

ISTRUZIONE OPERATIVA	ASL LATINA UOC RISCHIO CLINICO, MEDICINA LEGALE E QUALITÀ	VERS. 1 19.01.2026	Pag.1 di 14
---------------------------------	--	-----------------------	-------------

ISTRUZIONE OPERATIVA PER IL MONITORAGGIO DELLA QUALITÀ DELLA CARTELLA GIPSE

DATA EMISSIONE	REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO	REVISIONE
19/01/2026	Direttore Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e area critica Direttore UOC PS Medicina D'urgenza DEA I <i>Dott. P. NUCERA</i> F.TO Direttore UOC PS OBI DEA II <i>Dott.ssa R. DAL PIAZ</i> F.TO Direttore UOSD PS OBI Terracina PS Fondi <i>Dott.ssa M. IORIO</i> F:TO	Responsabile F.O. Qualità Risk e Management <i>Dott. Roberto Masiero</i> Direttore Sostituto UOC Professioni Sanitarie Reti Ospedaliera <i>Dott. S. DI MAURO</i>	Responsabile Sostituto UOC Rischio Clinico, Medicina Legale e Qualità <i>Dr.ssa Azzurra Rizzo</i>	2 Anni

VALENZA DOCUMENTALE	Aziendale	Presidio/Distretto	Dipartimento	Unità Operativa
	X			
Livello di diffusione	Intranet	Lista di presa visione/distribuzione		Riunioni
	X			X

La stesura della suddetta procedura rappresenta lo stato dell'arte della conoscenza al momento della sua redazione.

La U.O.C. Rischio Clinico, Medicina Legale e Qualità è referente dell'implementazione della procedura



SOMMARIO

1. PREMESSA	4
2. SCOPO	4
3. NORMATIVA	5
4. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	5
5. DEFINIZIONI E TERMINOLOGIA	5
6. ABBREVIAZIONI.....	6
7. MATRICE DI RESPONSABILITÀ.....	6
8. MODALITÀ OPERATIVE	7
8.1 Periodicità e tempistica del controllo:	7
8.2 Criteri di selezione delle cartelle	7
8.3 Pianificazione del monitoraggio	8
8.4 Modalità di valutazione.....	8
8.5 Analisi dei risultati e azioni di miglioramento	8
8.6 Archiviazione.....	8
8.7 Indicatori di qualità.....	8
9. CONCLUSIONI.....	10
BIBLIOGRAFIA / RIFERIMENTI DOCUMENTALI	10
ALLEGATO 1	11

1. PREMESSA

La Cartella GIPSE rappresenta il documento clinico-assistenziale ufficiale del Pronto Soccorso e costituisce parte integrante della cartella clinica del paziente. Essa ha valore sanitario, organizzativo e medico-legale e garantisce la tracciabilità completa del percorso assistenziale, dalla presa in carico al momento della dimissione, del ricovero o del trasferimento. Una corretta, completa e tempestiva compilazione della Cartella GIPSE è fondamentale per assicurare:

- la continuità delle cure e l'appropriatezza degli interventi clinico-assistenziali;
- la sicurezza del paziente, attraverso la corretta registrazione dei parametri vitali, dell'esame obiettivo e delle terapie somministrate;
- la comunicazione efficace tra i professionisti sanitari coinvolti;
- la tutela professionale degli operatori sanitari e dell'Azienda in ambito medico-legale.

Nel contesto del Pronto Soccorso, caratterizzato da elevata complessità, imprevedibilità e pressione assistenziale, il rischio di incompletezza documentale può aumentare. Per tale motivo risulta necessario adottare un sistema strutturato e continuativo di monitoraggio della qualità della compilazione della Cartella GIPSE. La presente procedura si inserisce nell'ambito delle politiche aziendali di miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle cure e definisce criteri, modalità e responsabilità per la verifica sistematica della documentazione clinica, con particolare attenzione agli elementi clinici essenziali e agli aspetti medico-legali, inclusi i casi di contusione e di incidente stradale.

2. SCOPO

Lo scopo della presente procedura è quindi definire modalità **standardizzate, riproducibili e misurabili** per il monitoraggio della qualità della compilazione della Cartella GIPSE nei Pronto Soccorso dell'ASL di Latina, attraverso un controllo periodico e strutturato di un campione rappresentativo di cartelle. La procedura ha lo scopo di:

- verificare la completezza e l'appropriatezza della compilazione della Cartella GIPSE;
- monitorare il rispetto degli standard documentali clinico-assistenziali e degli obblighi medico-legali nei casi di accessi per trauma (prognosi, referti);
- individuare criticità ricorrenti, documenti non conformi e aree di miglioramento;

- supportare azioni correttive e formative del personale del Pronto Soccorso;
- garantire omogeneità di comportamento documentale tra i diversi turni di lavoro e tra i vari Pronto Soccorsi aziendali.

3. NORMATIVA

La presente procedura è redatta in conformità ai seguenti riferimenti:

- Normativa nazionale e regionale in materia di documentazione sanitaria (D.M. 28/12/1991, L. 24/2017, D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.???);
- Standard di qualità e sicurezza delle cure;
- Regolamenti e procedure aziendali vigenti in materia di gestione della documentazione clinica.

4. CAMPO DI APPLICAZIONE

La procedura si applica a:

- personale medico, infermieristico e sanitario coinvolto nella compilazione della Cartella GIPSE dei 4 pronto soccorso aziendali,
- figure responsabili del controllo e monitoraggio della qualità documentale;
- direzione sanitaria.

5. DEFINIZIONI E TERMINOLOGIA

- **Cartella GIPSE:** documento clinico-assistenziale utilizzato nei Pronto Soccorso per la registrazione delle attività sanitarie svolte sul paziente.
- **Monitoraggio della qualità:** attività sistematica di verifica della correttezza e completezza della documentazione.
- **Non conformità:** mancato rispetto dei requisiti di compilazione previsti.
- **Audit clinico-documentale:** valutazione strutturata delle cartelle cliniche a fini di miglioramento.

6. ABBREVIAZIONI

Abbreviazione	Significato
PS	Pronto Soccorso
GIPSE	Gestione Integrata del Percorso in Emergenza
NC	Non Conformità
DS	Direzione Sanitaria

7. MATRICE DI RESPONSABILITÀ

Attività	Responsabile	Esecutore	Supporto	Approvazione
Definizione criteri di qualità	Direzione Sanitaria			Direzione Aziendale
Compilazione Cartella GIPSE		Medici / Infermieri PS		
Monitoraggio e audit	Responsabile Qualità / PS			
Analisi risultati	Responsabile PS		Qualità	
Azioni di miglioramento	Direzione PS	Personale PS	Qualità	

8. MODALITÀ OPERATIVE

- Il controllo prevede **la valutazione di n. 20 Cartelle GIPSE, relative a pazienti dimessi, ricoverati o trasferiti**, con codice accesso dall'1 al 4 (si esclude codice 5) selezionate in modo casuale, secondo le seguenti modalità operative:

8.1 Periodicità e tempistica del controllo:

- La prima settimana del mese;

In ciascuna giornata di controllo vengono valutate n. 20 cartelle, così distribuite per fascia oraria:

- 8 cartelle – turno 8-14
- 8 cartelle – turno 14-20
- 4 cartelle – turno 20-8

Il coordinatore o un suo delegato effettua il controllo delle 20 cartelle ogni sei mesi, attraverso l'allegato 1.

8.2 Criteri di selezione delle cartelle

Le Cartelle GIPSE vengono selezionate casualmente tra quelle chiuse nel periodo di riferimento.

Il campione è così suddiviso:

- n. 10 cartelle di accessi generici, valutate per:
 - presenza dei parametri vitali;
 - compilazione dell'esame obiettivo;
 - inserimento della terapia;
 - corretta registrazione della somministrazione della terapia.
- n. 10 cartelle relative a TRAUMI, selezionate tra le chiusure di tale tipologia, valutate per:
 - presenza della prognosi;
 - corretta compilazione della documentazione medico-legale;
 - presenza del referto all'Autorità Giudiziaria nei casi di incidente stradale, quando previsto.

8.3 Pianificazione del monitoraggio

Il monitoraggio della qualità della Cartella GIPSE viene effettuato con periodicità semestrale, mediante campionamento delle cartelle concluse.

8.4 Modalità di valutazione

La valutazione viene effettuata mediante checklist aziendale standardizzata, che consente di rilevare:

- conformità dei campi obbligatori;
- incompletezze o omissioni;
- eventuali non conformità documentali.

Le non conformità vengono registrate e classificate per tipologia.

8.5 Analisi dei risultati e azioni di miglioramento

I risultati del monitoraggio vengono periodicamente analizzati dal Responsabile del Pronto Soccorso e dalla Direzione Medica di presidio.

In caso di criticità ripetute, vengono attivate:

- azioni correttive;
- interventi formativi mirati;
- aggiornamenti delle istruzioni operative, se necessari.

8.6 Archiviazione

La documentazione relativa al monitoraggio (checklist, report, analisi) viene archiviata dalle UOC di Pronto Soccorso secondo le normative vigenti in materia di gestione documentale.

8.7 Indicatori di qualità

Gli indicatori:

- vengono analizzati periodicamente dal Responsabile del Pronto Soccorso e dalla Direzione Medica di Presidio;
- sono utilizzati per confronti temporali (trend);
- costituiscono base documentale per audit, accreditamento e gestione del rischio clinico;
- determinano l'attivazione di azioni correttive e formative in caso di mancato raggiungimento degli standard.

Ai fini del monitoraggio, vengono definiti i seguenti indicatori di qualità documentale, calcolati su base semestrale:

Indicatore 1 – Completezza parametri vitali

Definizione:

Percentuale di Cartelle GIPSE contenenti la registrazione completa dei parametri vitali.

Formula:

$\text{Cartelle con parametri vitali completi} / \text{Cartelle valutate} \times 100$

Standard atteso: $\geq 90\%$

- Indicatore 2 – Compilazione esame obiettivo

Definizione:

Percentuale di Cartelle GIPSE con esame obiettivo compilato in modo completo e coerente.

Standard atteso: $\geq 90\%$

- Indicatore 3 – Terapia prescritta e somministrata

Definizione:

Percentuale di Cartelle GIPSE in cui la terapia risulta correttamente:

- prescritta
- registrata come somministrata

Standard atteso: $\geq 95\%$

- Indicatore 4 – Prognosi nelle contusioni

Definizione:

Percentuale di Cartelle GIPSE relative a contusione contenenti l'indicazione della prognosi.

Standard atteso: 100%

- Indicatore 5 – Referto all'Autorità Giudiziaria

Definizione:

Percentuale di Cartelle GIPSE per incidente stradale con corretta compilazione del referto all'Autorità Giudiziaria, quando previsto.

Standard atteso: 100%

9. CONCLUSIONI

Il monitoraggio strutturato della qualità della Cartella GIPSE consente di garantire elevati standard di documentazione clinica, sicurezza del paziente e tutela professionale. La presente procedura rappresenta uno strumento fondamentale di miglioramento continuo dell'attività del Pronto Soccorso.

BIBLIOGRAFIA / RIFERIMENTI DOCUMENTALI

- Ministero della Salute – *Linee di indirizzo sulla documentazione clinica e sanitaria.*
- Ministero della Salute – *Raccomandazioni per la sicurezza del paziente.*
- Agenas – *Manuale nazionale per la qualità e la sicurezza delle cure.*
- Istituto Superiore di Sanità – *Governo clinico e gestione del rischio in ambito sanitario.*
- FNOMCeO – *Codice di Deontologia Medica.*
- FNOPI – *Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche.*
- Regione Lazio – *Requisiti di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie.*

ALLEGATO 1

CHECKLIST DI VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLA CARTELLA GIPSE

Pronto Soccorso

DATI GENERALI

- Pronto Soccorso: _____
- Data del controllo: _____
- Turno: ☐ Mattina ☐ Pomeriggio ☐ Notte
- Numero Cartella GIPSE: _____
- Tipologia

☐	Accesso	accesso:
☐		generico
☐ Incidente stradale		Contusione
- Operatore che effettua il controllo: _____

SEZIONE 1 – IDENTIFICAZIONE E DATI GENERALI

Voce di controllo	Conforme	Non conforme	N.A.
Identificazione corretta del paziente	☐	☐	☐
Data e ora di accesso presenti	☐	☐	☐
Codice triage assegnato	☐	☐	☐

SEZIONE 2 – PARAMETRI VITALI

Voce di controllo	Conforme	Non conforme	N.A.
Pressione arteriosa registrata	☐	☐	☐

Voce di controllo	Conforme	Non conforme	N.A.
Frequenza cardiaca registrata	☐	☐	☐
Frequenza respiratoria registrata	☐	☐	☐
Saturazione O ₂ registrata	☐	☐	☐
Temperatura corporea registrata	☐	☐	☐

SEZIONE 3 – VALUTAZIONE CLINICA

Voce di controllo	Conforme	Non conforme	N.A.
Anamnesi compilata	☐	☐	☐
Esame obiettivo presente	☐	☐	☐
Coerenza tra anamnesi ed esame obiettivo	☐	☐	☐

SEZIONE 4 – TERAPIA

Voce di controllo	Conforme	Non conforme	N.A.
Terapia prescritta	☐	☐	☐
Terapia somministrata registrata	☐	☐	☐
Coerenza tra prescrizione e somministrazione	☐	☐	☐
Data e ora della somministrazione	☐	☐	☐

SEZIONE 5 – DIMISSIONE / ESITO

Voce di controllo	Conforme	Non conforme	N.A.
Esito dell'accesso documentato	☐	☐	☐
Indicazioni alla dimissione presenti	☐	☐	☐
Firma e data dell'operatore	☐	☐	☐

SEZIONE 6 – CONTUSIONI (compilare se applicabile)

Voce di controllo Conforme Non conforme N.A.

Diagnosi di contusione documentata ☐ ☐ ☐

Prognosi indicata ☐ ☐ ☐

SEZIONE 7 – ASPETTI MEDICO-LEGALI

(compilare in caso di incidente stradale o quando previsto)

Voce di controllo Conforme Non conforme N.A.

Incidente stradale correttamente identificato ☐ ☐ ☐

Referto all'Autorità Giudiziaria compilato ☐ ☐ ☐

Tracciabilità dell'invio del referto ☐ ☐ ☐

SEZIONE 8 – VALUTAZIONE FINALE

- Esito complessivo della cartella:
☐ Conforme
- Non conforme

- Numero totale di non conformità rilevate: _____

NOTE / OSSERVAZIONI

FIRMA

- Operatore che ha effettuato la valutazione: _____
- Data: _____

(Facoltativo – per uso qualità)

- Azioni correttive proposte: ☐ Sì ☐ No
- Se sì, descrizione sintetica: _____

