

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE Commissario Straordinario N. 653 DEL 26 GEN. 2012

OGGETTO: Procedura per la realizzazione del Registro delle firme nelle UU.OO. ospedaliere della ASP

STRUTTURA PROPONENTE STAFF della DIREZIONE GENERALE	SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Proposta N. 637 del 26.01.2012	Autorizzazione di spesa N. _____
IL DIRETTORE U.O.C. RESPONSABILE DELLO STAFF Dr. Giuseppe Amico	del _____
IL RESPONSABILE SERVIZIO Dr. Alfonso Cavaleri	Conto Economico _____
IL RESPONSABILE PROCEDIMENTO Dr. Alfonso Cavaleri	NULLA OSTA
	Il Direttore U.O.C.

in data 26 GEN. 2012 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Salvatore Roberto MESSINA

Nominato con Decreto Assessoriale n.1722/11 del 15 settembre 2011, assistito dal Collaboratore Amministrativo Sig.ra Sabrina Terrasi in funzione di Segretario Verbalizzante.

Visto:

Il Piano Annuale dei Controlli 2011 nel Settore Assistenza in Emergenza Urgenza in ambito Ospedaliero, secondo quanto disposto dal Nucleo Ispettivo e Vigilanza dell'Area 2 del Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato Regionale della Salute

il Progetto "Patient Safety & Emergency Department", Convenzione tra la Regione Siciliana e la Joint Commission International, riportante i nuovi standard JCI per l'anno 2011 e le relative note interpretative

Il documento allegato "Procedura per la realizzazione del registro delle firme"

Considerato:

di dovere dare seguito a quanto indicato e disposto dagli standard organizzativi per l'accreditamento istituzionale delle strutture ospedaliere;

di dovere allinearsi agli standard organizzativi e logistici suggeriti dalla Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization (JCAHO) che collabora con l'Assessorato Regionale della Salute nell'ambito di progetti volti al miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure prestate in ambito ospedaliero ed in particolare in Emergenza-urgenza;

Ritenuto e considerato quanto sopra

Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Amministrativo

Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Sanitario

DELIBERA

1. Di prendere atto del documento allegato "Procedura per la realizzazione del registro delle firme";
2. Di notificare, a cura della Direzione Sanitaria, a tutte le macrostrutture aziendali interessate il predetto documento;
3. Di dare alla presente deliberazione clausola immediatamente esecutiva.





IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Eugenio Bonanno

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Salvatore Roberto Messina

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Alfredo Zambuso

Il Segretario Verbalizzante
Collaboratore Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione, copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento ai sensi e per gli effetti della L.R. N. 30/93, art. 53 comma 2, a decorrere dal _____ e fino al _____ e che durante tale periodo _____ pervenute opposizioni.

L'Incaricato

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Eugenio Bonanno
IL REFERENTE UFFICIO ATTI DELIBERATIVI
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. N. _____

ESECUATIVA NON SOGGETTA A CONTROLLO	ESTREMI RISCONTRO TUTORIO
<input type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/4/2009 e divenuta ESECUTIVA Decorso il termine di giorni 10 dalla data di Pubblicazione, previsto dalla L.R. n. 30/93, art. 53, comma 6	Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ prot. N. _____ SI ATTESTA
<input checked="" type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/04/2009 e divenuta IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA Ai sensi della L.R. N. 30/93 art. 53, comma 7.	Che l'Assessorato Regionale Sanità, esaminata la presente deliberazione, <input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'approvazione con atto N. _____ del _____ come da allegato. <input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'annullamento con atto N. _____ del _____ come da allegato.

IL REFERENTE E UFFICIO ATTI DELIBERATIVI

Collaboratore Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

	DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE		
	data emissione	revisione	redazione
	20.12.2011	0	dr. A. Cavalleri

PROCEDURA PER LA REALIZZAZIONE DEL REGISTRO DELLE FIRME

PREMESSA

La Direzione Strategica, stante la necessità di dovere porre in essere risoluzioni atte a sanare le criticità riscontrate dal Nucleo Ispettivo e Vigilanza dell'Area 2 del Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato Regionale della Salute, e di dovere allinearsi agli standard organizzativi e logistici suggeriti dalla Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization (JCAHO) che collabora con l'Assessorato Regionale della Salute nell'ambito di progetti volti al miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure prestate in ambito ospedaliero ed in particolare in Emergenza-urgenza, ha inteso con queste linee di indirizzo, concorrere a realizzare una completa tracciabilità dei percorsi assistenziali effettuati sui pazienti ricoverati presso le strutture ospedaliere della ASP.

A tale scopo, facendo riferimento a standard ritenuti già consolidati circa la tenuta della documentazione sanitaria e nella fattispecie quella di apporre **SISTEMATICAMENTE** la firma su qualsiasi annotazione, prescrizione, aggiornamento clinico riportato sugli atti sanitari (cartelle cliniche, certificazioni, ricette, consensi...), affinché ogni singolo professionista (medico o infermiere) possa essere identificabile nell'immediato e nel futuro, ogni UO si avvarrà di uno strumento semplice e di facile attuazione, il **REGISTRO DELLE FIRME**, per il deposito e l'identificazione delle firme del personale sanitario.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Tutti gli atti formali sulle attività assistenziali fornite da personale sanitario (personale medico e infermieristico) espressi su documenti sanitari nelle UU.OO. ospedaliere della ASP.

RESPONSABILITA'

Le responsabilità connesse a tale procedura sono riassunte nella tabella seguente:

FIGURA RESPONSABILE	AZIONE
Dirigente Medico di UO	<ul style="list-style-type: none"> • Fornitura dei dati richiesti dal Coordinatore Infermieristico per la registrazione nel Registro delle Firme • Apposizione di firma per esteso e della sigla
Coordinatore Infermieristico	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizzazione del personale sanitario della propria UO alla registrazione • Realizzazione del registro delle firme, tramite la fotocopiatura e assemblaggio del form RF1 • Tenuta, conservazione ed aggiornamento del Registro delle Firme
Direttore di UO	Supervisione dei processi

PROCESSI OPERATIVI

I processi operativi caratterizzanti questa procedura, prevedono che il Coordinatore Infermieristico raccolga i dati richiesti per la realizzazione del Registro delle Firme, sensibilizzando il personale già in servizio presso la propria UO, eseguendo la procedura in concomitanza della presenza di un neoassunto, sia a tempo determinato o indeterminato.

Facendo riferimento al form riportato in allegato (RF1), il Coordinatore appurerà che il dipendente apponga sul registro quanto previsto (nome e cognome con l'aggiunta della data di nascita in caso di omonimia, qualifica, firma e sigla).

Si precisa che il Registro delle Firme costituisce documento ufficiale della Azienda, tenuto e gestito nelle singole e rispettive UU.OO.

A.S.P. 1 - AGRIGENTO
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
 DIREZIONE SANITARIA
 dr. Alfonso Cavalleri



SPAZIO PER APPORRE TIMBRO E VIDIMAZIONE DEL DIRETTORE DELLA UO

REGISTRO DELLE FIRME pag. _____

PRESIDIO OSPEDALIERO _____ UO _____

n.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	FIRMA PER ESTESO	SIGLA	DATA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

A.S.P. 1^a - AGRIGENTO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DIREZIONE SANITARIA

dR. Alfonso Cavaleri