangela	103671
Deiana Giovanni Andrea	900026	Nieddu Giovanna	310197
Fadda Francesca	102408	Porcu Filippo Salvatore	105837
		Sanciu Franca	6249



Cognome e Nome	Matricola	Cognome e Nome	Matricola
Silvia Sini (Coordinatrice)	107084	Madeddu Gisella	103562
Bacciu Paola	100293	Marogna Chiara	103807
Bo Alessandra	100496	Nuvoli Anna Maria	201227
Chessa M.Susanna	101333	Olmeo Giovanni	104752
Cossu G.Maria	101653	Pintus Patrizia	105439
Dore Gianmario	201777	Profili Maria Luisa	593644
Fadda Giovanni	102381	Satta Maria Antonietta	106592
Fois Ilenia	201784	Satta Sibilla Elena	106610
Fonsa Antonella	201159	Serra Roberta	107002
Fraoni Ivana	102832	Spano Maria Pia	107308
Gavini Alessandro	102977	Tamponi Antonio F.	107414
Ibba Giuseppina	103079	Tugulu G.Maria	107601
Ladu Massimo	103218	Vargiu Paolo	107712

Durata:

Il presente progetto avrà la durata presunta di 4 mesi dal 1 Aprile al 30 Giugno sino a completa implementazione delle prestazioni di Chimica Clinica ed Immunometria sulla nuova automazione e addestramento del personale assegnato.

Cordiali saluti

Il Direttore
SC Patologia Clinica
Dr.ssa Angela Bitti