



**PROCEDURA SPECIFICA DI GESTIONE
DEI PAZIENTI PROVENIENTI DALLA
NEUROLOGIA DI ENNA CHE
ACCEDONO ALLA RADIOLOGIA DI
ENNA**

Rev.0.0
30/12/2021
Pagina 1 di 11

**PROCEDURA SPECIFICA DI GESTIONE DEI PAZIENTI PROVENIENTI
DALLA NEUROLOGIA DI ENNA CHE ACCEDONO ALLA RADIOLOGIA DI
ENNA**

	Nome/Funzione	Data	Firma
Redazione	Dott. Enrico Maria Di Maggio Direttore UOC Radiologia Enna	03/02/2022	
	Dott. Salvatore Zappulla Direttore UOC Neurologia Enna	03-02-2022	
	Dott. Maria Vittoria Raciti Referente Qualità e Rischio Clinico Dir. Medico UOC Radiologia Enna	3/02/22	
	Dott. Giulia Ferrigno Dir. Medico UOC Neurologia Enna	3 febb. 22	
Verifica	Dott. Pierfranco Mirabile Dirigente UOS Qualità e Rischio Clinico	03-feb-2022	
Approvazione	Dott. Emanuele Cassarà Direttore Sanitario Aziendale ASP Enna	03-feb-2022	
Adozione	Dott. Francesco Iudica Direttore Generale ASP Enna	4/feb. 2022	



**PROCEDURA SPECIFICA DI GESTIONE
DEI PAZIENTI PROVENIENTI DALLA
NEUROLOGIA DI ENNA CHE
ACCEDONO ALLA RADIOLOGIA DI
ENNA**

Rev.0.0
30/12/2021
Pagina 2 di 11

SOMMARIO

1. Scopo	3
2. Modifiche alle revisioni precedenti	3
3. Campo d'applicazione.....	3
4. Definizioni	3
5. Matrice delle Responsabilità	4
6. Descrizione delle attività	5
6.1. Esami programmati in Paziente in regime di RICOVERO ORDINARIO	5
6.1.1. Richieste e Prenotazioni	5
6.1.2. Informazione al paziente e valutazione appropriatezza.....	5
6.1.3. Trasporto del Paziente	5
6.1.4. Accettazione	6
6.1.5. Privacy – Trattamento dei dati sensibili.....	7
6.1.6. Esecuzione degli esami	7
6.1.7. Refertazione	8
6.2. Esami programmati in pazienti in regime di DH o follow-up di ricovero	8
6.2.1. Richieste e prenotazioni	8
6.2.2. Trasporto del Paziente	8
6.2.3. Accettazione del Paziente	9
6.2.4. Esecuzione degli esami	9
6.2.5. Refertazione	9
6.3. Esami urgenti in pazienti ricoverati	10
7. Riferimenti	10
8. Allegati.....	10
9. Indicatori/Parametri di Controllo.....	11
10. Lista di Distribuzione.....	11

1. Scopo

Scopo del presente documento è descrivere ed applicare la procedura attraverso la quale si ottimizza la gestione dei pazienti provenienti dalla UOC di Neurologia che devono effettuare esami presso la UOC di Radiologia.

I pazienti di cui sopra possono essere quelli ricoverati in regime ordinario, in DS/DH ovvero soggetti che effettuano esami radiologici in post-ricovero

2. Modifiche alle revisioni precedenti

Revisione	data	Motivo dell'aggiornamento
0.0	30/12/2021	Prima emissione

3. Campo d'applicazione

La presente procedura si applica a tutti i pazienti provenienti dalla UOC di Neurologia che necessitano di una prestazione presso la UOC Radiologia di Enna.

4. Definizioni

U.O.C.	Unità Operativa Complessa
TSRM	Tecnico sanitario di Radiologia Medica
MdC	Mezzo di Contrasto
RIS	Radiology Information System
PACS	Picture Archiving and Communication System
DH	Day Hospital



5. Matrice delle Responsabilità

Responsabile	Personale Accettazione Radiologia	TSRM	Ausiliario	Infermiere	Radiologo	Neurologo
Inserimento richiesta nel sistema informatico						R
Preliminare verifica controindicazioni all'esecuzione dell'esame e fornisce informazioni sull'esame proposto						R
Verifica necessità assistenza medica o infermieristica del paziente durante il trasporto ed esecuzione dell'esame.						R
Trasporto pazienti critici e/o instabili o quelli stabili ma incapaci di interagire con il personale sanitario a causa delle condizioni cliniche			C	C		R (pazienti critici o instabili)
Accettazione e Identificazione Paziente	R					
Stampa e consegna al paziente di: numero eliminacode, moduli di informativa e consenso, all'esecuzione dell'esame	R					
Chiamata del Paziente	I	R	R	R	C	
Verifica corretto inserimento della anagrafica del paziente e dell'esame nel RIS		R				
Verifica corretta compilazione dei moduli di consenso al trattamento dei dati personali, alla esecuzione dell'esame e verifica negatività tampone faringeo		R		R	I	
Verifica condizioni necessarie alla somministrazione di MdC				C	R	R
Identifica e informa l'utente, raccoglie il consenso informato all'atto medico radiologico, valuta la richiesta di prestazione, l'inquadramento clinico-laboratoristico-anamnestico e la giustificazione dell'esame					R	
Raccolta consenso informato all'esecuzione dell'esame					R	
Esecuzione dell'esame e conferma sul RIS		R			C	
Archiviazione esame nel PACS		R				
Refertazione					R	
Allerta a Neurologo in caso di referti anomali					R	
Avviso a Neurologo in caso di malfunzionamento dei sistemi digitali di refertazione					R	

R = Responsabile C = Coinvolto I = Informato



6. Descrizione delle attività

6.1. Esami programmati in Paziente in regime di RICOVERO ORDINARIO

6.1.1. Richieste e Prenotazioni

Tutte le richieste di prestazioni per i pazienti ricoverati sono inviate dai dirigenti Medici della UOC Neurologia tramite sistema informatico che è integrato con il RIS e trasmette automaticamente le richieste alla Radiologia. Le prestazioni richieste saranno quindi prenotate dagli operatori della UOC Radiologia nel RIS, la data e ora di effettiva prenotazione risulta visibile al personale medico della UO di Neurologia nel sistema informatico di reparto. **Tutte le prenotazioni vanno completate con il quesito diagnostico e le informazioni cliniche necessarie all'esecuzione dell'esame.**

Gli esami radiografici possono non necessitare di prenotazione nei giorni feriali dal Lunedì al Venerdì dalle 08:00 alle 14:00, ma in tal caso devono essere concordati telefonicamente con il personale della Radiologia in relazione alla disponibilità contingente.

I giorni ed orari delle programmazioni possono essere soggetti a modifica in relazione alle disponibilità e risorse della UOC Radiologia.

6.1.2. Informazione al paziente e valutazione appropriatezza

Il paziente giungerà in Radiologia già informato dal medico richiedente sull'esame da eseguire. Lo stesso medico preliminarmente all'invio del paziente in radiologia verificherà eventuali controindicazioni assolute e/o relative all'indagine proposta come lo stato di gravidanza o la presenza in anamnesi di allergie; il digiuno e l'insufficienza renale negli esami contrastografici. In questi casi valuterà insieme al medico radiologo la possibilità di ricorrere ad indagini alternative.

La presenza di eventuali controindicazioni va specificata dal medico nella richiesta.

Prima di eseguire l'esame richiesto, il personale della radiologia somministrerà al paziente il consenso informato e verificherà nuovamente l'assenza o meno di controindicazioni all'esecuzione dello stesso. In assenza di controindicazioni la gestione del paziente è affidata al medico Radiologo (vedi "Esecuzione dell'esame").

6.1.3. Trasporto del Paziente

La documentazione sanitaria (cartella clinica) segue il paziente in caso di ecografie, TC e RM, in tali casi l'operatore della Neurologia che accompagna il paziente detiene la documentazione durante il trasporto e la consegna al personale della Radiologia.

Per tutti gli altri esami la documentazione sanitaria viene richiesta dal medico radiologo, se necessaria.

Tutti i pazienti devono essere muniti di apposito braccialetto come specificato nella "Procedura per la corretta identificazione del Paziente".





**PROCEDURA SPECIFICA DI GESTIONE
DEI PAZIENTI PROVENIENTI DALLA
NEUROLOGIA DI ENNA CHE
ACCEDONO ALLA RADIOLOGIA DI
ENNA**

Rev.0.0
30/12/2021
Pagina 6 di 11

I pazienti vengono accompagnati in Radiologia dal personale della Neurologia più adatto a fornire una continuità assistenziale durante il trasporto e durante l'esecuzione dell'esame, con gli ausili di trasporto specifici definiti dal Neurologo, rispettando il giorno e l'ora di programmazione presente sul sistema informatico o come concordato con il personale della Radiologia. La valutazione delle modalità di trasporto, in base alle necessità cliniche, sono in carico al medico neurologo.

I pazienti critici e/o instabili dovranno essere accompagnati dal personale infermieristico e se necessario dal medico di supporto. Questi permarranno in Radiologia per tutta la durata dell'indagine diagnostica e sarà loro cura continuare ad assistere il paziente fino al reparto di provenienza.

I pazienti stabili ma incapaci di interagire con il personale sanitario a causa delle condizioni cliniche dovranno essere accompagnati dal personale di supporto della Neurologia. Il personale potrà allontanarsi dalla Radiologia solo dopo che il personale di Radiologia abbia preso in carico e trasferito il paziente all'interno della U.O. Al termine dell'esame diagnostico il personale della radiologia (Ausiliari o TSRM o IP) contatterà telefonicamente il reparto di provenienza per il relativo trasporto. Non appena concluso l'esame il personale di Neurologia dovrà prontamente recuperare il paziente e la documentazione.

I pazienti in condizioni cliniche stabili e capaci di interagire con il personale sanitario devono essere accompagnati in sala di attesa dal personale della Neurologia che comunicherà l'arrivo al personale della Radiologia (personale di accettazione se in servizio, Ausiliari, TSRM o IP) e coadiuverà il processo di accettazione al termine del quale il paziente attenderà in sala di attesa il turno assegnatogli (vedi paragrafo 6.1.4 "Accettazione").

Nel caso in cui un paziente necessitasse un controllo più attento o un'assistenza non erogabile dal personale in servizio in quel momento in radiologia, questa assistenza dovrà essere erogata da idoneo personale della neurologia.

Al termine dell'esame diagnostico il personale della radiologia (Ausiliari o TSRM o IP) contatterà telefonicamente il reparto di provenienza per il relativo trasporto. Non appena concluso l'esame il personale di Neurologia dovrà prontamente recuperare il paziente e la documentazione

6.1.4. Accettazione

Il paziente accompagnato dal personale della Neurologia si presenta all'accettazione della Radiologia accompagnato dalla documentazione clinica. Il personale della Radiologia, verificati i dati anagrafici e la corrispondenza con quanto già archiviato in sede di prenotazione, in conformità con quanto previsto dalla procedura "Corretta identificazione del paziente", provvede all'accettazione del paziente sul RIS. Successivamente il personale dell'Accettazione o in sua assenza il TSRM o il personale infermieristico fornisce il numero eliminacode, l'informativa e il modulo di consenso all'esecuzione dell'esame.

Per l'esecuzione di indagini diagnostiche in pazienti minorenni è necessaria la presenza di entrambi i genitori (ad esclusione delle indagini ecografiche). Nel caso di minori accompagnati da un solo genitore è necessario fornire *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di Notorietà* inerente lontananza o impedimento o potestà separata.



6.1.5. Privacy – Trattamento dei dati sensibili

Il personale della UOC Neurologia richiedente la prestazione deve avere già informato il paziente al momento del ricovero circa il trattamento dei dati sensibili tramite apposita modulistica da esporre in modo ben visibile presso i locali dei PP.SS (Allegato 1)..

6.1.6. Esecuzione degli esami

Il paziente viene chiamato nella sala preposta alla esecuzione dell'esame, in relazione al suo turno, dall'ausiliario incaricato o se impossibilitato/impegnato dal TSRM o se impossibilitato/impegnato dal personale infermieristico tramite il relativo numero eliminacode.

Il TSRM o se impossibilitato/impegnato o nel caso di esami che richiedano la somministrazione del MdC, l'infermiere procedono:

- alla identificazione del Paziente e dei suoi dati anagrafici in conformità con quanto previsto dalla procedura "Corretta identificazione del paziente",
- alla verifica della corretta compilazione del modulo di consenso alla esecuzione dell'esame adoperandosi a garantire che il paziente, debitamente informato, possa giungere ad una accettazione consapevole dell'indagine proposta.

Il medico radiologo, identifica e informa l'utente, raccoglie il consenso informato all'atto medico radiologico. Il medico radiologo nell'acquisire la cartella clinica verifica che la richiesta di esame sia completa con tutte le informazioni necessarie, tra cui una chiara formulazione del quesito clinico in funzione del quale l'esame viene richiesto, indispensabile per poter applicare correttamente i principi di giustificazione e ottimizzazione e fornire la prestazione di Diagnostica per Immagini più appropriata al singolo caso. Per dirimere eventuali dubbi sulla giustificazione dell'esame richiesto è possibile il rapido consulto, anche telefonico, fra medico radiologo e medico neurologo.

Se è richiesta dalla tipologia di esame la somministrazione di mezzo di contrasto, il medico radiologo verifica la preparazione richiesta, valuta gli esami ematochimici, informa l'utente dei rischi del mezzo di contrasto e dell'esame stesso e raccoglie il consenso informato.

Nel caso di esami che necessitano la somministrazione di mezzo di contrasto, il personale infermieristico verifica l'adeguato digiuno del paziente, verifica la presenza di esami di laboratorio necessari alla esecuzione dell'esame, verifica la funzionalità dell'accesso venoso (già predisposto nel reparto di provenienza) o qualora non funzionante posiziona un nuovo accesso.

Il TSRM verifica il corretto inserimento della anagrafica del paziente e dell'esame da eseguire nel RIS, esegue l'esame anche in relazione al rispetto delle norme in tema di radioprotezione ed effettua le eventuali ricostruzioni post-processing se necessario e se richiesto dal medico radiologo.

Il TSRM quindi conferma l'esecuzione dell'esame sul RIS, archivia le immagini nel PACS. Nel caso di esami ecografici il medico radiologo procede alla identificazione del Paziente e dei suoi dati anagrafici in conformità con quanto previsto dalla procedura "Corretta identificazione del paziente", alla verifica della corretta compilazione del modulo di consenso al trattamento dei dati personali e del corretto inserimento della anagrafica del

paciente e dell'esame da eseguire nel RIS. Il medico radiologo una volta eseguito l'esame, conferma l'esecuzione sul RIS, archivia le immagini nel PACS.

6.1.7. Refertazione

I reperti con carattere di urgenza riscontrati in esami richiesti non in urgenza/programmati vengono segnalati dal radiologo al neurologo tramite colloquio anche telefonico qualora il referto non possa essere fornito nelle tempistiche descritte.

L'avvenuta effettuazione di tale comunicazione andrà documentata nel referto.

Refertazione in caso di malfunzionamento del sistema RIS

In caso di malfunzionamento della firma digitale gli esami verranno stampati e firmati con firma autografa e successivamente firmati digitalmente.

Nell'eventualità di un malfunzionamento del RIS che impedisca la refertazione il medico radiologo avvisa i colleghi della Neurologia, gli esami dovranno essere refertati su file editabile (Word o analogo) e firmati mediante firma autografa; una volta ripristinato il funzionamento del RIS sarà cura del medico refertatore provvedere alla successiva trascrizione del referto sul RIS.

6.2. Esami programmati in pazienti in regime di DH o follow-up di ricovero

6.2.1. Richieste e prenotazioni

Tutte le richieste di prestazioni per i pazienti in regime di DH o follow-up di ricovero sono inviate dai dirigenti Medici della UOC Neurologia (specificando nelle note il regime richiesto e le eventuali preferenze riguardo le tempistiche di accesso) tramite sistema informatico che è integrato con il RIS e trasmette automaticamente le richieste alla Radiologia.

Le prestazioni richieste saranno quindi prenotate dagli operatori della UOC Radiologia nel RIS, la data e ora di effettiva prenotazione risulta visibile al personale medico della UO di Neurologia nel sistema informatico di reparto.

Tutte le prenotazioni vanno completate con il quesito diagnostico e le informazioni cliniche necessarie all'esecuzione dell'esame.

I giorni ed orari delle programmazioni possono essere soggetti a modifica in relazione alle disponibilità e risorse della UOC Radiologia.

6.2.2. Trasporto del Paziente

Il paziente in DH o follow-up di ricovero è un paziente stabile. Il paziente si reca presso UOC di Neurologia, in cui il personale infermieristico incaricato rilascia la documentazione sanitaria (cartella clinica), esegue esami qualora necessari e predispone l'accesso venoso qualora necessario. Il paziente detiene la documentazione durante il trasporto e la consegna al personale della Radiologia.



Il paziente giungerà in Radiologia, rispettando il giorno e l'ora di programmazione presente sul sistema informatico o come concordato con il personale della Radiologia, già informato dal medico richiedente sull'esame da eseguire. Lo stesso medico preliminarmente all'invio del paziente in radiologia verificherà eventuali controindicazioni assolute e/o relative all'indagine proposta come lo stato di gravidanza o la presenza in anamnesi di allergie; il digiuno e l'insufficienza renale negli esami contrastografici. In questi casi valuterà insieme al medico radiologo la possibilità di ricorrere ad indagini alternative.

La presenza di eventuali controindicazioni va specificata dal medico nella richiesta.

Al termine dell'esame il Paziente ritornerà in autonomia nel reparto di provenienza per la riconsegna della documentazione sanitaria o per la eventuale cura del caso qualora necessaria.

6.2.3. Accettazione del Paziente

Il paziente si presenta all'accettazione della Radiologia accompagnato dalla documentazione clinica. Il personale della Radiologia, verificati i dati anagrafici e la corrispondenza con quanto già archiviato in sede di prenotazione, in conformità con quanto previsto dalla procedura "Corretta identificazione del paziente", provvede all'accettazione del paziente sul RIS. Successivamente il personale dell'Accettazione o in sua assenza il TSRM o il personale infermieristico fornisce il numero eliminacode, l'informativa e il modulo di consenso all'esecuzione dell'esame.

Per l'esecuzione di indagini diagnostiche in pazienti minorenni è necessaria la presenza di entrambi i genitori (ad esclusione delle indagini ecografiche). Nel caso di minori accompagnati da un solo genitore è necessario fornire *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di Notorietà* inerente lontananza o impedimento o potestà separata.

6.2.4. Esecuzione degli esami

Vedi punto 6.1.6

6.2.5. Refertazione

Gli esami radiografici ed ecografici saranno refertati entro il giorno stesso o successivo (esclusi sabato e giorni festivi) alla esecuzione della indagine.

Gli esami TC ed RM saranno refertati entro i cinque giorni successivi alla esecuzione della indagine (esclusi sabato e giorni festivi).

I reperti con carattere di urgenza riscontrati in esami richiesti non in urgenza/programmati vengono segnalati dal radiologo al neurologo tramite colloquio anche telefonico qualora il referto non possa essere fornito nelle tempistiche descritte.



6.3. Esami urgenti in pazienti ricoverati

Tutte le richieste di prestazioni urgenti sono inviate dai medici della Neurologia tramite sistema informatico di reparto il quale essendo integrato con il sistema di gestione anagrafica della radiologia (RIS), trasmette automaticamente a questo le relative richieste. In queste deve essere sempre indicato il codice di gravità clinica ed obbligatoriamente: il quesito diagnostico, il sospetto clinico e tutte le informazioni necessarie per una corretta esecuzione dell'esame.

Il Neurologo contestualmente alla compilazione della richiesta informatica contatta telefonicamente il medico radiologo di guardia che provvederà a far sì che l'esame venga effettuato nel più breve tempo possibile ottimizzando il flusso di lavoro in ingresso in radiologia.

Nelle ore notturne e nei festivi o qualora non fosse presente l'IP della radiologia, il paziente che necessita di esami che prevedono la somministrazione di mezzo di contrasto per via endovenosa, dovrà essere accompagnato anche dall'IP della neurologia che assisterà lo stesso paziente durante l'esecuzione dell'esame.

Gli esami vengono refertati il prima possibile mediante sistema RIS, firmati digitalmente dal medico radiologo, ed inoltrati automaticamente al sistema informatico in uso in neurologia. In caso di malfunzionamento della firma digitale gli esami verranno stampati e firmati con firma autografa e successivamente firmati digitalmente.

Nell'eventualità di un malfunzionamento del RIS che impedisca la refertazione dell'esame, gli esami dovranno essere scritti su file Word o analogo e firmati mediante firma autografa; una volta ripristinato il funzionamento del RIS sarà cura del medico refertatore provvedere alla successiva trascrizione del referto sul RIS.

Eventuali reperti radiologici che rivestano carattere di emergenza andranno comunicati nell'immediatezza anche per le vie brevi dal medico radiologo al medico richiedente e nel caso questo non fosse rintracciabile al personale facente parte dell'equipe medica.

L'avvenuta effettuazione di tale comunicazione andrà documentata nel referto.

7. Riferimenti

- Documento Società Italiana di Radiologia Medica, Atto Medico Radiologico, 2019, <https://sirm.org/2019/04/18/documento-sirm-2019-atto-medico-radiologico/>
- Procedura per la corretta identificazione del paziente, ASP Enna, Rev0.4 22/07/2021
- Pubblicazione GURI n.261 del 9-11-2015, Linee guida per le procedure inerenti le pratiche radiologiche clinicamente sperimentate.
- Decreto Legislativo n.101 31 Luglio 2020, Attuazione della Direttiva 2013/59/Euratom.
- Art. 1 legge 2019 del 22 Dicembre 2017, Norme in materia di consenso informato.

8. Allegati

Allegato 1 Informativa al trattamento dei dati personali

9. Indicatori/Parametri di Controllo

Indicatore	Richieste correttamente effettuate (VALUTAZIONE A CAMPIONE SU 10 RICHIESTE A TRIMESTRE (TOTALE 40 RICHIESTE ANNUE))
Numeratore	N° richieste complete delle informazioni necessarie
Denominatore	N° richieste del campione
Valore atteso : 95%	

Indicatore	Comunicazione referti anomali (VALUTAZIONE A CAMPIONE SU 10 RICHIESTE A TRIMESTRE (TOTALE 40 RICHIESTE ANNUE))
Numeratore	N° richieste complete dell'avvenuta comunicazione del referto anomalo
Denominatore	N° richieste del campione
Valore atteso : 98 %	

Frequenza della rilevazione:

Responsabilità della rilevazione:

In caso di valori fuori dall'atteso è necessario valutare le motivazioni/possibili cause ed individuare le azioni correttive.

Gli indicatori, eventuali non conformità, le relative motivazioni/possibili cause e le azioni correttive vanno inviati all'UOS Qualità e Rischio clinico.

10. Lista di Distribuzione

UOC Radiologia Enna

UOC Neurologia Enna



