
 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 1 a 10

Istruzione Operativa


Monitoraggio corretta compilazione Cartella Clinica

Redazione	Verifica	Approvazione	Pubblicazione
IFO Risk Management S.C. Pianificazione strategica, organizzazione aziendale e Governance <i>Dott.ssa Loredana Calaresu</i>	Risk Manager <i>Ing. Antonio Alberto Mario Lumbau</i>	Risk Manager <i>Ing. Antonio Alberto Mario Lumbau</i>	S.C. Pianificazione strategica, organizzazione aziendale e Governance
IFP Risk Management SSD Governo dei Processi Dipartimento delle Professioni Sanitarie <i>Dott.ssa Silvia Zucca</i>	Direttore S.C. Pianificazione strategica, organizzazione aziendale e Governance <i>Dott.ssa Claudia Dessanti</i>	Direttore S.C. Pianificazione strategica, organizzazione aziendale e Governance <i>Dott.ssa Claudia Dessanti</i>	
Dirigente Medico S.C. Pianificazione strategica, organizzazione aziendale e Governance <i>Dott.ssa Francesca Tiana</i>		Direttore Sanitario ASL Sassari <i>Dott. Piero Delogu</i>	

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 2 a 10

Sommario

1. Premessa	3
2. Scopo/ Obiettivo.....	3
3. Campo di applicazione.....	3
4. Abbreviazioni e terminologia	4
5. Matrice delle responsabilità	4
6. Descrizione delle attività	5
7. Diagramma di flusso	7
8. Bibliografia e riferimenti normativi	8
5. Allegati	8

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 3 a 10

1. Premessa

La documentazione sanitaria rappresenta un elemento fondamentale nel processo di cura e assistenza al paziente. Essa non solo garantisce la continuità delle cure, ma è anche essenziale per la sicurezza del paziente, la qualità del servizio sanitario e la protezione legale dei professionisti coinvolti. Una corretta e completa compilazione della cartella clinica permette di raccogliere informazioni indispensabili per la diagnosi, il trattamento e il monitoraggio dell'evoluzione clinica, facilitando la comunicazione tra i membri del team sanitario e contribuendo a una gestione efficace delle risorse.

In un contesto sanitario in continua evoluzione, è imprescindibile che il personale sanitario adotti pratiche documentali standardizzate e di elevata qualità. Questa istruzione operativa fornisce linee guida chiare e dettagliate per il monitoraggio della documentazione sanitaria, definendo le responsabilità e stabilendo procedure di audit e formazione. L'obiettivo è promuovere una cultura di miglioramento continuo, assicurando che ogni paziente riceva cure sicure e di alta qualità.


Attraverso l'implementazione di questa istruzione operativa, si intende rafforzare l'importanza della documentazione sanitaria come strumento fondamentale per garantire la qualità delle cure e migliorare le pratiche professionali. La collaborazione e l'impegno di tutti i membri del personale sono essenziali per raggiungere questi obiettivi e per offrire un servizio sanitario di eccellenza.

2. Scopo/ Obiettivo

Lo scopo di questa istruzione operativa è quello di valutare, attraverso il monitoraggio, la qualità della documentazione, di garantire la corretta, completa e tempestiva compilazione della cartella clinica, nonché di identificare aree di miglioramento nella formazione del personale, nel rispetto delle normative vigenti e dei requisiti di qualità e sicurezza delle cure.

3. Campo di applicazione

La presente Istruzione Operativa si applica a tutto il personale sanitario coinvolto nella compilazione e gestione della cartella clinica, sia in formato cartaceo che digitale, delle seguenti Strutture della ASL n° 1 di Sassari:

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 4 a 10

- Reparti di degenza del P.O. di Alghero
- Reparti di degenza del P.O. di Ozieri
- Ospedali di Comunità
- Hospice
- SPDC Sassari

4. Abbreviazioni e terminologia

P.O.	PRESIDIO OSPEDALIERO
SPDC	SERVIZIO PSICHIATRICO DI DIAGNOSI E CURA
DR	DIREZIONE DI RIFERIMENTO
U.O.	UNITA' OPERATIVA
ID	IDENTIFICATIVO


5. Matrice delle responsabilità

<div>FUNZIONI</div> <div>ATTIVITA'</div>	Direzione di Riferimento (DR)	Referente U.O. per la Qualità	Operatori addetti al monitoraggio	Rischio Clinico	S.C. Pianificazione strategica, Organizzazione Aziendale e Governance
Individuazione operatori addetti alla verifica	R	C	I	I	I
Formazione	R	C	C	C	I
Esecuzione di controlli a campione	R	C	C	I	I
Verifica dei requisiti di congruità	R	C	C	I	I
Analisi dei dati e feedback	R	C	C	I	I
Invio Report trimestrale	R	C	C	I	I
Pianificazione delle azioni correttive	R	C	C	C	C
Aggiornamento della check-list	R	C	C	C	C

R= Responsabile

C= Coinvolto

I= Informato

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 5 a 10

6. Descrizione delle attività

Il monitoraggio della qualità delle cartelle cliniche avviene attraverso l'utilizzo di una **check-list** che riporta gli elementi essenziali da verificare, come la completezza delle informazioni, la corretta compilazione dei campi, la presenza di firme e date, e l'aderenza alle norme di privacy e sicurezza.

6.1. Individuazione operatori incaricati della verifica

Gli operatori incaricati di effettuare il monitoraggio sono individuati dalla Direzione di riferimento che ne è responsabile, con il coinvolgimento dei Referenti di U.O. per la Qualità, ove presente.

I Referenti della Qualità sono individuati dall'Azienda, con il compito di promuovere, coordinare e monitorare i processi legati alla gestione della qualità dei servizi erogati all'interno della struttura di appartenenza.

6.2. Formazione

La DR, con il supporto del Rischio Clinico, presenta agli operatori incaricati, la check-list e le modalità di utilizzo.

6.3. Esecuzione dei controlli

- a. *Selezione casuale di cinque cartelle cliniche per ciascuna Struttura, per mese di attività.*


La selezione avviene tramite estrazione casuale dal totale delle cartelle chiuse nel mese di riferimento, garantendo così un campionamento rappresentativo e imparziale.

- b. *Ricerca e recupero delle cartelle estratte*

Le cartelle selezionate vengono individuate e recuperate dall'archivio, verificando che siano disponibili, facilmente accessibili.

- c. *Verifica dei requisiti di congruità*

Si controlla che le cartelle siano complete e correttamente compilate conformemente agli standard di qualità stabiliti in check list. **(All. A)**

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 6 a 10

d. Registrazione dei risultati

I risultati di ogni verifica vengono inseriti in un apposito registro informatizzato (es. file excel®).

e. Analisi dei dati e feedback

Si analizzano i risultati per individuare eventuali criticità ricorrenti e si fornisce feedback alle équipe coinvolte, promuovendo azioni correttive e di miglioramento.

6.4. Invio Report trimestrale

Viene redatto un rapporto complessivo sullo stato di qualità delle cartelle cliniche

Trimestralmente la DR invia il report al Rischio Clinico aziendale al seguente indirizzo:

rischioclinico@aslsassari.it


6.5. Pianificazione delle azioni correttive

Si pianificano interventi per migliorare eventuali aspetti critici, anche con il supporto del Rischio Clinico aziendale.

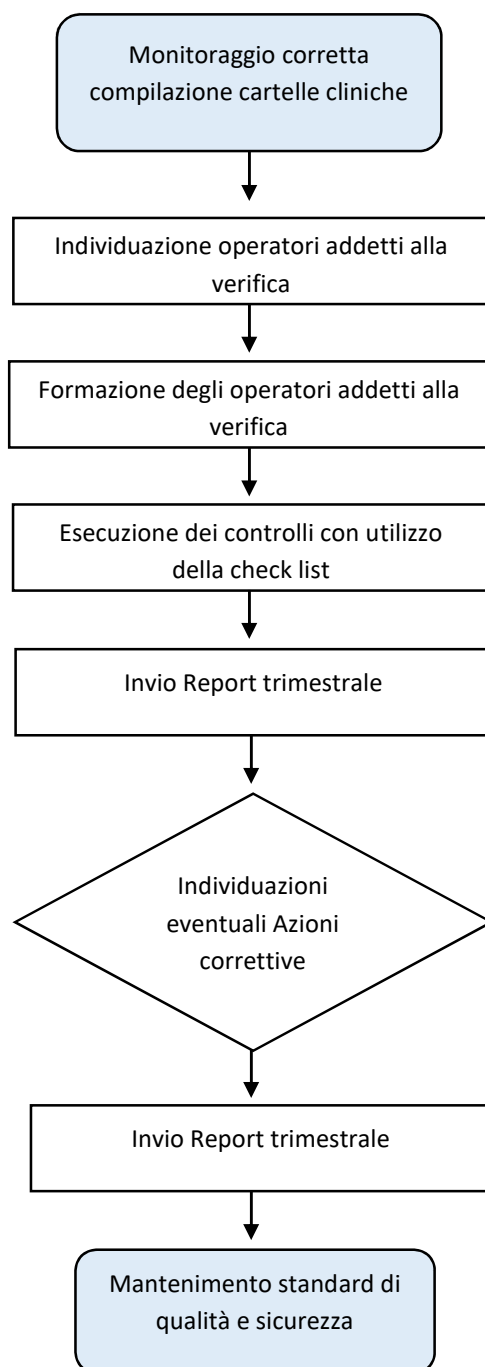
6.6. Aggiornamento della check-list


Viene effettuata una revisione periodica della check-list di controllo, per adeguarla ad eventuali modifiche normative o organizzative.

Queste attività aiutano a mantenere elevati gli standard di qualità e sicurezza nelle cartelle cliniche, elementi essenziali per un'assistenza sanitaria efficace e conforme alle normative.

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 7 a 10

7. Diagramma di flusso




 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 8 a 10

8. Bibliografia e riferimenti normativi

1. D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. Privacy e trattamento dei dati sensibili
2. L. 219/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento"
3. Codice di Deontologia Medica
4. Codice deontologico dell'Infermiere

5. Allegati

- A. Check list per il Monitoraggio


 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 9 a 10

Allegato A

Check-list di verifica e monitoraggio per la Corretta compilazione della Cartella Clinica

Data valutazione				
Direzione di Riferimento				
Struttura				
N° Identificazione cartella		Cartella disponibile alla consultazione	SI	NO
Data ricovero (confronto SDO)		Data dimissione/trasferimento (confronto SDO)		

ELEMENTI DELLA CARTELLA CLINICA		PRESENTE		LEGGIBILE		COMPLETA		NON PERTINENTE
ID		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Frontespizio - Foglio di ingresso							
2	Anagrafica							
3	Anamnesi							
4	Esame obiettivo							
5	Diario clinico medico (comprese le osservazioni sull'evoluzione)							
6	Annotazioni firmate/siglate							
7	Diario clinico infermieristico (comprese le osservazioni sull'evoluzione)							
8	Annotazioni firmate/siglate							
9	Consulenze							
10	Foglio di terapia farmacologica (comprese le modifiche)							
11	Referti (ad es. laboratorio, radiologico, etc..)							
12	Documenti relativi a trasfusioni (sangue ed emoderivati, plasma e plasmaderivati)							
13	Lettera di dimissione							
14	Foglio di trasferimento							
15	SDO							
16	Consenso informato e relativi fogli informativi							
17	Consenso al trattamento dei dati personali							
18	Scheda rilevazione dolore							
19	Scheda valutazione rischio cadute							

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Istruzione Operativa Monitoraggio Corretta compilazione Cartella Clinica	SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance - Rischio Clinico
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	08.09.2025 Pag. 10 a 10

20	Valutazione preoperatoria							
21	Anamnesi ed esame obiettivo anestesilogico							
22	SISPAC							
23	Referto operatorio (descrizione intervento chirurgico)							

NOTE (descrizione delle carenze evidenziate):

Data Audit:/...../..... ..

Firma Auditor.....

Timbro e firma della Direzione di riferimento