

Distretto **66**

Codice NSIS **150311**

Denominazione struttura **LARS Pellezzano**

Professioni sanitarie della Riabilitazione (P.S.R.)	Dipend.*	Consul.	Personale utilizzabile	Personale Utilizzato	Verifica
	12,66	5,14	17,80	17,8	

Calcolo limite 28%			
Descrizione	Personale dichiarato		Limite max consentiti ammessi
	Dipendente	Consulente	
Addetti all'assistenza	13,22	9,58	5,14
di cui Educatore P.r.le	2,00	0,00	0,00

Fabbisogno minuti per settimana

Tipologia prestazione	COM ex art. 26	P.S.R. necessari	Numero TDR	Calcoli		T.d.r. Coord		Ass. Sociale		O.S.S.		Infermieri		Amministrativo		Addetto Manutenzione		Ausiliari		Portiere centralino		Accompagnatore		Educatore professionale		
				Pr/Die Oper	Prest./Di e compl.	Prest. Annue	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti	min per pres	Totale minuti
AMBUULATORIALE	43,3	7,22	7,22	6,00	43	11.960	2	520	3	780	0	0	0	4	1.040	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DOMICILIARE	18,6	3,71	3,71	5,00	19	5.126	2	223	3	334	0	0	0	4	446	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEMIRESIDENZIALE MEDIO	40	6,9	6,86	5,83	40	12.000	2	480	3	720	45	10.800	6	1.440	5	1.200	4	960	9	2.160	0	0	0	0	18	4.320
SEMIRESIDENZIALE ALTO	0	0,0	0,00	5,83	0	0	2	0	3	0	90	0	0	5	0	4	0	0	9	0	0	0	0	0	0	18
RESIDENZIALE BASE	0	0,0	0,00	5,83	0	0	2	0	3	0	72	0	0	12	0	6	0	0	18	0	0	0	0	0	0	36
RESIDENZIALE MEDIO	0	0,0	0,00	3,50	0	0	3	0	3	0	72	0	0	12	0	6	0	0	18	0	0	0	0	0	0	36
RESIDENZIALE ALTO	0	0,0	0,00	2,33	0	0	6	0	3	0	72	0	0	12	0	6	0	0	18	0	0	0	0	0	0	36
Fabbisogno T.D.R.	18	18	17,80	101,9	101,9	1.223	20	1.223	31	1.834	180	10.800	24	1.440	45	2.685	16	960	36	2.160	0	0	0	0	0	72
				ore/sett.			20		31		180		24		45		16		36		0		0		0	72
				Personale necessario			0,57		0,85		5,00		0,67		1,24		0,44		1,00		0,00		0,00		0,00	2,00
				Personale dichiarato			1,94		1,19		6,83		1,00		2,00		3,67		7,33		0,00		0,00		0,00	2,00

Verifica Limite domiciliari 30,0%

Nota bene
 Alla base dei calcoli di cui al presente prospetto, sono state considerate inanzitutto le ore disponibili per il funzionamento dell'attività semiresidenziale (livello medio); le restanti ore disponibili sono state utilizzate per determinare la C.O.M. del setting AMB/DO.M.

Gruppo di lavoro - Riabilitazione		
Cognome	Nome	Firma
Agosto	Giovanni	
Di Maio	Alessandro	
Gentile	Grazia	
Lamanna	Vincenzo	
Punzi	G. Maria	

Equipe Multid. (Minuti a settimana)			
Dirett. T/S	Medico + Residuo ore D.T.	Tec. Laur.to	
Ore settimanali	0,65	0,65	0,65
Amb	0,28	0,28	0,28
Dom	20,00	20,00	20,00
Sem	21	21	21
Disponibilità	21	37	38

DISTRETTO **66**Codice NSIS **150311****LARS Pellezzano**

Sede operativa	Comune	Pellezzano		
	Indirizzo	P.zza Municipio, 1		
Decreto Accreditamento	N°	170	del	01/12/2016
	N°	116	del	31/10/2014
Prestazioni accreditate	Ambulatoriali e domiciliari / Semiresidenziali			

Professioni Sanitarie della Riabilitazione (P.S.R.)	Personale utilizzabile ai fini C.O.M.		
	Dipend.	Consul.	Personale utilizzabile
	13	5	18

Tipologia prestazione	C.O.M. Die ex art. 26	T.D.R. necessari	T.D.R. in servizio	CALCOLI	
				Prestazioni Die	Prestazioni Annuie
AMBULATORIALE	43	7	7	43	11.960
DOMICILIARE	19	4	4	19	5.126

D.G.R.C. 6757/96

SEMIRESDENZIALE MEDIO	40	7	7	40	12.000
SEMIRESDENZIALE ALTO	0	0	0	0	0
RESIDENZIALE BASE	0	0	0	0	0
RESIDENZIALE MEDIO	0	0	0	0	0
RESIDENZIALE ALTO	0	0	0	0	0

Gruppo di lavoro - Riabilitazione

Cognome	Nome	Firma
Agosto	Giovanni	
Di Maio	Alessandro	
Gentile	Grazia	
Lamanna	Vincenzo	
Punzi	G. Maria	