

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
(LEGGE REG.LE LAZIO 10.06.94 N.18 – DELIB.GIUNTA REG.LE LAZIO 30.06.94 N.5163)
VIA del TERMINILLO, 42 – TEL.0746-2781 - 02100 – RIETI

Direttore Generale: Dott.ssa Laura Figorilli
(Art. 3, comma 6, del D.Lgs n.502/92 e s.m.i.)
(Decreto Regione Lazio n. T00070/2014 del 04.03.2014)
(Deliberazione n. 1/D.G. del 10.03.2014)

Deliberazione n° 485/DG del 02.05.2016

U.O.S.D RISK MANAGEMENT E QUALITÀ	
Oggetto: PROCEDURA PER LA TELEREFERTAZIONE E GESTIONE IN TELERADIOLOGIA DEGLI ESAMI DI RADIOLOGIA CONVENZIONALE E TC SENZA MEZZO DI CONTRASTO (mdc) DELLA ASL DI RIETI	
L' Estensore <i>Sig. G. Filippetti</i>	Il Responsabile del Procedimento <i>Sig. G. Filippetti</i>
Il Responsabile della UOSD proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è, nella forma e nella sostanza, legittimo e assolutamente utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall' art.1 della legge 20/94 e successive modifiche ed è coerente con gli obiettivi dell'Azienda.	
Data <u>2/05/2016</u>	Firma _____ <i>Il Responsabile UOSD Risk Management e Qualità</i>
Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.	
Voce del conto economico su cui imputare la spesa: _____	
Data _____	Firma _____ <i>Il Direttore U.O.C. Dott. Luciano Quattrini</i>
<i>Parere del Direttore Amministrativo</i>	
favorevole ☒ non favorevole ☐ (con motivazioni allegate al presente atto)	
Data <u>02/05/2016</u>	<i>Dott. Manuel Festuccia</i>
<i>Parere del Direttore Sanitario</i>	
favorevole ☒ non favorevole ☐ (con motivazioni allegate al presente atto)	
Data <u>02.05.2016</u>	<i>Dott.ssa Marilina Colombo</i>

IL RESPONSABILE U.O.S.D RISK MANAGEMENT E QUALITÀ

PREMESSO che la ASL di Rieti è dotata di un'infrastruttura tecnologica, formata da un insieme di dispositivi hardware, procedure, software e sistemi di telecomunicazione in grado di consentire la gestione digitale delle immagini radiologiche acquisite nelle strutture aziendali e un rapido trasferimento delle stesse tra i presidi dell'Azienda ed eventualmente all'esterno;

VISTA l'importanza strategica per l'Azienda del sistema di Telerefertazione e Gestione in Teleradiologia degli Esami di Radiologia Convenzionale e TC senza Mezzo di Contrasto (MdC);

RITENUTO necessario gestire uniformemente a livello aziendale i comportamenti dei diversi professionisti coinvolti in tutte le fasi del processo di erogazione delle prestazioni di diagnostica per immagini;

PRESO ATTO altresì che il documento, di cui all'Allegato alla presente deliberazione, risponde all'esigenza primaria di uniformazione dei comportamenti aziendali per i professionisti coinvolti nell'erogazione di esami di radiologia esplicitati all'interno dell'allegato documento;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.L.vo 286/99;

ATTESTANDONE la legittimità ed utilità per il servizio pubblico;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione adottato con Deliberazione n. 110/DG del 29.01.2016;

PROPONE

1. DI APPROVARE il documento di cui all'Allegato al presente atto deliberativo, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. DI DARE MANDATO alla Direzione Medica Ospedaliera e ai Direttori di Distretto di diffondere il documento di cui all'Allegato ai professionisti interessati;
3. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art.32, comma 1, della legge 18/09/2009, n. 69 e del D.Lgs 14/03/2013 n. 33;



IL DIRETTORE GENERALE

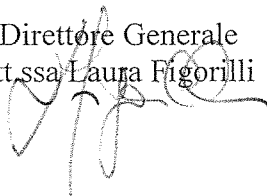
Preso atto:

- Che il Dirigente proponente il presente provvedimento sottoscrivendolo attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo e assolutamente utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed è coerente con gli obiettivi dell'Azienda;
- Che il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- DI APPROVARE e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/1994 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L. R. 45/1996

Il Direttore Generale
Dott.ssa Laura Figorilli



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale	La presente Deliberazione è trasmessa al Comitato di Rappresentanza della Conferenza Locale per la Sanità	La presente Deliberazione è sottoposta all'approvazione della Giunta Regionale
In data 4 MAG. 2016	In data	In data

Della suesata Deliberazione viene iniziata la pubblicazione il **4 MAG. 2016**
Si attesta che la presente Deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi di legge:

Ai sensi dell'art.4 l. 30.12.1991, n.412	☐ Approvazione per silenzio-assenso
	☐ Approvazione con Delib.G.R. n..... del

Rieti, li **4 MAG. 2016**

IL FUNZIONARIO

[Firma]

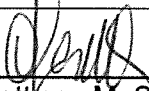
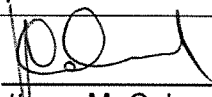
Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:
Per l'esecuzione trasmessa a:

Distretti Dipartimenti e U.O.C.		U.O.C.		Tecnostuttura di governo e audit dei processi	
Distretto Montepiano Reatino	☐	Affari Generali	☐	UOC Audit Clinico e Sistemi informativi sanitari	☐
Distretto Mirtense	☐	Amm.ne del Personale dipendente, a convenzione e collaborazioni	☐	UOC Controllo di gestione	☐
Distretto Salario	☐	Economico Finanziaria	☐	UOC Sviluppo Strategico e Organizzativo	☐
Distretto Salto Cicolano	☐	Acquisizione beni e servizi	☐	Tecnostuttura sanitaria	
Distretto Alto Velino	☐	Tecnico Patrimoniale	☐	UOC Servizio Aziendale delle Professioni Sanitarie	☐
Dipartimento Emergenza e Accettazione	☐	Sistema informatico	☐	Staff di servizio	
Dipartimento di Oncologia	☐	Direzione Amm.va Funzione Ospedaliera	☐	UOC Statistica Sanitaria e Determinanti della Salute	☐
Dipartimento di Chirurgia	☐	Direzione Amm.va Funzione Interdistrettuale	☐	UOC Comunicazione e Marketing	☐
Dipartimento di Medicina	☐	Direzione Presidio Ospedaliero Rieti - Amatrice	☐	UOC Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	☐
Dipartimento di Scienze Diagnostiche	☐	Direzione Presidio Ospedaliero Magliano Sabina	☐	UOC Ufficio Legale Autonomo	☐
Dipartimento di Salute Mentale	☐	Farmaceutica territoriale	☐	UOC Sviluppo Competenze e Formazione	☐
Dipartimento Programmi Promozione Salute Donna, Età Evolutiva e Fragilità	☐	Farmacia ospedaliera	☐	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento di Prevenzione	☐	Materno Infantile	☐	Audit Amministrativo	☐
Igiene Alimenti e Nutrizione	☐	Dipendenze e Patologie d'Abuso	☐	Unità coord. az.le attività donazione e trapianti di organi e tessuti	☐
Prevenzione e Sicurezza nei luoghi di lavoro	☐			Health Technology Assessment	☐
Igiene e Sanità Pubblica	☐			Risk Management	☒
Igiene della Prod. Trasn. Comm. Alimenti	☐			Relazioni Sindacali	☐
Igiene Allevamenti e Prod. Zootecniche	☐			Medico Competente	☐
Sanità animale	☐			Comitato per le pari opportunità	☐

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI UOSD Risk Management e Qualità Responsabile: Dott.ssa M.Serva	
	PROCEDURA PER LA TELEREFERTAZIONE E GESTIONE IN TELERADIOLOGIA DEGLI ESAMI DI RADIOLOGIA CONVENZIONALE,	Rev. 0 del 27/04/2016
	TC SENZA Mdc DELLA ASL DI RIETI	Pag. 1 di 11

INDICE

1. INTRODUZIONE.....	2
2. OBIETTIVO	2
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	2
4. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI	2
5. RIFERIMENTI LEGISLATIVI	3
6. RESPONSABILITÀ.....	4
6.1MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	6
7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ.....	6
7.1 AMBITI E CRITERI DI APPLICABILITÀ DELLA TELEGESTIONE	6
7.2 CONTROLLI DI QUALITÀ (CQ).....	6
7.3 PROCEDURA OPERATIVA.....	7
8. REVISIONE.....	9
9. FLUSSI DI DISTRIBUZIONE	9
10. RIFERIMENTI	9
10.1 RIFERIMENTI INTERNI.....	9
10.2 RIFERIMENTI ESTERNI.....	9
ALLEGATO N.1.....	10

REVISIONE	DATA	REDATTO	VERIFICATO Responsabile Risk Management e Qualità	APPROVATO Direzione Sanitaria Aziendale
Rev.0 (Emissione)	27/04/2016	GdL	 Dott.ssa M. Serva	 Dott.ssa M. Colombo

Gruppo di Lavoro

Coordinatore: Dott. G. Marcelli Direttore ff UOC Diagnostica per Immagini
 Ing. Campogiani Responsabile U.O.C. Sistema Informatico e UOC Tecnico Patrimoniale
 Dott. P. Carducci Direttore Sanitario Presidio ospedaliero Rieti-Amatrice
 Dott. F. Mancini Direttore ff Pronto Soccorso Accettazione e Medicina Di Urgenza
 Dott. A. Fasciolo Coordinatore TSRM
 Dott. S. Biscetti Coordinatore TSRM
 Dott. E. Del Signore Coordinatore TSRM

1. INTRODUZIONE

L'avanzamento tecnologico, l'espandersi dei sistemi di acquisizione di immagini digitali, la possibilità di trasmettere e consultare da remoto in tempi relativamente brevi un elevato numero di immagini senza deterioramento delle stesse ha aperto nuove prospettive di applicazione della teleradiologia. Tuttavia se da un lato l'uso della teleradiologia offre nuove prospettive, dall'altro ci pone di fronte a nuove problematiche, legate al metodo e alla sua applicazione, che necessariamente devono essere affrontate e risolte per mantenere inalterati i criteri di qualità dell'atto medico radiologico. La teleradiologia non deve essere considerata solo come semplice trasmissione elettronica di immagini in sedi diverse da quella in cui vengono prodotte, ma per assumere dignità clinico-diagnostica deve mantenere inalterati i criteri di qualità della radiodiagnostica e conformarsi ai principi propri dell'atto medico radiologico. La teleradiologia, nelle sue diverse applicazioni, rientra nell'organizzazione della telemedicina come elemento innovativo nella programmazione ragionata delle Unità Operative di Diagnostica per Immagini per ottimizzare la risposta ai bisogni del territorio. L'implementazione progressiva di questa complessa evoluzione ha permesso una profonda trasformazione della organizzazione del lavoro nella Diagnostica per Immagini dell'Azienda, infatti i processi di lavoro sono divenuti sempre più dematerializzati, senza uso di carta o pellicole, con positive ricadute:

- in primo luogo sulla qualità e sicurezza delle prestazioni diagnostiche, per gli utenti e per gli operatori,
- sulla economicità della gestione,
- sulla implementazione dell'offerta
- possibilità di gestione da remoto delle diverse sedi di produzione delle immagini diagnostiche.

La distribuzione attraverso la rete deve essere garantita in modo sicuro e rispettoso del diritto alla riservatezza, prima all'interno delle sedi periferiche e successivamente verso la Sede dell'Ospedale di Rieti.

Un impegnativo sistema di controllo della qualità rivolto ai processi e all'immagine garantisce la qualità dei contenuti diagnostici attraverso test di accettazione, stato e costanza.

2. OBIETTIVO

L'obiettivo del presente documento è quello di formalizzare ed uniformare le modalità operative relative alla Telegestione e Telerefertazione degli esami di radiologia convenzionale e TC senza mdc (allegato n.1), nelle diverse sedi della UOC Diagnostica per Immagini della ASL di Rieti.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La procedura si applica alla Telegestione e Telerefertazione degli esami di radiologia convenzionale e TC senza mdc (allegato n.1), eseguiti presso la ASL di Rieti, in particolare per gli esami eseguiti in regime di urgenza presso l'Ospedale disgiunto di Amatrice, con medico radiologo non presente fisicamente.

4. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

- **Teleradiologia:** è un atto medico che può svolgersi in situazioni differenti e nel suo ambito rientrano: la teledidattica, la teleconferenza, la teledistribuzione, il teleconsulto, la teleconsulenza e la telegestione. A fini clinico-diagnostici il teleconsulto, la teleconsulenza e la telegestione sono le modalità di realizzazione dell'atto medico radiologico che utilizza la tecnologia per la trasmissione a distanza di immagini e si avvale dell'interazione tra più figure professionali dedicate, in comunicazione tra loro.
- **Teledidattica e teleconferenza:** il termine teledidattica è un neologismo usato per indicare ogni forma di insegnamento a distanza attraverso sistemi di telecomunicazione. La teleconferenza permette lo scambio e la distribuzione di dati medici tra equipe anche

PROCEDURA PER LA TELEREFERTAZIONE E GESTIONE IN TELERADIOLOGIA DEGLI ESAMI DI RADIOLOGIA CONVENZIONALE, TC SENZA MDC DELLA ASL DI RIETI	PGRMQA25	Rev. 0 Del 27/04/2016	Pag. 2/11
---	----------	--------------------------	-----------

multidisciplinari tra due o più strutture. In entrambi i casi i dati anagrafici del paziente devono essere resi anonimi.

- **Teledistribuzione:** la teledistribuzione è l'invio o la messa a disposizione dell'indagine di diagnostica per immagini al paziente o al medico, autorizzato dal paziente, comprendente l'iconografia e il referto, che devono essere resi disponibili contestualmente formando un'unica entità documentale. Il suo impiego è giustificato allo scopo di ridurre il numero delle riproduzioni degli esami su supporti non digitali (pellicole), razionalizzare gli spostamenti dell'utente / paziente e favorire la messa a disposizione del referto unitamente alle immagini.

Telegestione: gestione di un esame diagnostico radiologico da parte di un Medico Radiologo, distante dal luogo di esecuzione dell'esame, che si avvale della collaborazione del medico richiedente (rapporto formale tra due medici) e del TSRM, presenti sul luogo dell'esecuzione dell'esame con i quali comunica, in tempo reale, per via telefonica e/o telematica. La telegestione si completa con la telediagnosi formalizzata dal referto con firma elettronica avanzata validata del radiologo responsabile della telegestione e rappresenta la fase ultima dell'atto clinico radiologico e della diagnosi radiologica effettuata su immagini provenienti da sedi remote intra od extra-aziendali. La telediagnosi radiologica, deve trovare specifica giustificazione e deve essere eseguita solo se sono stati rispettati i seguenti criteri di sicurezza e qualità:

- a. sicurezza del rispetto della privacy;
- b. sicurezza che le immagini ricevute si riferiscano al paziente per il quale viene richiesto l'esame;
- c. sicurezza che siano stati attuati i protocolli prestabiliti di esecuzione dell'esame;
- d. sicurezza che le attrezzature tecniche adottate consentano la visualizzazione senza perdita della qualità delle immagini;
- e. complete e formalizzate notizie clinico-anamnestiche riguardo l'indicazione e il relativo consenso all'esame, lo stato clinico del paziente, il quesito diagnostico;
- f. facile ed immediata comunicazione con il centro che ha realizzato l'indagine. a tal fine devono essere preventivamente effettuate prove di idoneità all'uso clinico delle attrezzature informatiche e prove di funzionamento a intervalli regolari e dopo ogni intervento rilevante di manutenzione o aggiornamento sia del software che dell'hardware in accordo ai criteri di qualità.

La telegestione può essere effettuata per esami di diagnostica per immagini che non richiedono la somministrazione di mezzo di contrasto per via vascolare o intracavitaria. È obbligatorio che l'organizzazione per la telegestione disponga di un sistema RIS-PACS (interconnesso o a server unico) anche ai fini della disponibilità per lo specialista di area radiologica degli esami di diagnostica per immagini precedenti.

TSRM: Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

mdc: mezzo di contrasto

5. RIFERIMENTI LEGISLATIVI

- Garante per la protezione dei dati personali. Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema – 27 novembre 2008. Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 300, 24 dicembre 2008. Disponibile all'indirizzo <http://www.garanteprivacy.it/garante/doc.jsp?ID=1577499>; ultima consultazione 26/04/2016
- Gruppo di studio per l'assicurazione di qualità in radiodiagnostica. Linee guida per la garanzia di qualità in radiologia diagnostica e interventistica. Roma: Istituto Superiore di Sanità: 2007. (Rapporti ISTISAN: 07/26). Disponibile all'indirizzo: <http://www.iss.it/publ/rapp/cont.php?id=2110&lang=1&tipo=5&anno=2007>; ultima consultazione 26/04/2016.
- Centro Nazionale per Informatica nella Pubblica Amministrazione. Deliberazione CNIPA n. 11/2004 del 19 febbraio 2004. Regole tecniche per la riproduzione e conservazione di

documenti su supporto ottico idoneo a garantire la conformità dei documenti agli originali
- Art. 6, commi 1 e 2, del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Gazzetta Ufficiale n. 57 del 9 marzo 2004. Disponibile all'indirizzo:

http://www.cnipa.gov.it/site/_files/DELIBERAZIONE%2019%20febbraio%202004_v1.pdf; ultima consultazione 26/04/2016.

- Decreto Legislativo 26 maggio 2000, n. 187 - Attuazione della direttiva 97/43/Euratom in materia di protezione sanitaria delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche. Gazzetta Ufficiale n. 157 del 7 luglio 2000 - Supplemento Ordinario n. 105. Disponibile all'indirizzo:
<http://www.camera.it/parlam/leggi/deleghe/testi/00187dl.htm>; ultima consultazione 26/04/2016.
- Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. Codice in materia di protezione dei dati personali. Legge 26 febbraio 2004, n. 45. Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 174 del 29 luglio 2003 - Supplemento Ordinario n. 123. Disponibile all'indirizzo:
<http://www.parlamento.it/parlam/leggi/deleghe/03196dl1.htm>; ultima consultazione 28/04/2016.
- Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82. Codice dell'amministrazione digitale. Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 112, 16 maggio 2005. Disponibile all'indirizzo:
http://www.cnipa.gov.it/site/_files/Opuscolo%2013II.pdf; ultima consultazione 26/04/2016.
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009. Regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme digitali e validazione temporale dei documenti informatici. Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 129, 6 giugno 2009. Disponibile all'indirizzo:
http://www.governo.it/GovernoInforma/Dossier/firma_digitale_regolamento/dpcm_20090330.pdf; ultima consultazione 26/04/2016.
- Decreto Legislativo 19 novembre 2009, n. 36. Linee guida in tema di referti on-line. Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 288, 11 dicembre 2009. Disponibile all'indirizzo
<http://www.garanteprivacy.it/garante/doc.jsp?ID=1679033>; ultima consultazione 26/04/2016.

6. RESPONSABILITÀ

La gestione del RIS-PACS aziendale richiede la ridefinizione di compiti specifici per le figure professionali addette che possiamo elencare in:

- Medico Radiologo;
- Tecnico sanitario di radiologia medica;
- Responsabile Sistema Informatico aziendale;

Compiti specifici:

- **Medico Radiologo** – Deve gestire le immagini immesse nel PACS. La richiesta del medico prescrittore, attualmente effettuata in modalità sia analogica che digitale deve obbligatoriamente riportare tutti gli elementi utili per la giustificazione dell'esame, comprese le notizie anamnestiche generali o specifiche che giustificano la richiesta d'esame stesso per ottemperare alle specifiche richieste dal DL.vo 187/2000 e deve essere correlata all'attestazione dell'avvenuta raccolta del consenso.
- **Tecnico sanitario di radiologia medica:** ha il compito di:
 - controllare l'inserimento della corretta anagrafica del paziente nel sistema;
 - eseguire l'esame, secondo regole di buona tecnica e nel rispetto di protocolli definiti in base a linee guida locali, nazionali o internazionali, espresse dalle associazioni scientifiche di riferimento, e concordate con il medico specialista dell'Area Radiologica, nonché secondo le disposizioni di legge vigenti e i principi

PROCEDURA PER LA TELEREFERTAZIONE E GESTIONE IN TELERADIOLOGIA DEGLI ESAMI DI RADIOLOGIA CONVENZIONALE, TC SENZA MDC DELLA ASL DI RIETI	PGRMQA25	Rev. 0 Del 27/04/2016	Pag. 4/11
---	----------	--------------------------	-----------

- del miglioramento continuo della qualità;
 - inviare tutte le immagini dell'esame di Diagnostica per Immagini al medico in remoto per la visualizzazione e refertazione;
 - provvedere alla corretta e completa archiviazione nel PACS di tutte le immagini realizzate. Le immagini inviate al PACS devono essere contrassegnate da una modalità identificativa certa ed immutabile del TSRM esecutore;
 - acquisisce l'esame in forma digitale e ne valuta l'iconografia diagnostica.
- **Servizio Informatico aziendale (SICO):** Controlla e coordina la corretta gestione della rete aziendale e dei sistemi di sicurezza per l'accesso e l'invio delle immagini in rete nonché il controllo delle procedure di sicurezza degli archivi.
 - **UOC Tecnico Patrimoniale- Ingegneria Clinica:** provvede alla manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema RIS PACS dell'Azienda

6.1 MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Fasi Operatore	Prescrivente	Medico Radiologo	TSRM	UOSD Sistema Informatico	UOC Tecnico Patrimoniale Ing.Clinica	UOC Diagnostica per Immagini UOC DMO	UOSD Risk Management e Qualità
Prescrizione indagine	R						
Acquisizione consenso prestazione in teleradiologia			R				
Erogazione prestazione nel rispetto delle procedure aziendali		C	R				
Refertazione		R					
Controllo corretta gestione della rete sistemi di sicurezza per l'accesso e l'invio delle immagini in rete e procedure di sicurezza archivi				R			
manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema RIS PACS dell'Azienda					R		
Diffusione della procedura						R	
Pubblicazione intranet area documentazione Risk Management. e Qualità							R

R= Responsabile; C= Coinvolto/collabora; I= Informato

7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

7.1 AMBITI E CRITERI DI APPLICABILITÀ DELLA TELEGESTIONE

Quando un presidio non può disporre temporaneamente e occasionalmente della presenza di un Medico Radiologo è possibile prevedere che le immagini vengano visualizzate per la refertazione immediata ad uno specialista radiologo in altra sede aziendale. È evidente che in urgenza indifferibile/emergenza una diagnosi radiologica tempestiva consente decisioni mirate ed efficaci, con ricadute significative e spesso determinanti sulla scelta della più appropriata programmazione terapeutica. Rimane invariato l'obbligo che le indagini con somministrazione di mezzo di contrasto sia intracavitaria che intravasale debbano essere condotte in presenza fisica del Medico Radiologo.

7.2 CONTROLLI DI QUALITÀ (CQ)

In sintonia con quanto prescritto nel DL.vo 187/2000 per le apparecchiature medicali di diagnostica per immagini il sistema di telegestione viene periodicamente sottoposto a controlli di qualità (CQ) con test periodici di stato e di costanza. Il controllo di qualità è un elemento essenziale per l'ottimizzazione delle procedure radiologiche in medicina avendo un impatto diretto sui costi, i rischi e i benefici. Per questo ogni qual volta nel sistema saranno sostituite parti rilevanti, aggiunte di patch, nuove versioni del software, aggiornamenti del programma di gestione od altri elementi significativi si dovrebbe eseguire un nuovo controllo di qualità che ne certifichi l'attendibilità, la correttezza e la qualità dei dati trasmessi.

7.3 PROCEDURA OPERATIVA

La Diagnostica per Immagini della ASL Rieti opera presso sedi diverse (Sede Ospedaliera San Camillo De Lellis Rieti, Sede Ospedaliera F. Grifoni di Amatrice, Poliambulatorio di Viale Matteucci, Casa Circondariale, Casa della Salute di Magliano Sabina, ambulatorio di Poggio Mirteto), dove si eseguono esami di Diagnostica Radiologica, Screening Mammografico, esami TC senza mezzo di contrasto, urgenze-emergenze dei reparti di degenza (presidio di Amatrice), pertanto la telegestione delle immagini radiologiche permetterà di migliorare e ampliare i servizi offerti ai pazienti/utenti, oltre che l'organizzazione del lavoro degli operatori dell'Azienda.

Quando il Medico Radiologo non è fisicamente presente al momento della esecuzione delle prestazioni è il professionista TSRM che, nel rispetto della normativa vigente, della propria autonomia professionale, per le tipologie di prestazioni secondo protocolli condivisi, formalizzati e codificati, eroga la prestazione sanitaria Radiologica ed acquisisce i consensi dopo aver provveduto a fornire all'utente/paziente l'informativa necessaria.

Le modalità di accettazione, informazione ed esecuzione seguono, indipendentemente dalla sede di erogazione e dalla modalità di gestione, sempre le stesse procedure e garantiscono le medesime garanzie di:

- preliminarmente verifica idoneità apparecchiature e sale di attività radiologica (Esperto qualificato).
- Rispetto della riservatezza.
- Accertamento dello stato di gravidanza per le donne in età fertile (medico richiedente e TSRM).
- Sicurezza della corretta identificazione.
- Sicurezza della esecuzione secondo protocolli prestabiliti.
- Valutazione dell'iconografia diagnostica e relative elaborazioni di post-processing.
- Sicurezza della trasmissione e visualizzazione senza perdita di contenuto informativo e disponibilità di notizie clinico anamnestiche.
- Facile ed immediata comunicazione multimediale tra sede di erogazione della prestazione e sede di refertazione (Teleconferenza).

Il medico nel prescrivere un accertamento diagnostico che espone il paziente /utente a radiazioni ionizzanti il medico deve:

- valutare che l'esame che si sta richiedendo sia utile per il paziente;
- valutare che non sia possibile ottenere le stesse informazioni da indagini già effettuate dal paziente;
- valutare che non sia possibile ottenere le stesse informazioni da un esame che comporta meno rischi per la salute;
- valutare che la eventuale ripetizione dell'esame, ad esempio nei casi di monitoraggio della evoluzione della malattia, sia compatibile con i tempi di progressione o di risoluzione della stessa, e che quindi le indagini a questo scopo non siano effettuate con frequenza superiore a quella strettamente necessaria;

In ogni momento il TSRM ha la possibilità di ricorrere all'intervento del Medico Radiologo, specie quando lo stesso non è presente presso la sede erogativa, per ogni possibile necessità, in qualsiasi fase del processo di acquisizione dell'iconografia diagnostica, compresi l'informazione, il consenso, l'esecuzione e/o il completamento di indagini attraverso un contatto in forme multimediali (teleconferenza).

L'attività di tele refertazione richiede un peculiare consenso alla trasmissione dei dati sensibili, in aggiunta ai consensi in uso per le prestazioni diagnostiche.

È compito del professionista TSRM, oltre che del medico richiedente la raccolta dei consensi, presso la sede di Pronto soccorso ospedaliero delle zone disagiate facenti parte dell'unica Unità

PROCEDURA PER LA TELEREFERTAZIONE E GESTIONE IN TELERADIOLOGIA DEGLI ESAMI DI RADIOLOGIA CONVENZIONALE, TC SENZA MDC DELLA ASL DI RIETI	PGRMQA25	Rev. 0 Del 27/04/2016	Pag. 7/11
---	----------	--------------------------	-----------

Operativa Complessa dotate di un collegamento informatizzato.

- **Situazione Attuale:**

Per il paziente che deve eseguire un esame di radiologia, in particolare presso le sedi distaccate, la situazione attuale prevede l'esecuzione delle seguenti fasi:

1. **Accettazione del paziente:** il TSRM in servizio presso la sede remota all'arrivo del paziente acquisisce i vari documenti, come da procedure aziendali (richiesta del medico curante, medico Pronto Soccorso ecc), acquisisce i consensi, se dovuti e lo accetta sul sistema informatico RIS. Compila ed allega il questionario anamnestico, secondo procedura predeterminata.
2. **Erogazione della prestazione:** Il TSRM esegue l'esame che viene successivamente refertato in differita, dopo l'invio delle pellicole, dal medico radiologo. Nel corso dell'esecuzione dell'esame il TSRM interagisce con il medico del Pronto Soccorso per la disponibilità dell'iconografia prodotta da inviare, nei casi ritenuti clinicamente significativi presso la Diagnostica per Immagini del DEA dell'Ospedale de Lellis di Rieti.
3. **Refertazione della prestazione:** Il medico radiologo referta in differita prestazione e firma elettronicamente il referto che viene inviato al sistema di conservazione e archiviazione.

- **Nuova procedura operativa**

Per il paziente che deve eseguire un esame di radiologia presso la sede distaccata di Amatrice la nuova procedura operativa prevede il rispetto delle seguenti fasi:

1. **Formulazione della richiesta:** Per il caso specifico della Struttura di Amatrice la richiesta va formulata secondo l'Allegato n. 4 al presente documento, nello specifico il Dirigente medico di Pronto Soccorso o di reparto di degenza formula la richiesta delle indagini radiologiche accordate con la UOC Diagnostica per Immagini (allegato n. 1) con indicazione del quesito clinico attraverso il sistema Gipse, anche con stampa della richiesta a forma elettronica presso il DEA del presidio di Rieti.
2. **Gestione della teleconsulenza:** il professionista TSRM fornisce al paziente l'informativa sulla procedura di telerefertazione, acquisisce il consenso ad eseguire la sessione di teleconsulenza e ad erogare la prestazione in teleradiologia facendo firmare specifico modulo (vedi allegato 2-3). Se il paziente accetta la modalità di telegestione, il TSRM procede alla erogazione della prestazione. In caso contrario il TSRM informa il paziente che, a seguito del suo rifiuto, l'esame deve essere riprogrammato presso le sedi dove il Medico Radiologo è presente fisicamente.
3. **Accettazione del paziente:** il TSRM acquisisce i vari documenti, come da procedure aziendali (Richiesta del medico prescrittore, precedenti e quant'altro), i consensi, se dovuti, accetta il paziente sul sistema informatico RIS e attiva l'eventuale sessione di teleconsulenza.
4. **Erogazione della prestazione:** il TSRM esegue l'esame e valuta l'iconografia diagnostica che verrà refertata da remoto dal Medico Radiologo. Gli esami eseguibili sono concordati e stabiliti in accordo con la DMO (vedi allegato 1). La visualizzazione dell'esame avverrà su schermi ad alta definizione ad uso elettromedicale per gli esami radiologici digitali e in tutti i monitor adatti per la valutazione delle indagini TC (dislocati sia presso la TC del PS che e nella sala di refertazione TC/RM). Nel corso dell'esecuzione dell'esame il TSRM ha la possibilità di interagire attraverso il sistema della teleconferenza con il Medico Radiologo per ogni eventuale elaborazione delle immagini ai fini documentali (Post Processing).
5. **Refertazione della prestazione:** il Medico Radiologo valuta la interpretazione clinica dell'iconografia con relativa refertazione. firma elettronicamente il referto che viene inviato al sistema di archiviazione con firma effettiva del cartaceo. Il TSRM stampa copia firmata elettronicamente. Per firma elettronica avanzata si intende richiesta formulata su Gipse di PS e di risposta sul sistema RIS elefante, ambedue con accesso riservato al Personale medico, mediante Password, che assicura la tracciabilità dell'autore ed immodificabilità del documento validato.

PROCEDURA PER LA TELEREFERTAZIONE E GESTIONE IN TELERADIOLOGIA DEGLI ESAMI DI RADIOLOGIA CONVENZIONALE, TC SENZA MDC DELLA ASL DI RIETI	PGRMQA25	Rev. 0 Del 27/04/2016	Pag. 8/11
---	----------	--------------------------	-----------

8. REVISIONE

La revisione della procedura dovrà essere attuata in concomitanza di emissione di nuove indicazioni istituzionali, nazionali e/o regionali e a cambiamenti organizzativi e gestionali nell'ambito dell'azienda.

9. FLUSSI DI DISTRIBUZIONE

La presente procedura è diffusa come da matrice delle responsabilità a tutti i responsabili delle UU.OO. coinvolte che devono diffonderne la conoscenza a tutti gli operatori delle UU.OO interessate.

La procedura è pubblicata sull'intranet aziendale, area documentazione Risk Management.

10. RIFERIMENTI

10.1 RIFERIMENTI INTERNI

- Allegato 1: Elenco delle pratiche radiologiche standardizzate
- Allegato 2: Informativa privacy e richiesta consenso al trattamento dei dati (art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196) Prestazioni di Radiodiagnostica in sistema RIS-PACS, Teleconsulenza e Telemedicina.
- Allegato 3: Consenso Informato all'effettuazione dell'esame in Teleradiologia Intra-Aziendale.
- Allegato n. 4 Istruzione operativa modalità di registrazione e refertazione

10.2 RIFERIMENTI ESTERNI

- Cohen MD, Rumreich LL, Garriot KM, Jennings SG. Planning for PACS: a comprehensive guide to nontechnical considerations. J Am Coll Radiol 2005;2:327-37. Disponibile all'indirizzo: <http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/BusinessPracticeIssues/Teleradiology/PlanningforPACSDoc2.aspx>; ultima consultazione 26/04/2016
- Dalla Palma F, Tamburrini O. (Ed.). Teleradiologia. Il Radiologo. 2004;1(Suppl). Società Italiana di Radiologia Medica. Documenti SIRM 2004. Disponibile all'indirizzo <http://www.sirm.org/it/component/search/?searchword=teleradiologia&ordering=&searchphrase=all>; ultima consultazione 26/04/2016.
- European Society of Radiology. Teleradiology in the European Union - White Paper VII. Vienna: ESR; 2006. Disponibile all'indirizzo: http://www.myesr.org/html/img/pool/1_ESR_2006_VII_Telerad_Summary_Web.pdf; ultima consultazione 26/04/2016.
- Regione Lombardia. Direzione Generale Sanità. Unità Organizzativa: Qualità e Integrazione dei Servizi Sanitari. Manuale della cartella clinica. Disponibile all'indirizzo: [http://www.assimedicini.it/pdf/Manuale %20cartella%20clinica.pdf](http://www.assimedicini.it/pdf/Manuale%20cartella%20clinica.pdf); ultima consultazione 26/04/2016.
- The Royal College of Radiologists. Board of the Faculty of Clinical Radiology. Picture archiving and communication system (PACS) and quality assurance. London: The Royal College of Radiologists; 2008. Disponibile all'indirizzo: http://www.rcr.ac.uk/docs/radiology/pdf/IT_guidance_QAApr08.pdf; ultima consultazione 26/04/2016.

ALLEGATO 1

Indagine giustificate Rx Torace
Apparato cardiovascolare quesito clinico:
Dolore toracico acuto centrale: sospetto infarto miocardico (IMA)
Dolore toracico: sospetto dissecazione aortica acuta
Sospetto di pericardite/versamento pericardico
Sospetta malattia valvolare cardiaca
Iipertensione
Apparato respiratorio quesito clinico:
Sospetta flogosi acuta e follow-up
Sospetto versamento pleurico
Emottisi
Traumi toracici quesito clinico:
Ingestione/inalazione corpo estraneo
Trauma toracico moderato o severo
Ferita penetrante
Apparato gastrointestinale quesito clinico:
Sospetto clinico di perforazione dell'esofago
Dolore addominale acuto (sospetta perforazione, occlusione)
Traumi addome quesito clinico:
Trauma chiuso o penetrante

Indagine giustificate Rx Addome
Quesito clinico:
Trauma
Addome acuto (occlusione, perforazione, flogosi)
Colica renale
Corpi estranei

Indagine giustificata Rx del massiccio facciale (o particolare)
Quesito clinico:
Trauma

Indagine giustificata Rx Segmento rachideo (incluso proiezione dinamica)/Bacino
Quesito clinico:
Trauma
Malformazioni
Flogosi

Indagine giustificata Rx Segmento osseo scheletrico appendicolare
Quesito clinico:
Trauma
Malformazioni
Flogosi
Neoplasie

Indagine giustificata Rx Articolazione scheletro appendicolare
Quesito clinico:
Trauma e corpi

Indagine giustificata Rx Sterno/scheletro costale
Quesito clinico:
Trauma

Indagine giustificata TC Cranio
Quesito clinico:
Trauma
Sospetta ischemia
Sospetta emorragia
Sospetto ictus



**INFORMATIVA PRIVACY E RICHIESTA
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196)**

**PRESTAZIONI DI RADIODIAGNOSTICA IN
SISTEMA RIS-PACS, TELECONSULENZA E
TELEMEDICINA**

Gentile Signora/e,

desideriamo informarLa che lo svolgimento delle prestazioni sanitarie connesse direttamente e/o indirettamente a gestione digitale o in forma di Teleconsulenza o Telemedicina nonché l'adesione ai programmi di prevenzione e diagnosi precoce comporta il trattamento, cioè l'utilizzo, dei Suoi dati personali (dati anagrafici, recapito, codice fiscale, ecc.) e sensibili (informazioni sullo stato di salute). Tali informazioni, indispensabili per erogare la prestazione, sono utilizzati nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio e secondo i principi della normativa in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (codice privacy).

Finalità del trattamento. I Suoi dati di natura personale e sensibile, verranno trattati nei limiti di legge consentiti, per l'esecuzione delle prestazioni sanitarie. In nessun caso i dati di natura sensibile saranno oggetto di diffusione e comunicazione a terzi non autorizzati e potranno essere trattati - con le dovute misure di protezione - dai soli soggetti autorizzati per quanto di loro rispettiva e specifica competenza.

Modalità di trattamento. I dati sono gestiti sia in forma cartacea che informatizzata e con tecnologia digitale.

Modalità di gestione delle immagini con tecnologia digitale. La informiamo che per le prestazioni di radiodiagnostica è in funzione una tecnologia digitale di gestione delle immagini e dei referti che produce una banca dati delle informazioni. Questo sistema è in funzione anche nelle altre sedi sanitarie del territorio Reatino. Questo rende possibile che l'esame e il referto prodotto siano disponibili previa autorizzazione della S.V.

a beneficio delle prestazioni nei Suoi confronti da parte dei medici che si occupano e che si occuperanno nel tempo della Sua salute. Ciò è possibile acquisendo un consenso specifico (vedi riquadro).

Diritti dell'interessato. Lei potrà in qualunque momento conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi. Potrà inoltre esercitare tutti i diritti a Lei spettanti e specificatamente descritti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003, presentando istanza al Titolare del trattamento dei dati, presso cui è altresì disponibile, a richiesta l'elenco dei Responsabili del Trattamento.

Il Titolare. il Titolare del Trattamento dei dati è l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Rieti; i Responsabili interni del trattamento sono i Responsabili delle strutture aziendali interessate e gli Incaricati nei restanti operatori di tali strutture e nei medici che possono accedere alle informazioni.

Consenso ai sensi dell'Articolo 76 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Acquisite tutte le Informazioni, si presta il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali, per i fini indicati nella suddetta informativa.

Sig. / ra Nome		Cognome.....	
Nata/o a		il	
AUTORIZZO l'Azienda Unità Sanitaria Locale Rieti			
1. a trattare i miei dati di salute, relativi alla prestazione effettuata in data odierna	☐ SI	☐ NO	
2. a rendere disponibile l'esame ai medici Radiologi dell'AUSL Rieti che provvederanno alla refertazione.	☐ SI	☐ NO	
3. a rendere disponibile l'esame e il referto ai medici delle altre Aziende Sanitarie che si occupano e si occuperanno anche in futuro della mia salute	☐ SI	☐ NO	
Rieti/Amatrice, Data		Firma	
Nel caso di Assistiti minori, interdetti o sottoposti ad amministrazione di sostegno, il consenso è validamente espresso dal/dai seguente/i soggetto/i legittimato/i:			
Sig. / ra		Nata/o a	
il	in	qualità	di
Firma.....			
Sig. / ra		Nata/o a	
il	in	qualità	di
Firma.....			
Nota Bene: Il consenso al trattamento dei dati può essere prestato successivamente alla prestazione in caso di: impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere e di volere dell'interessato; rischio grave, imminente e irreparabile per la salute e l'incolumità fisica dell'interessato: prestazione medica che può comunque essere pregiudicata dalla preventiva comunicazione dell'informativa, in termini di tempestività ed efficacia. Nel caso di impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere e di volere dell'interessato; rischio grave, imminente e irreparabile per la salute e l'incolumità fisica dell'interessato: prestazione medica che può comunque essere pregiudicata dalla preventiva comunicazione dell'informativa, in termini di tempestività ed efficacia, quindi, il consenso può essere prestato in sua vece anche dal legale rappresentante, da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato.			



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

U.O.C: Diagnostica per Immagini Rieti/Amatrice/Magliano Sabina

Responsabile: Dr. Giuliano Marcelli

Tel. 0746 278498 – FAX 0746 278514 – e-mail: giuliano.marcelli@asl.rieti.it

CONSENSO INFORMATO ALL'EFFETTUAZIONE DELL'ESAME IN TELERADIOLOGIA INTRA-AZIENDALE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ II / /

Residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____

- per proprio conto;
- in qualità di

Esercente la responsabilità genitoriale di: _____

Nato/a a _____ II / /

Codice Fiscale _____

Esercente la tutela su _____

Nato/a a _____ II / /

Codice Fiscale _____

INFORMATO/A

Dal Medico Richiedente e/o dal Tecnico Sanitario di radiologia Medica (TSRM)

- delle ragioni di utilizzo e delle funzionalità delle prestazioni di teleradiologia;
- della necessità di attivare una sessione di teleconsulto remoto nel corso dell'erogazione della prestazione;
- sulla conseguente necessità di inviare in via telematica in altra sede Aziendale, o comunque in remoto, le immagini relative all'indagine diagnostica da me sostenuta

ACCONSENTO SI NO

- o il trasferimento informatico delle immagini biomediche e delle informazioni e la telegestione delle stesse al fine di tutela della salute mia/di _____
- o la registrazione della sessione di teleconsulto, anche a fini medico legali e nel pieno rispetto della normativa sulla privacy.

Luogo _____

Data _____ / /

Firma _____

Firma del TSRM

Firma Medico Richiedente

Modalità di registrazione richiesta Medico di Reparto

Nell'inserimento del paziente si deve necessariamente inserire il nome del Medico di reparto richiedente l'esame Radiologico/TC.

File Edit Aiuto

Attende

☒ Pazienti

EDS

Utente: EDS - Richiesta per
 Paziente: 20183763 PROVA TELEREFERTAZIONE
 Nato/a il: 00/00/00 Cod. Region.: USL: ☐ ☐
 Codice Richiesta: 162025437

Proven.: OSPEDALE AMATRICE Reparto: MEDICINA

Dati Amministrativi... Altri Dati...

Regime di Erogazione: Nessuno Data Rich.: 12/04/2016

Cod. Ricovero: Impegnativa n.:
 Medico: VALLABINI BIAGIO Esenzione: Nessuna

Ticket: 0 E Arrivo: Autosufficiente Letto

Metodica: Radiologia Urgenza Tipo
 Apparato: APPARATO RESPIRATORIO
 Organo: TORACE MEDISTINO
 Esame: TORACE (2 pr.)

TORACE (2 pr.)

Data Prenotazione: 00/00/00 Ora Prenotazione: 00:00 Precedenti in Carico: 2
 Data Accettazione: 00/00/00 Ora Accettazione: 00:00 Codice: 00000000

Data Check-In: 12/04/2016 Ora Check-In: 17:56
 Sezione: Radiologia Tradizionale Diagnostica:

Succesivamente, come di consueto, si procede all'inserimento dell'esame richiesto;

File Edit Aiuto

Attende

☒ Pazienti

EDS

Utente: EDS - Richiesta per
 Paziente: 20183763 PROVA TELEREFERTAZIONE
 Nato/a il: 00/00/00 Cod. Region.: USL: ☐ ☐
 Codice Richiesta: 162025437

Proven.: OSPEDALE AMATRICE Reparto: MEDICINA

Dati Amministrativi... Altri Dati...

Regime di Erogazione: Nessuno Data Rich.: 12/04/2016

Cod. Ricovero: Impegnativa n.:
 Medico: Esenzione: Nessuna

Ticket: 0 E Arrivo: Autosufficiente Letto

Metodica: Radiologia Urgenza Tipo
 Apparato: APPARATO RESPIRATORIO
 Organo: TORACE MEDISTINO
 Esame: TORACE (2 pr.)

TORACE (2 pr.)

Data Prenotazione: 00/00/00 Ora Prenotazione: 00:00 Precedenti in Carico: 2
 Data Accettazione: 00/00/00 Ora Accettazione: 00:00 Codice: 00000000

Data Check-In: 12/04/2016 Ora Check-In: 17:56
 Sezione: Radiologia Tradizionale Diagnostica:

Inserito l'esame Radiologico/TC è necessario inserire nell'apposito modulo elettronico "contenuto della richiesta o dell'impegnativa" il quesito clinico.

File Edit Aiuto

Appario

Pazienti

EDS

Utente: EDS - Richiesta per
 Paziente: 20183763 PROVA TELEREFERTAZIONE
 Nato/a il: 00/00/00 Cod. Region.: USL: ☐ ☐
 Codice Richiesta: 162025437
 Proven.: OSPEDALE AMATRICE Reparto: MEDICINA

Dati Amministrativi... Altri Dati...

Regime di Erogazione: [Nessuno] Data Rich.: 12/04/2016

Cod. Ricovero: Impegnativa n.:
 Medico: VALLABINI BIAGIO Esenzione: [Nessuna]

Ticket: 0 E
 Arrivo: Autosufficiente Letto

Metodica: [Radiologia] Urgenza Tipo
 Apparat: APPARATO RESPIRATORIO
 Organo: TORACE MEDISTINO
 Esame: TORACE (2 pr.)

TORACE (2 pr.)

Data Prenotazione: 00/00/00 Ora Prenotazione: 00:00 Precedenti in Carico
 Data Accettazione: 00/00/00 Ora Accettazione: 00:00 Codice: 00000000

Data Check-In: 12/04/2016 Ora Check-In: 17:56
 Sezione: Radiologia Tradizionale Diagnostica:

Contenuto della richiesta o dell'impegnativa

File Edit Aiuto

Appario

Pazienti

EDS

Utente: EDS - Richiesta per
 Paziente: 20183763 PROVA TELEREFERTAZIONE
 Nato/a il: 00/00/00 Cod. Region.: USL: ☐ ☐
 Codice Richiesta: 162025437
 Proven.: OSPEDALE AMATRICE Reparto: MEDICINA

Dati Amministrativi... Altri Dati...

Regime di Erogazione: [Nessuno] Data Rich.: 12/04/2016

Cod. Ricovero: Impegnativa n.:
 Medico: Esenzione: [Nessuna]

Ticket: 0 E
 Arrivo: Autosufficiente

Metodica: [Radiologia]
 Apparat: APPARATO RESPIRATORIO
 Organo: TORACE MEDISTINO
 Esame: TORACE (2 pr.)

TORACE (2 pr.)

Data Prenotazione: 00/00/00 Ora Prenotazione: 00:00 Precedenti in Carico
 Data Accettazione: 00/00/00 Ora Accettazione: 00:00 Codice: 00000000

Data Check-In: 12/04/2016 Ora Check-In: 17:56
 Sezione: Radiologia Tradizionale Diagnostica:

Elefante

Cod. Ricovero: PROVA TELEREFERTAZIONE
 Paziente: 20183763 Nato/a il: 00/00/00

Contenuto della richiesta o dell'impegnativa

☐ Valutato ☐ Assente ☒ Non Valutato

Tale inserimento permettere di accedere, da remoto, previo salvataggio, alla completa replicazione elettronica della richiesta cartacea effettuata dal medico di Reparto.

Utente: EDS - Richiesta per

Paziente: 20183763 **PROVA TELEREFERTAZIONE**  
Nato/a il: 00/00/00 Cod. Region.: USL:
Codice Richiesta: 162025437

Proven.: OSPEDALE AMATRICE Reparto: MEDICINA

Dati Amministrativi... Altri Dati...

Regime di Erogazione: Nessuno Data Rich.: 12/04/2016

Cod. Ricovero: Impegnativa n.:
Medico: Esenzione: Nessuna

Ticket: 0 E
Arrivo: Autosufficiente

Metodica: Radiologia
Apparato: APPARATO RESPIRATORIO
Organo: TORACE MED
Esame: TORACE (2 pr.)

Data Prenotazione: 00/00/00
Data Accettazione: 00/00/00

Data Check-In: 12/04/2016 Ora Check-In: 17:56
Sezione: Radiologia Tradizionale Diagnostica:

Elafante

Cod. Ricovero: **PROVA TELEREFERTAZIONE**
Paziente: 20183763 Nato/a il: 00/00/00

Contenuto della richiesta o dell'impegnativa
Inserire nello spazio dedicato il quesito clinico

☐ Valutato ☐ Assente ☒ Non Valutato

Utente: EDS - Richiesta per

Paziente: 20183763 **PROVA TELEREFERTAZIONE**  
Nato/a il: 00/00/00 Cod. Region.: USL:
Codice Richiesta: 162025437

Proven.: OSPEDALE AMATRICE Reparto: MEDICINA

Dati Amministrativi... Altri Dati...

Regime di Erogazione: Nessuno Data Rich.: 12/04/2016

Cod. Ricovero: Impegnativa n.:
Medico: Esenzione: Nessuna

Ticket: 0 E
Arrivo: Autosufficiente

Metodica: Radiologia
Apparato: APPARATO RESPIRATORIO
Organo: TORACE MED
Esame: TORACE (2 pr.)

Data Prenotazione: 00/00/00
Data Accettazione: 00/00/00

Data Check-In: 12/04/2016 Ora Check-In: 17:56
Sezione: Radiologia Tradizionale Diagnostica:

Elafante

Cod. Ricovero: **PROVA TELEREFERTAZIONE**
Paziente: 20183763 Nato/a il: 00/00/00

Contenuto della richiesta o dell'impegnativa
Inserire nello spazio dedicato il quesito clinico

☐ Valutato ☐ Assente ☒ Non Valutato