

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 422 del 22 AGOSTO 2011

O G G E T T O	PRESA D'ATTO - APPROVAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA GESTIONE DELLA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA
---------------------------------	--

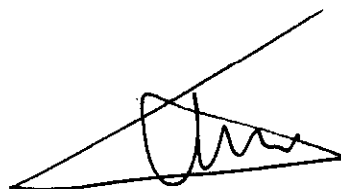
L'anno duemilaundici il giorno VENTIDUE

del mese di AGOSTO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:



- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

IL COMMISSARIO

PREMESSO che:

- Con deliberazione n. 738 in data 15/12/2005 si è provveduto ad adottare il Manuale Aziendale per la sicurezza del trattamento dei dati personali e sensibili in materia di privacy, art. 8 - Misure di Sicurezza, con particolare riferimento al paragrafo "Trattamenti con strumenti elettronici - Sistema di autenticazione informatica";
- Con deliberazione n. 174 in data 31/03/2011 veniva approvato il Documento Programmatico della Sicurezza;
- Nella succitata deliberazione veniva altresì approvato l'allegato A), riguardante la comunicazione agli incaricati del regolamento sull'utilizzo delle apparecchiature informatiche dando istruzioni agli incaricati al trattamento di dati con strumenti elettronici;

RICHIAMATI:

- Il Digs. 30 dicembre 2010 n. 235 - "Modifiche ed integrazioni al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante Codice dell'amministrazione digitale, a norma dell'articolo, 33 della legge 18 giugno 2009, n. 69" anche indicato come Nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale all'interno del quale viene data definizione sulla firma elettroniche che può essere di quattro tipi:
 - ✓ firma elettronica (semplice): consente l'identificazione informatica del mittente di un insieme di dati elettronici;
 - ✓ firma elettronica avanzata: rispetto alla precedente, garantisce in più la connessione univoca del firmatario ai dati e la integrità degli stessi;
 - ✓ firma elettronica qualificata: una firma avanzata basata su un certificato qualificato e realizzata mediante un dispositivo sicuro per la creazione della firma;
 - ✓ firma digitale: un particolare tipo di firma elettronica avanzata basata su un sistema di due chiavi crittografiche (pubblica e privata).

VISTA la necessità di regolamentare nell'ambito del Progetto di Evoluzione del Sistema Informativo Aziendale, in particolare nella parte di gestione integrata del diario clinico e della terapia, la corretta gestione della tracciabilità degli atti in regime di ricovero;

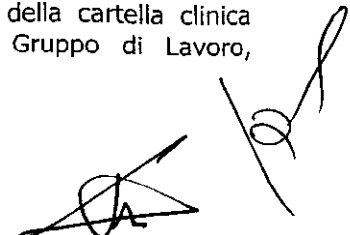
PRESO ATTO che:

- attualmente la scheda di prescrizione e terapia in regime di ricovero consiste in un unico documento cartaceo ove per ogni riga indicante l'atto clinico viene apposta la firma/signa autografa dell'operatore;
- presso le Direzioni Sanitarie di presidio di Verbania e Domodossola e gli Uffici SITRPO sono presenti i registri delle firme e sigle dei firmatari degli atti clinici e assistenziali effettuati sui pazienti;

CONSIDERATO che:

- il Gruppo di Lavoro riunitosi periodicamente ha valutato che dalle analisi effettuate nell'ambito della gestione della cartella clinica, il reiterato utilizzo, allo stato attuale, della firma digitale certificata potrebbe provocare rallentamenti o disfunzioni sulla normale attività di assistenza al paziente;
- trattasi di procedura a natura transitoria nelle more della eventuale definizione di un modello organizzativo-gestionale per la distribuzione e la fruizione della firma avanzata digitale.

ESAMINATO il testo della "Procedura Operativa per l'autorizzazione alla gestione della cartella clinica elettronica" sopraindicata, predisposta e discussa nell'ambito dal Gruppo di Lavoro,



approvato dal Direttore Sanitario Aziendale e sottoscritto dalla Direzione Generale che fornisce agli Operatori Sanitari un preciso dettaglio dei compiti loro riservati e delle responsabilità a questi connesse e delle misure adottate dalla ASL per prevenire eventi dannosi;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DELIBERA

1. di richiamare quanto esposto in premessa per formarne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
2. di prendere atto della "Procedura Operativa per l'autorizzazione alla gestione della cartella clinica elettronica", allegata alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), costituito da n. 7 pagine;
3. di trasmettere il presente atto a tutti i Responsabili del trattamento dati al fine di garantire la corretta applicazione della procedura;
4. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile ai sensi di legge.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 22 AGO. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

~~ESECUTIVITA'~~ IN DATA

22 AGO. 2011

IL FUNZIONARIO INCARICATO
L'Assistente Amministrativo
(Laura PIZZI)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input checked="" type="checkbox"/>	ICT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	