
	REGOLAMENTO PER L'ACCESSO AGLI APPLICATIVI AZIENDALI PER IL PERSONALE MEDICO	REG/919/29 Rev. 0 Pagina 1 di 4
---	---	---

SOMMARIO

PREMESSA	2
ARTICOLO 1. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO.....	2
ARTICOLO 2. APPLICATIVI SANITARI	2
ARTICOLO 3. DIRIGENTI MEDICI DIPENDENTI	2
ARTICOLO 4. DOTTORANDI E ASSEGNISTI DI RICERCA AUTORIZZATI ALL'ATTIVITÁ ASSISTENZIALE ..	3
ARTICOLO 5. MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA	3
ARTICOLO 6. MEDICI FREQUENTATORI/TIROCINANTI.....	4
ARTICOLO 7. NORME FINALI.....	4
ARTICOLO 8. NORME FINALI.....	4
ALLEGATI.....	4

Il presente regolamento è adottato con deliberazione n. 720 del 25/06/2021

 <p>UNIVERSITÀ DI ROMA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SANT'ANDREA</p>	<p style="text-align: center;">REGOLAMENTO PER L'ACCESSO AGLI APPLICATIVI AZIENDALI PER IL PERSONALE MEDICO</p>	<p>REG/919/29 Rev. 0</p> <p>Pagina 2 di 4</p>
---	--	---

PREMESSA

I problemi di sicurezza legati all'accesso ad applicativi e sistemi informatici aziendali possono provocare la perdita di profitti, spese aggiuntive, risvolti penali, la perdita della fiducia degli utenti e l'incapacità di gestire continuamente le risorse e i processi di governo clinico. Pertanto, indicazioni chiare ed efficaci in tale ambito consentono non solo di adempiere gli obblighi di legge, ma anche di migliorare l'organizzazione aziendale ottimizzando i processi di lavoro attraverso l'uso di strumenti informatici. Premesso che l'utilizzo delle risorse informatiche e telematiche aziendali deve sempre ispirarsi ai principi di diligenza e correttezza, atteggiamenti questi destinati a sorreggere ogni atto o comportamento nell'ambito del rapporto di lavoro, si ritiene utile regolamentarne l'acquisizione.

ARTICOLO 1. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

Il presente documento è stato redatto alla luce delle seguenti normative e documenti aziendali:

- REG/919/08 Regolamento aziendale dell'attività assistenziale dei medici-chirurghi in formazione specialistica;
- Accordo stralcio tra Sapienza Università di Roma e Azienda Ospedaliera Sant'Andrea per la regolamentazione dell'impiego dei dottorandi nell'attività assistenziale (Delibera 676/2003);
- Accordo stralcio tra Sapienza Università di Roma e Azienda Ospedaliera Sant'Andrea per la regolamentazione dell'impiego degli assegnisti di ricerca nell'attività assistenziale (Delibera 887/2003);
- Regolamento generale sulla protezione dei dati n.679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.

ARTICOLO 2. APPLICATIVI SANITARI

Attualmente gli applicativi aziendali di ambito sanitario sono:


- Cartella clinica (ADT, Sale operatorie, order entry, EDF);
- Cartella ambulatoriale;
- Cartella clinica di Pronto soccorso (GIPSE);
- Refertazione e archiviazione immagini diagnostiche (RIS, PACS, PACS web);
- Refertazione ed archiviazione referti di anatomia patologica (Winsap);
- Refertazione esami del laboratorio di analisi (DNLAB).

A questi applicativi si associa necessariamente la creazione di un dominio per l'accesso alle postazioni di lavoro, accesso email ed accesso internet.

ARTICOLO 3. DIRIGENTI MEDICI DIPENDENTI

Il personale in servizio a tempo determinato o indeterminato con la qualifica di dirigente medico o con altro titolo contrattuale ai soli fini dell'assistenza medica, così come il personale universitario – strutturato presso AOUSA - sia a tempo indeterminato nonché i ricercatori universitari a tempo determinato di tipo A e B (che siano in possesso della specializzazione nella specifica disciplina oggetto di assistenza), sulla base della Job description, nonché sulla base della valutazione del Direttore dell'U.O. alla quale afferiscono, possono accedere ai seguenti applicativi:

- Cartella clinica (ADT, Sale operatorie, order entry, EDF);

	REGOLAMENTO PER L'ACCESSO AGLI APPLICATIVI AZIENDALI PER IL PERSONALE MEDICO	REG/919/29 Rev. 0 Pagina 3 di 4
---	---	---

- Cartella ambulatoriale;
- Cartella clinica di Pronto soccorso (GIPSE), solo per i dirigenti medici afferenti alle UU.OO.CC. di Pronto soccorso, Anestesia e rianimazione, Ginecologia, Pediatria e Ortopedia, in quanto accettanti in PS;
- RIS, PACS e PACSWEB, solo per i dirigenti medici afferenti alle UU.OO.CC. di Radiologia e Neuroradiologia, nonché per i dirigenti medici produttori di immagini diagnostiche;
- WINSAP, solo per i dirigenti medici afferenti alla UOC di Anatomia ed istologia patologica;
- DNLAB, solo i dirigenti medici afferenti alle UU.OO.CC. Laboratorio di analisi e Diagnostica cellulare e molecolare.

La visualizzazione dei pazienti sarà in relazione a quei soli pazienti che hanno espresso il consenso alla consultazione del Dossier sanitario e che siano in carico al dirigente medico.

L'accesso agli applicativi dovrà avvenire in relazione al ruolo ricoperto dal dirigente medico durante il turno di servizio, il dirigente medico per consultare i dati del paziente, dovrà averlo in carico (es. come pz ricoverato, ambulatoriale, in consulenza etc); in particolare, il ruolo del medico di guardia interdivisionale consente la visualizzazione dell'intero ospedale e potrà essere utilizzato esclusivamente durante tale turno di servizio. E' responsabilità del singolo dirigente medico il rispetto dell'utilizzo del corretto ruolo nonché della profondità di accesso consentito.


ARTICOLO 4. DOTTORANDI E ASSEGNISTI DI RICERCA AUTORIZZATI ALL'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE

In attuazione delle delibere aziendali 676/2003 e 887/2003, *"l'attività delle suddette figure dovrà rientrare nelle attività programmate dall'UO presso la quale verrà prestata attività assistenziale, previa individuazione dell'attività stessa e delle modalità di esecuzione operata di concerto tra il responsabile dell'unità operativa ed il Direttore sanitario; l'attività e le modalità di esecuzione dovranno essere esplicitate in apposito documento che dovrà essere allegato all'atto autorizzativo all'esercizio dell'attività assistenziale da parte del dottorando/assegnista stesso"*. In tale documento dove si esplicitano le attività assistenziali, che il Direttore sanitario avrà autorizzato tenendo in considerazione il titolo del progetto di ricerca a cui fa riferimento il dottorando/assegnista di ricerca, nonché della programmazione sanitaria aziendale. Dottorandi ed assegnisti sono autorizzati all'attività assistenziale limitatamente a quanto indispensabile per l'attività di ricerca ed accedono agli applicativi con i medesimi criteri previsti all'articolo 5, salvo diversa indicazione da parte del Direttore sanitario che verrà indicato nel documento di cui sopra (con la specifica degli applicativi ai quali poter eventualmente accedere), allegato all'atto deliberativo. In quest'ultimo caso restano, comunque, validi i vincoli riportati all'articolo 3.

L'individuazione quale autorizzato al trattamento dei dati verrà effettuata al momento del rilascio delle credenziali di accesso agli applicativi; ovvero, in via automatica, direttamente al primo accesso.

ARTICOLO 5. MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA

In attuazione al regolamento aziendale REG/919/08, art. 6, l'autonomia di cui gode il medico in formazione specialistica si configura come esecutiva e non decisionale ed è strettamente vincolata alla supervisione del

	REGOLAMENTO PER L'ACCESSO AGLI APPLICATIVI AZIENDALI PER IL PERSONALE MEDICO	REG/919/29 Rev. 0 Pagina 4 di 4
---	---	---

tutor. Il medico in formazione specialistica potrà avere accesso alla documentazione clinico-assistenziale con il suo richiamato livello di autonomia. In particolare, non potrà mai prescrivere terapie in autonomia, effettuare interventi chirurgici in autonomia, refertare indagini diagnostiche di qualsiasi tipo in autonomia, effettuare un turno di guardia di continuità assistenziale in autonomia. Pertanto, l'accesso agli applicativi di cui all'articolo 2, è ridotto in termini di profondità di accesso per i medici in formazione. Restano validi i vincoli riportati all'articolo 3 per tipologia di specializzazione. In allegato le specifiche tecniche che indicano la profondità di accesso.

I medici in formazione vincitori di bando di concorso ex art.1, comma 547-548, L. 35 del 30.12.2018 (Decreto Calabria), sono assimilati alla dirigenza medica, pertanto rientrano nella fattispecie prevista all'art.3.

Ai fini dell'ottenimento delle credenziali di accesso agli applicativi aziendali, il medico in formazione specialistica dovrà allegare alla richiesta anche la lettera ufficiale di assegnazione presso AOUSA firmata dal Direttore della scuola di specializzazione ed indirizzata al Direttore Generale, al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia ed al Direttore della UO presso la quale il medico in formazione è assegnato. La lettera dovrà specificare il periodo di assegnazione (che non potrà essere inferiore ai 60 gg) e l'impegno da parte del direttore della scuola di specializzazione a comunicare tempestivamente eventuali modifiche nell'assegnazione ai fini della tempestiva disattivazione dell'accesso agli applicativi aziendali, che – in ogni caso – dovranno essere nuovamente riabilitate ogni anno.

L'individuazione quale autorizzato al trattamento dei dati verrà effettuata al momento del rilascio delle credenziali di accesso agli applicativi; ovvero, in via automatica, direttamente al primo accesso.

ARTICOLO 6. MEDICI FREQUENTATORI/TIROCINANTI

Per i medici frequentatori, in attuazione del regolamento aziendale, non è prevista alcuna attività assistenziale pertanto è precluso l'accesso agli applicativi aziendali, ad eccezione del dominio. Il Direttore sanitario autorizza l'accesso alla documentazione sanitaria per svolgere lavori di tesi su richiesta del tutor/relatore/correlatore che verrà designato quale autorizzato al trattamento dei dati.

ARTICOLO 7. DIVIETO DI CESSIONE DELLE CREDENZIALI DI ACCESSO AGLI APPLICATIVI E MONITORAGGIO

Le credenziali di accesso agli applicativi sono personali ed è vietata la cessione a terzi. L'azienda effettuerà periodicamente un controllo a campione relativamente alla corrispondenza tra gli accessi agli applicativi e la presenza in servizio dei dirigenti medici.

ARTICOLO 8. NORME FINALI

Deroghe ai vincoli previsti dagli articoli 3 e 4 del presente regolamento potranno essere autorizzate dalla Direzione sanitaria sulla base di valutazioni relative alla programmazione sanitaria nonché ad emergenze sanitarie in atto.

ALLEGATI

- All. 1 Specifiche tecniche della profondità di accesso agli applicativi aziendali per medici in formazione specialistica