



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

**Deliberazione del Direttore Generale N. 1171 del 21/12/2023**

---

**Proponente: Il Direttore UOC RISK MANAGEMENT**

**Oggetto: ADOZIONE DELLA “SCHEDA INFERMIERISTICA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA”**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 22/12/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*

*Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Danilo Lisi - UOC RISK MANAGEMENT*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere*



**Oggetto:** ADOZIONE DELLA "SCHEDA INFERMIERISTICA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA"

### IL DIRETTORE U.O.C. RISK MANAGEMENT

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

#### Premesso

- **che** in un ambito altamente specialistico, come è quello della Endoscopia Digestiva, l'adozione di strumenti idonei ad esplicitare il processo assistenziale consente ai professionisti infermieri di tracciare il proprio operato e di introdurre dei criteri di sicurezza in un percorso caratterizzato da attività di tipo ambulatoriale e quindi erogate in un tempo limitato;
- **che** al fine di misurare la qualità e quantità dell'attività infermieristica con precisione, nel rispetto delle responsabilità medico-legali che ogni atto/intervento assistenziale implica, si è reso opportuno creare uno strumento che possa documentare il processo assistenziale;
- **che** per il raggiungimento dell'obiettivo comune del miglioramento della qualità e sicurezza delle cure, la u.o.c. Risk Management, di concerto con il Dirigente delle Professioni Sanitarie – SITRA, ha ritenuto utile ed indispensabile la costituzione di un Gruppo di Lavoro per l'elaborazione di una "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" al fine di realizzare un documento condiviso da tutti gli operatori coinvolti nel processo assistenziale;
- **che** per individuare i nominativi dei componenti del Gruppo di Lavoro aziendale è stato invitato il Direttore della u.o.c. Gastroenterologia ad individuare gli stessi componenti del Gruppo di Lavoro, per l'elaborazione di un documento condiviso rispondente alle linee guida internazionali;
- **che** alla fine di numerosi incontri si è giunti alla realizzazione di una "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" che raccoglie e organizza, in modo sequenziale e sistematico, i dati relativi all'assistenza infermieristica e si caratterizza per i suoi contenuti ed elementi costitutivi fondamentali.

#### Rilevato

- **che** la Legge n. 24 del 2017 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" si pone l'obiettivo di garantire la sicurezza delle cure quale parte costitutiva del diritto alla salute, nell'interesse dell'individuo e della collettività;
- **che** nel contesto della Gestione del Rischio Clinico la tracciabilità della documentazione assistenziale è un ottimo strumento per la prevenzione degli errori causati soprattutto da un difetto di comunicazione.

*Deliberazione del Direttore Generale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

**Considerato**

- **che** la "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" proposta ha la finalità di uniformare il comportamento del personale infermieristico dell'Endoscopia Digestiva dell'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta allo scopo di garantire qualità, sicurezza e soddisfazione all'utenza che vi si rivolge;
- **che** per l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta adottare una "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" con un'omogenea compilazione della documentazione assistenziale, costituisce esigenza prioritaria per l'ottimizzazione della qualità dell'assistenza sanitaria, sotto l'aspetto dell'appropriatezza e della sicurezza delle cure.

**Ritenuto**

- **che** è conveniente per l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta adottare una "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" elaborata sulla scorta delle evidenze scientifiche disponibili al fine di contribuire al miglioramento della qualità e sicurezza delle cure;
- **che** è doveroso per l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta dare risposta in termini di tracciabilità delle attività assistenziali poste in essere dalle Professioni Sanitarie in termini qualitativi e quantitativi.

**Attestata**

la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**PROPONE**

1. di adottare la "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" elaborata sulla scorta delle evidenze scientifiche disponibili che, allegata alla presente delibera, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di Legge, nonché a tutti i Direttori di Dipartimento e, per Loro tramite, ai Direttori/Responsabili ed ai Coordinatori delle uu.oo. agli stessi afferenti che provvederanno a darne massima diffusione per la conseguente implementazione;
3. di rendere lo stesso immediatamente eseguibile, stante l'importanza.

**Il Direttore u.o.c. Risk Management  
Dott. Danilo Lisi**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Gaetano Gubitosa**

individuato con D.G.R.C. n. 465 del 27/07/2023  
impresso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n. 80 del 31/07/2023

**Vista** la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore u.o.c. Risk Management Dott. Danilo Lisi

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo in modalità telematica (art. 6, punto 1, lett e del regolamento aziendale) e sotto riportati

Il Direttore Sanitario	Dr.ssa Angela Anecchiarico	Favorevole
Il Direttore Amministrativo	Avv. Amalia Carrara	Favorevole

**DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

**ADOTTARE** la "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" elaborata sulla scorta delle evidenze scientifiche disponibili che, allegata alla presente delibera, ne costituisce parte integrante e sostanziale.

**TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di Legge, nonché a tutti i Direttori di Dipartimento e, per Loro tramite, ai Direttori/Responsabili ed ai Coordinatori delle uu.oo. agli stessi afferenti che provvederanno a darne massima diffusione per la conseguente implementazione.

**RENDERE** la stessa immediatamente eseguibile, stante l'importanza.

**Il Direttore Generale**  
**Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

### SCHEDA INFERMIERISTICA di ENDOSCOPIA DIGESTIVA

<b>Paziente</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Data esame</b>									
<b>ACCOGLIENZA E VALUTAZIONE PRE-PROCEDURA (Infermiere di processo)</b>											
<b>Procedura</b> <input type="checkbox"/> EGDS <input type="checkbox"/> COLON <input type="checkbox"/> ERCP <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> ECOENDO		<input type="checkbox"/> PROGRAMMATA <input type="checkbox"/> URGENZA									
<b>Motivo dell'esame</b>											
<b>Provenienza</b> <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CUP <input type="checkbox"/> DH _____ <input type="checkbox"/> RICOVERATO in _____ n. C/C _____											
<b>Modalità d'arrivo</b> <input type="checkbox"/> DEAMBULANTE <input type="checkbox"/> CARROZZINA <input type="checkbox"/> BARELLA <input type="checkbox"/> LETTO <input type="checkbox"/> ACCOMPAGNATO											
<b>Ausili Personali</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Protesi dentaria <input type="checkbox"/> Protesi acustica <input type="checkbox"/> Occhiali <input type="checkbox"/> Altro _____											
<b>CONSEGNATI</b> <input type="checkbox"/> Accompagnatore <input type="checkbox"/> Al Personale Sanitario		*Modulistica aziendale									
<b>Comprensione lingua italiana</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <b>Deficit</b> <input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> verbale <input type="checkbox"/> uditivo <input type="checkbox"/> visivo <input type="checkbox"/> cognitivo											
<b>Livello di coscienza</b> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> U   A= sveglia   V= vigile   P= risponde con stimolo doloroso   U = non risponde											
<b>Stato respiratorio</b> <input type="checkbox"/> SpO2 _____ <input type="checkbox"/> O2 ____ l/m  <input type="checkbox"/> Occhialini <input type="checkbox"/> Maschera <input type="checkbox"/> Venturi FiO2 _____		<b>P.A.</b> _____  <b>F.C.</b> _____ bpm									
<b>Portatore di</b> <input type="checkbox"/> Accesso vascolare <input type="checkbox"/> PMK/ICD <input type="checkbox"/> Altro _____											
<b>Per le donne in età fertile</b> <input type="checkbox"/> stato di gravidanza _____ trimestre <input type="checkbox"/> allattamento											
<b>Valutazione dolore (NRS)</b>	0 ☺	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Malattie infettive</b> <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> SI _____					<b>Terapia Anticoagulante/Antiaggregante</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI  <b>Sospesa</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI DAL _____						
<b>ALLERGIE</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI _____											
<input type="checkbox"/> DIGIUNO <input type="checkbox"/> PREPARAZIONE INTESTINALE → <input type="checkbox"/> COMPLETA <input type="checkbox"/> INCOMPLETA											
<b>Posizionamento CVP</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI											
<b>Note</b>          											

<b>Paziente</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Data esame</b>
-----------------	------------------------	-------------------

**CHECK LIST DI SICUREZZA PRE-PROCEDURA (Infermiere di sala)**

<b>Medico Endoscopista:</b>	<b>Infermieri di sala:</b>
<b>Assistenza anestesiológica</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<b>Medico Anestesista:</b>
<b>Sign In</b> <input type="checkbox"/> IDENTITÀ PAZIENTE <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE SULLA PROCEDURA <input type="checkbox"/> CONSENSO FIRMATO	
<b>Time Out</b> <input type="checkbox"/> PREPARAZIONE ENDOSCOPI/ACCESSORI <input type="checkbox"/> PREPARAZIONE FARMACI <input type="checkbox"/> POSIZIONAMENTO PAZIENTE	
<b>Profilassi Antibiotica</b> <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input type="checkbox"/> ESEGUITA _____ <b>ORARIO INIZIO PROCEDURA:</b> _____	

MONITORAGGIO INTRA-PROCEDURA				SOMMINISTRAZIONE FARMACI		
ORA →				Descrizione	Prescrittore	Sigla Inf.
P.A.						
F.C.						
SpO2						
O2 l/min.						
Discomfort (MGS)	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5			

<b>1 - NO</b> <b>2 - MINIMO</b> (1-2 episodi ben tollerati) <b>3 - MEDIO</b> (2 episodi, tollerati) <b>4 - MODERATO</b> (più episodi significativi) <b>5 - SEVERO</b> (discomfort estremo e frequente)	<b>Procedura interventistica eseguita:</b>  <b>ORARIO FINE PROCEDURA:</b>
--	---

**INDAGINI DI LABORATORIO**     Istologico     Citologico     Altro \_\_\_\_\_

Invio campioni tramite \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE POST-PROCEDURA (Infermiere di sala)**

<b>Livello di coscienza</b> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> U	A= sveglio    V= vigile    P= risponde con stimolo doloroso    U = non risponde
<b>Stato respiratorio</b> <input type="checkbox"/> SpO2 _____ <input type="checkbox"/> O2 _____ l/m	<b>P.A.</b> _____
<input type="checkbox"/> Occhiali <input type="checkbox"/> Maschera <input type="checkbox"/> Venturi FiO2 _____	<b>F.C.</b> _____ bpm
<b>Valutazione dolore (NRS)</b>	0 😊    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

**DIARIO ASSISTENZIALE**

---

Firma infermiere \_\_\_\_\_ Firma infermiere \_\_\_\_\_

**DIMISSIONE (Infermiere di processo)**

**RIMOZIONE CVP**

**Ausili Personali**    RICONSEGNA TI:     Accompagnatore     Al Personale Sanitario    Mod. procedura aziendale

**DIMESSO VERSO:**     DOMICILIO     PS     REPARTO    **NOTE:**

**DIMISSIONE ORA :** \_\_\_\_\_ **Firma infermiere** \_\_\_\_\_

## Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva

Responsabilità	Funzione	Nominativo	Firma
Redazione	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	Carlino Gemma	<i>Gemma Carlino</i>
	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	Colella Angela	<i>Angela Colella</i>
	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	Florenzano Rosalinda	<i>Rosalinda Florenzano</i>
	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	D'alessio Luigi	<i>Luigi D'alessio</i>
	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	Palermo Pasquale	<i>Pasquale Palermo</i>
	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	Pascale Gennaro	<i>Gennaro Pascale</i>
	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	Pelella Maria Luisa	<i>Maria Luisa Pelella</i>
	Infermiere u.o.c. Gastroenterologia	Renzi Antonino	<i>Antonino Renzi</i>
	Infermiere uoc Gstroenetrologia	Turco Luigi	<i>Luigi Turco</i>
Verifica	Direttore u.o.c. Gastroenterologia	Cuomo Rosario	<i>Rosario Cuomo</i>
	Direttore u.o.c. Risk Management	Lisi Danilo	<i>Daniilo Lisi</i>
	Dirigente delle Professioni Sanitarie - SITRA	Lanzuise Aniello	<i>Aniello Lanzuise</i>
	Infermiere Coordinatore u.o.c. Gastroenterologia	Perillo Patrizia	<i>Patrizia Perillo</i>
	Infermiere u.o.c. Risk Management	Misefari Raffaele	<i>Raffaele Misefari</i>
Approvazione	Direttore Sanitario	Anecchiarico Angela	<i>Angela Anecchiarico</i>
Adozione	Direttore Generale	Gubitosa Gaetano	<i>Gaetano Gubitosa</i>

Indice

Introduzione

Premessa

1. Scopo

2. Campo di applicazione

3. Descrizione delle attività

3.1 Accoglienza e Valutazione pre-procedura (infermiere di processo)

3.2 Check list di sicurezza pre-procedura (infermiere di sala)

3.3 Valutazione post-procedura (infermiere di sala)

3.4 Dimissione (infermiere di processo)

4. Archiviazione della S.I.E.D.

5. Matrice di responsabilità

6. Monitoraggio

7. Riferimenti normativi

Allegato 1 “Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva” (S.I.E.D.)



## Introduzione

La u.o.c. Gastroenterologia dell'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta", attraverso il Servizio di Endoscopia Digestiva, garantisce le indagini endoscopiche a tutti i pazienti affetti da malattie acute e croniche del tubo digerente.

Tale Servizio viene svolto presso l'edificio F, dispone di una sala endoscopica, una sala risveglio, una sala d'attesa e un locale adibito ad accettazione.

L'organico infermieristico di base è composto da un infermiere di processo, che cura le fasi di accettazione e dimissione e due infermieri di sala endoscopica che curano le fasi relative all'attività operativa.

La stessa viene erogata sia in regime ordinario sia in pronta disponibilità.

Le modalità di accesso alle prestazioni sono due:

➤ *Utenza esterna*

prestazioni in regime ambulatoriale programmato (CUP);

prestazioni erogate a pazienti inviati dal Pronto Soccorso.

➤ *Utenza interna*

prestazioni in regime di pre/post-ricovero

prestazioni erogate a pazienti ricoverati in unità operative dell'AORN Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.

## Premessa

In un ambito altamente specialistico, com'è quello della endoscopia digestiva, l'adozione di strumenti idonei ad esplicitare il processo assistenziale, consente ai professionisti infermieri di tracciare il proprio operato e di introdurre dei criteri di sicurezza in un percorso caratterizzato da attività di tipo ambulatoriale e quindi erogate in un tempo limitato.

Pertanto la u.o.c. Risk Management, di concerto con il Dirigente delle Professioni Sanitarie - SITRA, ha invitato il Direttore della u.o.c. Gastroenterologia alla individuazione di un Gruppo di Lavoro, per l'elaborazione di un documento condiviso da tutti gli operatori coinvolti nel processo assistenziale rispondente alle linee guida internazionali.

Il Gruppo di Lavoro, coordinato dal Dott. Misefari Raffaele, dopo numerosi incontri, è giunto alla realizzazione di una "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" (di seguito S.I.E.D. **Allegato1**) che raccoglie e organizza, in modo sequenziale e sistematico, i dati relativi all'assistenza infermieristica.

I principi seguiti per la creazione della scheda sono stati:

- ✓ linguaggio semplice e termini comuni della professione;
- ✓ struttura basata sulla organizzazione assistenziale;
- ✓ item strutturati in una pagina (tipo check-list);
- ✓ compilazione facile e veloce.

La S.I.E.D. si presenta come una scheda “snella” con le caratteristiche grafiche di una check list, in cui gli step di compilazione rispecchiano i diversi momenti di presa in carico infermieristica del paziente nell’ambulatorio di endoscopia digestiva, dall’accoglienza fino alla dimissione.

Pur nella sua sinteticità, la scheda mantiene il proprio valore di documento probatorio e permettere - attraverso la compilazione tempestiva - la ricostruzione dell’iter assistenziale (raccolta informazioni, rilevazione dei rischi e degli eventi indesiderati, valutazione e attuazione degli interventi previsti).

### **1. Scopo**

Uniformare il comportamento del personale infermieristico dell'Endoscopia Digestiva dell’Azienda Ospedaliera “Sant’Anna e San Sebastiano” di Caserta allo scopo di garantire qualità, sicurezza e soddisfazione all’utenza che vi si rivolge.

### **2. Campo di applicazione**

La S.I.E.D. si applica a tutti i gli utenti che hanno accesso al Servizio di Endoscopia Digestiva dell’Azienda Ospedaliera “Sant’Anna e San Sebastiano” di Caserta per sottoporsi ad indagini endoscopiche del tubo digerente.

### **3. Descrizione delle attività**

In base all'organizzazione dell'ambulatorio di endoscopia digestiva, la scheda è stata suddivisa in 4 momenti in cui sono dettagliatamente indicate le fasi.

#### **3.1 Accoglienza e Valutazione pre-procedura (infermiere di processo)**

In questa fase l’infermiere di processo identifica il paziente, ne indica la provenienza, specifica la procedura da effettuare, segnala la modalità di arrivo e verifica la gestione degli ausili personali.

L’accertamento infermieristico in questa parte della scheda comprende:

- ✓ la valutazione fisica con accertamento dei parametri vitali e del dolore;
- ✓ la verifica presenza di accesso venoso, di dispositivo impiantato (es. pace-maker);
- ✓ la valutazione di un eventuale stato di gravidanza e se è in atto l'allattamento al seno;
- ✓ la presenza di allergie o malattie infettive;
- ✓ la verifica della sospensione di eventuale terapia antiaggregante o anticoagulante;
- ✓ la verifica del mantenimento del digiuno e dell'avvenuta preparazione intestinale;
- ✓ il posizionamento di accesso venoso periferico (CVP).

È disponibile inoltre uno spazio per segnalare altri eventuali interventi infermieristici e, in calce al riquadro, lo spazio per apporre la firma dell'infermiere di processo.

#### **3.2 Check list di sicurezza pre-procedura (infermiere di sala)**

Al momento dell'ingresso in sala endoscopica l’infermiere di sala specifica l’equipe endoscopica e completa la valutazione pre-procedura con la check list di sicurezza attuando le azioni previste dalle successive fasi di Sign In e Time Out.

Per il monitoraggio intra-procedura dei parametri vitali e del Discomfort è presente una griglia in cui è possibile indicare, con il rispettivo orario, i valori iniziali ed eventuali variazioni in corso della stessa.

Per la somministrazione dei farmaci è presente una griglia che prevede la possibilità di indicare l'orario, la prescrizione, la somministrazione e la firma dell'infermiere che somministra.

Per l'invio di eventuali prelievi biotipici o altro, l'operatore incaricato firmerà la presa in carico degli stessi.

### 3.3 Valutazione post-procedura (infermiere di sala)

In questa fase l'infermiere di sala dopo aver rivalutato le condizioni del paziente (parametri vitali e dolore) e riportato altri eventuali interventi infermieristici attuati, firmerà con l'altro collega la fine di questa fase.

### 3.4 Dimissione (infermiere di processo)

L'utente, al termine della procedura, viene riaccompagnato in sala accoglienza dove viene preso in carico dall'infermiere di processo che registrerà la rimozione dell'accesso venoso periferico, verificherà la corretta gestione degli ausili personali e chiuderà la S.I.E.D. apponendo la propria firma.

In caso di procedure effettuate in emergenza/urgenza le fasi assistenziali sono svolte dall'infermiere di sala.

## 4. Archiviazione della S.I.E.D.

La S.I.E.D. è parte integrante della documentazione assistenziale.

## 5. Matrice di responsabilità

Attività	Figure responsabili			
	Infermiere di processo	Infermiere di sala	Medico endoscopista	Risk Management
Accoglienza e valutazione pre-procedura	<b>R</b>		<b>I</b>	
Check list di sicurezza e valutazione pre-procedura		<b>R</b>	<b>I</b>	
Valutazione post-procedura		<b>R</b>	<b>I</b>	
Dimissione	<b>R</b>		<b>I</b>	
Monitoraggio				<b>R</b>

**R responsabile; C coinvolto; I informato**

## 6. Monitoraggio

Il monitoraggio della corretta compilazione, tenuta, conservazione e archiviazione della S.I.E.D. sarà effettuato mediante verifica/audit dal personale dell'u.o.c Risk Management.

## 7. Riferimenti normativi

- Iori G. (2016) Cartella Infermieristica Endoscopica ANOTE ANIGEA. Come e perché l'abbiamo prodotta.
- S.I.E.D. (2018) Manuale di Accreditamento della Società Italiana di Endoscopia Digestiva

**Allegato 1** "Scheda Infermieristica di Endoscopia Digestiva" (S.I.E.D.)