

D.R.G. 6 agosto 1998 - N. 6/38133

"Attuazione dell'articolo 12, comma 3 e 4 della l.r. 11 luglio 1997 n.31. Definizione di requisiti indicatori per l'accreditamento delle strutture sanitarie (A seguito di parere delle Commissione Consiliare competente)"

Pubblicato su BURL 4° suppl. straord. al n.35 del 4/9/98

A pag. 11 dell'allegato 1 vengo definiti requisiti e indicatori per la DIALISI

### DIALISI

Tutte le strutture che erogano prestazioni di dialisi, sia all'interno di strutture di ricovero a cura che in strutture esclusivamente ambulatoriali, devono possedere gli ulteriori requisiti organizzativi generali.

REQUISITO	INDICATORE
Il livello di assistenza specialistica ambulatoriale, assicurato dalla Regione Lombardia, è definito dall'insieme di prestazioni comprese nel nomenclatore tariffario	Le prestazioni erogate sono quelle contenute nel nomenclatore tariffario regionale alla branca specialistica "Nefrologia e Dialisi".
L'attività dialitica intra ed extra ospedaliera deve essere effettuata sotto la supervisione di un medico in possesso della specializzazione per la relativa disciplina.	Durante lo svolgimento dell'attività dialitica intraospedaliera è presente un medico, in possesso della specializzazione prevista; durante lo svolgimento dell'attività dialitica extra ospedaliera è reperibile un medico, in possesso della specializzazione prevista.
L'assistenza infermieristica deve essere garantita durante l'orario di attività dialitica.	E' presente almeno un infermiere professionale ogni 2,5 - 3 pazienti in dialisi.
Ogni struttura risponde al debito informativo derivante dall'istituzione del registro regionale.	Trasmissione puntuale dei dati richiesti, secondo i flussi informativi regionali.
Deve essere garantito, con carattere di urgenza, il ricovero di quei pazienti che durante il trattamento dialitico evidenziassero necessità cliniche di assistenza ospedaliera.	Protocollo che formalizzi la procedura di ricovero presso unità operative di degenza per pazienti sottoposti a trattamento dialitico.
Deve essere reso noto all'utenza l'orario di accesso alle prestazioni, le modalità di prenotazioni e i tempi di attesa dei referti.	Tramite apposita segnaletica l'utenza è informata circa l'orario di accesso alle prestazioni e i tempi di consegna dei referti.

### STRUTTURE DI RICOVERO E CURA

A Pag. 13 - Allegato 1

#### AREA DI DEGENZA

A supporto dell'attività delle Unità operative è garantito quanto specificamente previsto al punto "STRUTTURE DI RICOVERO E CURA". I requisiti e gli indicatori previsti vanno riferiti alla Unità operativa nel suo complesso e quindi a tutte le attività assicurate dalla stessa.

REQUISITO	INDICATORE
L'organico medico deve essere rapportato al volume ed alla tipologia dell'attività svolta.	In ogni Unità operativa operano almeno un medico di primo livello ogni 10 posti-letto per le specialità mediche e due medici ogni 15 posti-letto per specialità chirurgiche e un dirigente medico di II livello per ogni U.O
L'organico medico deve essere rapportato al volume ed alla tipologia dell'attività svolta.	Nell'ambito dell'orario 8.00-20.00 è definita una fascia oraria di cinque ore consecutive nella quale, da lunedì a venerdì, il numero di medici presenti in ogni U.O. non può essere inferiore al rapporto - Un medico ogni 10 pazienti nelle specialità mediche - Un medico ogni 5 pazienti nelle specialità chirurgiche La verifica deve essere condotta in riferimento al mese precedente, sulla base di idonea documentazione inerente i turni di servizio.
L'assistenza infermieristica garantita deve essere rapportata alla intensità delle cure.	La presenza attiva del personale medico non può protrarsi per più di 12 ore consecutive. Unità di misura dell'assistenza infermieristica è il minuto/ paziente/die. I min/paz/die da garantire in relazione alla intensità delle cure sono i seguenti:

- specialità di base 120
- specialità di media assist. 180
- riabilitazione 160
- Lungodegenza 140
- Special. Di elevata assistenza 250
- Spec. Dell'area sub intensiva 300
- Specialità dell'area intensiva 600

Nelle unità operative di riabilitazione è consentito, in alternativa al personale infermieristico, l'impiego di tecnici di riabilitazione per un terzo dei minuti di assistenza previsti.

Deve essere garantita l'assistenza infermieristica anche nelle ore notturne	La presenza infermieristica nelle ore notturne non può essere inferiore ad un terzo di quella prevista, per singola unità operativa, nelle ore diurne.
Devono essere garantite specifiche competenze nella assistenza infermieristica.	La composizione delle équipes infermieristiche che prestino assistenza in più di una unità operativa è consentita solo all'interno di raggruppamenti di specialità omogenee per intensità delle cure erogate.

A Pag. 14 - Allegato 1

### DAY HOSPITAL

REQUISITO	INDICATORE
Deve essere garantita trasparenza ai percorsi diagnostico terapeutici dei pazienti afferenti al Day hospital	Deve esistere un documento di definizione dei pacchetti di prestazioni rese per le principali patologie trattate in day hospital
L'assistenza deve essere garantita nelle ore di assistenza in Day hospital	La dotazione di personale medico e infermieristico deve essere rapportata al volume delle attività e alla tipologia delle patologie trattate e, comunque, deve essere garantita, la presenza di almeno un medico e di un infermiere professionale nelle ore di attività del day hospital
Le modalità di erogazione dell'assistenza in Day Hospital devono essere documentate in ordine a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- accettazione e dimissione di pazienti</li> <li>- rapporti del DH con gli altri servizi della struttura</li> <li>- rapporti con il medico di base e/o il pediatra di libera scelta</li> </ul>	Esistenza di un regolamento inerente la disciplina dell'assistenza a ciclo diurno.
La permanenza del paziente deve essere documentata secondo le stesse modalità previste per i ricoveri ordinari	Per ogni paziente deve essere compilata una cartella clinica e all'atto della dimissione deve essere consegnata al paziente una breve relazione clinica destinata al medico curante.
Il paziente dimesso deve avere la certezza di mettersi in comunicazione con un operatore della struttura presso il quale ha avuto luogo il ricovero in day hospital	Al momento della dimissione, al paziente deve essere comunicato per iscritto il recapito del medico cui rivolgersi in caso di necessità.