

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Poliambulatori - Discipline separate (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

26/06/2018

Disciplina: Poliambulatori / Ambulatori 21
(Radiologia)

Data Fine:

26/06/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

14526	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Tipologia e caratteristiche degli spazi di pertinenza del servizio di radiologia La struttura possiede ambienti: corrispondenti alla destinazione d'uso prevista nell'ultima autorizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14527	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Tipologia e caratteristiche degli spazi di pertinenza del servizio di radiologia La struttura possiede ambienti: conformi alle disposizioni vigenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14528	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Vi è evidenza del progetto relativo alla installazione delle attrezzature nei locali messi a disposizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14529	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Il progetto prevede lo spazio per muoversi agevolmente, durante le procedure e le eventuali manovre assistenziali e/o rianimatorie, intorno al supporto paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14530	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Il progetto prevede lo spazio per muoversi agevolmente, durante le procedure e le eventuali manovre assistenziali e/o rianimatorie, intorno alla apparecchiatura radiologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14531	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Il progetto prevede lo spazio per consentire il passaggio di una barella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14532	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Le strutture e gli impianti sono idonei ad assicurare una attività lavorativa in condizioni di sicurezza (valutazione dei rischi e piano sicurezza) sia per gli operatori che per i pazienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14533	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura dispone di un sistema informatizzato (RIS/PACS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14534	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Il carrello per emergenza è nella struttura radiologica o nelle immediate vicinanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14535	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	La dotazione del carrello per emergenza è concordata con il servizio di anestesia e rianimazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14536	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	E' individuata la responsabilità relativamente a: Esperto qualificato per le verifiche di radioprotezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14537	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	E' individuata la responsabilità relativamente a: Esperto in fisica medica per il controllo di qualità delle apparecchiature ed i LDR (Livelli Diagnostici di Riferimento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14538	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	E' individuata la responsabilità relativamente a: Medico radiologo responsabile degli impianti radiologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14539	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	E' individuata la responsabilità relativamente a: Esperto responsabile (ER) e Medico responsabile (MR) per impianti RM.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14540	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	E' individuata la responsabilità relativamente a: Medico Autorizzato e Medico Competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14541	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Il personale radio esposto effettua una Formazione quinquennale obbligatoria in materia di radioprotezione ai sensi della normativa vigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14542	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano annuale di formazione indica le aree di sviluppo delle competenze nelle sub specialità radiologiche legate alla specificità della struttura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14543	Requisiti di base strutture radiologiche	SI	si	no	NO	N.A.
	Il piano di aggiornamento del personale tiene conto della necessità di acquisire i crediti formativi secondo i criteri e le indicazioni previste dall'Educazione Continua in Medicina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14544	Requisiti Organizzativi attività diagnostica mono e polisettoriale Radiologia Convenzionale, TC, RM	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Personale medico è correlato alla tipologia e volume di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14545	Requisiti Organizzativi attività diagnostica mono e polisettoriale Radiologia Convenzionale, TC, RM	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Personale tecnico, è correlato alla tipologia e volume di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14546	Requisiti Organizzativi attività diagnostica mono e polisettoriale Radiologia Convenzionale, TC, RM Il Personale amministrativo è correlato alla tipologia e volume di lavoro	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14547	Requisiti Organizzativi attività diagnostica mono e polisettoriale Radiologia Convenzionale, TC, RM Il Personale ausiliario è correlato alla tipologia e volume di lavoro	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14548	Attività diagnostica: Ecografia Ecografo con eco doppler	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14549	Attività diagnostica: Ecografia Attrezzature Oltre all'ecografo con Color - Doppler sono presenti sonde sulla base della tipologia degli esami effettuati	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14550	Attività diagnostica: Ecografia Dove si eseguono manovre interventistiche diagnostico terapeutiche sono presenti o disponibili, nelle immediate vicinanze, materiali e presidi per la rianimazione e l'assistenza cardiocircolatoria in funzione dell'attività svolta	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14551	Attività diagnostica: Ecografia Requisiti organizzativi: L'esame ecografico è eseguito da un medico esperto della materia secondo quanto previsto dalla clinical competence	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14552	Attività diagnostica: Ecografia Requisiti organizzativi: Qualora si effettui attività interventistica è assicurata la presenza infermieristica	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14553	Attività diagnostica: Ecografia Requisiti organizzativi: E' presente il personale di supporto in rapporto alla tipologia dei pazienti e della tipologia/volume dell'attività	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14554	Radiologia Convenzionale La struttura dispone, in riferimento alla tipologia e al livello di complessità delle prestazioni erogate, di attrezzatura digitale diretta o digitale indiretta: telecomandato	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14555	Radiologia Convenzionale La struttura dispone, in riferimento alla tipologia e al livello di complessità delle prestazioni erogate, di attrezzatura digitale diretta o digitale indiretta: teleradiografo	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14556	Radiologia Convenzionale La struttura dispone, in riferimento alla tipologia e al livello di complessità delle prestazioni erogate, di attrezzatura digitale diretta o digitale indiretta: mammografo	SI	si	no	NO	N.A.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14557 Radiologia Convenzionale	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone, in riferimento alla tipologia e al livello di complessità delle prestazioni erogate, di attrezzatura digitale diretta o digitale indiretta: ortopantomografo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14558 Tomografia Computerizzata	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone di TC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14559 Tomografia Computerizzata	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: per monitoraggio elettrocardiografico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14560 Tomografia Computerizzata	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: defibrillatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14561 Tomografia Computerizzata	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: respiratore automatico per le procedure in narcosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14562 Tomografia Computerizzata	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: pulsiossimetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14563 Tomografia Computerizzata	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: iniettore automatico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14564 Risonanza Magnetica	SI	si	no	NO	N.A.
Le apparecchiature utilizzate nella sala sono amagnetiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14565 Risonanza Magnetica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone per le prestazioni di Neuroradiologia (encefalo e colonna) di attrezzature per la Risonanza Magnetica da almeno 0,5 tesla, possibilmente 1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14566 Risonanza Magnetica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: defibrillatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14567 Risonanza Magnetica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: respiratore automatico per le procedure in narcosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14568 Risonanza Magnetica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: per monitoraggio elettrocardiografico e pulsio ossimetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14569 Risonanza Magnetica La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: iniettore automatico (in rapporto alla tipologia degli esami effettuati)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14570 Risonanza Magnetica La struttura dispone della seguente attrezzatura accessoria: barella e asta portaflebo	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14571 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva La struttura dispone della seguente attrezzatura: angiografo digitale con stativo ad arco per la sola attività flebologica è possibile l'utilizzo di un apparecchio telecomandato	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14572 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva La struttura dispone della seguente attrezzatura: iniettore automatico	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14573 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva E' presente in sala la seguente attrezzatura accessoria: per monitoraggio elettrocardiografico	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14574 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva E' presente in sala la seguente attrezzatura accessoria: defibrillatore	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14575 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva E' presente in sala la seguente attrezzatura accessoria: respiratore automatico (disponibile)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14576 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva E' presente in sala la seguente attrezzatura accessoria: ecografo (disponibile)	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14577 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva E' presente in sala la seguente attrezzatura accessoria: pulsiossimetro	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14578 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva E' presente in sala la seguente attrezzatura accessoria: lampada scialitica	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14579 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva E' presente un impianto gas medicale con 2 prese gruppi ossigeno/vuoto/aria compressa per sala	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14580 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva Requisiti strutturali E' presente spazio esterno alla sala angiografica: per la preparazione del materiale	SI	si	no	NO	N.A.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14581 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali E' presente spazio esterno alla sala angiografica: per il lavaggio del materiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14582 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali E' presente spazio esterno alla sala angiografica: per il lavaggio – vestizione medici ("zona filtro")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14583 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Lo spazio della sala angiografica permette (almeno m2 25 per le strutture esistenti e m2 45 per le strutture di nuova progettazione); di muoversi agevolmente attorno al tavolo e all'apparecchiatura radiologica durante le procedure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14584 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Lo spazio della sala angiografica permette (almeno m2 25 per le strutture esistenti e m2 45 per le strutture di nuova progettazione); le eventuali manovre di assistenza o rianimazione in caso di complicanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14585 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti strutturali Sono previsti spazi dedicati alla preparazione e risveglio e/o controllo paziente post procedura (Qualora tali attività siano svolte all'interno della sala - "condizione non raccomandabile" -, questa è sufficientemente ampia per svolgere tali procedure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14586 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono identificate le procedure da eseguirsi in sala angiografica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14587 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per lo svolgimento dell'attività diagnostica invasiva: è prevista la presenza contemporanea di almeno un medico, di un infermiere e di un tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14588 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per le Procedure di radiologia interventistica: Nell'attività programmata per le procedure complesse da eseguirsi in sala angiografica, è prevista la presenza di due medici, di un infermiere e di un tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14589 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi In caso di procedure assimilabili ad attività chirurgica: è presente un percorso di accesso ai locali con zona filtro simile a quello dei comparti operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14590 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Il catalogo dei prodotti indica la tipologia di attività svolta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14591 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per consentire di sviluppare le competenze e l'affiatamento richiesto per l'espletamento di tali procedure è individuato il personale dedicato, anche in funzione del carico di lavoro, per le diverse figure professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14592 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Sono definiti i collegamenti funzionali per eventuali complicitanze (medico anestesista-rianimatore e/o sala operatoria).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14593 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per l'espletamento di procedure previste dai percorsi regionali: è auspicabile un uso interdisciplinare della sala vascolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14594 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per l'espletamento di procedure previste dai percorsi regionali: esiste la possibilità di eseguire atti terapeutici che prevedano la presenza in contemporanea del radiologo interventista e di altri specialisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14595 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per la prevenzione del rischio infettivo in Sala angiografica è rispettata la raccomandazione: E' disponibile locale (zona filtro) con funzioni di spogliatoio e di deposito del materiale/effetti personali con annesso lavabo almeno doppio (secondo il volume di attività e il numero degli operatori: radiologo, infermiere, chirurgo ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14596 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per la prevenzione del rischio infettivo in Sala angiografica è rispettata la raccomandazione: Tutti gli operatori effettuano il lavaggio chirurgico ed indossano calzari e cuffia e i DPI prescritti e camice sterile e guanti sterili monouso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14597 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi Per la prevenzione del rischio infettivo in Sala angiografica è rispettata la raccomandazione: E' regolamentato l'accesso ai locali in cui si svolge l'attività angiografica e all'interno della sala sono presenti solo gli operatori addetti alla procedura in corso e le attrezzature di supporto all'attività interventistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14598 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la prevenzione del rischio infettivo in Sala angiografica è rispettata la raccomandazione: Tutto il materiale che si utilizza sul paziente è sterile					
14599 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la prevenzione del rischio infettivo in Sala angiografica è rispettata la raccomandazione: Sono definite le modalità di sanificazione e disinfezione della sala, al termine delle sedute e alla fine di ogni procedura eseguita					
14600 Attività di Radiologia Interventistica e Diagnostica invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti accordi con il servizio di anatomia patologica, qualora si praticino procedure diagnostiche quali biopsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14601 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
La teleradiologia dispone del sistema RIS/PACS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14602 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Il teleconsulto è formalizzato mediante una relazione finale scritta e firmata dal consulente e inviata al medico richiedente il teleconsulto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14603 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
L'esito del teleconsulto è comunicato al medico radiologo che ha eseguito l'esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14604 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
La Telegestione si completa con la telediagnosi formalizzata dal referto radiologico: redatto con firma digitale dal radiologo coinvolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14605 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
La Telegestione si completa con la telediagnosi formalizzata dal referto radiologico: allegato all'esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14606 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
La Telegestione si completa con la telediagnosi formalizzata dal referto radiologico: archiviato con l'esame nel sistema informatico radiologico (RIS/PACS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14607 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Per l'esecuzione della telegestione radiologica sono applicati e rispettati i seguenti criteri di sicurezza e qualità: -controllo della radioprotezione; -rispetto della privacy; -che le immagini ricevute si riferiscano al paziente per il quale viene richiesto l'esame; -che siano stati attuati i protocolli prestabiliti di esecuzione dell'esame; -che le attrezzature tecniche adottate consentano la visualizzazione senza perdita della qualità delle immagini; -presenza di una richiesta firmata dal medico prescrittore, (anche telematica con firma leggera) comprensiva di un quesito diagnostico e di notizie clinico-anamnestiche; -presenza di sistemi di comunicazione con il centro che ha realizzato l'indagine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14608 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono effettuate: prove di idoneità all'uso clinico delle attrezzature informatiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14609 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Sono effettuate: prove di funzionamento ad intervalli regolari e dopo ogni intervento rilevante di manutenzione o aggiornamento sia del software che del hardware in accordo ai criteri di qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14610 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Le indagini radiologiche con somministrazione di mezzo di contrasto sono condotte in presenza fisica di un medico radiologo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14611 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Nella telegestione l'atto clinico: è garantito dal medico radiologo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14612 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Nella telegestione l'atto clinico: viene realizzato attraverso il team composto da -Medico richiedente -TSRM -Medico radiologo che controlla il processo in telegestione e referta l'esame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14613 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste una procedura/protocollo condiviso che: descrive responsabilità e compiti di ciascun componente del team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14614 Teleradiologia	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste una procedura/protocollo condiviso che: prevede il controllo del rispetto di quanto definito nella stessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14615 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
E individuato il Responsabile di progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>14616 Gestione RIS/PACS</p> <p>E' presente il team multidisciplinare di professionisti che, in funzione delle specifiche competenze, collabora e concorre al mantenimento ed allo sviluppo dei sistemi con i quali si svolge quotidianamente l'attività sanitaria</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14617 Gestione RIS/PACS</p> <p>Il team è costituito da: -Il medico radiologo -L'esperto in fisica medica -L'informatico aziendale -L'ingegnere clinico -L'Amministratore tecnico di Sistema dell'area radiologica -Il responsabile della conservazione aziendale</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14618 Gestione RIS/PACS</p> <p>Sono declinate, in un documento organizzativo, le funzioni e responsabilità attribuite ai componenti del team in base alla normativa vigente</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14619 Gestione RIS/PACS</p> <p>La Struttura di diagnostica per immagini ha implementato le procedure specifiche per il monitoraggio costante della sicurezza dei sistemi RIS – PACS, secondo le raccomandazioni normative vigenti fornite dalla Regione</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14620 Gestione RIS/PACS</p> <p>Ai fini della sicurezza della conservazione delle immagini, è stato predisposto un secondo sistema di archivio parallelo in un sito collocato a distanza da quello dove è installato il PACS principale</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14621 Gestione RIS/PACS</p> <p>Per presidiare l'elemento critico del processo "Gestione complessiva dell'anagrafica e delle metodologie di identificazione del paziente nei passaggi significativi del processo" la struttura ha definito le modalità di identificazione: al momento della richiesta</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14622 Gestione RIS/PACS</p> <p>Per presidiare l'elemento critico del processo "Gestione complessiva dell'anagrafica e delle metodologie di identificazione del paziente nei passaggi significativi del processo" la struttura ha definito le modalità di identificazione: in accettazione</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14623 Gestione RIS/PACS</p> <p>Per presidiare l'elemento critico del processo "Gestione complessiva dell'anagrafica e delle metodologie di identificazione del paziente nei passaggi significativi del processo" la struttura ha definito le modalità di identificazione: alla modalità diagnostica</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14624 Gestione RIS/PACS</p> <p>L'identificazione del paziente al momento della richiesta è assicurata da procedure di "riconoscimento anagrafico"</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

14625	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	L'identificazione al momento di accettazione del paziente, è assicurata dalla definizione di una procedura concordata a livello aziendale che prevede: per i pazienti esterni l'obbligatorietà della esibizione di un documento valido di identità e della tessera sanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14626	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	L'identificazione al momento di accettazione del paziente, è assicurata dalla definizione di una procedura concordata a livello aziendale che prevede per i pazienti interni, l'adozione di sistemi di verifica automatica dell'identità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14627	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	L'identificazione del paziente alla modalità diagnostica è assicurata dalla definizione di una procedura che prevede: le modalità da adottare per verificare l'identità all'atto della ammissione alla modalità diagnostica (per gestire le situazioni di omonimia tra pazienti che afferiscono nella stessa giornata alla stessa modalità diagnostica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14628	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	L'identificazione del paziente alla modalità diagnostica è assicurata dalla definizione di una procedura che prevede: l'introduzione nel sistema di modalità di alert automatico per il personale nelle situazioni di omonimia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14629	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura aderisce all'anagrafica aziendale come unico riferimento per l'identificativo paziente (se utilizzata un'anagrafica diversa la struttura ha concordato modalità di collegamento all'anagrafica aziendale per assicurare l'univoca attribuzione dell'identificativo paziente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14630	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Per presidiare l'elemento critico del processo "Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione delle liste di lavoro, la struttura dispone di: un sistema informatizzato che permette la formazione della worklist disponibile sulla consolle della modalità radiologica, al fine di associare il nominativo utente all'esame da sostenere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14631	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Le worklist sono tenute pulite ed aggiornate attraverso: la presenza di un sistema automatico di cancellazione dalla worklist del nominativo del paziente che ha eseguito l'esame (Nei casi in cui non sia disponibile un sistema automatico è prevista la procedura che assicura la cancellazione manuale entro i 5 minuti e comunque prima dell'esecuzione dell'esame successivo o in alternativa è disponibile un sistema che attivi un allarme nel caso l'operatore cerchi di utilizzare un paziente della worklist che ha già effettuato l'esame per associargli nuove serie di immagini)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14632	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Le worklist sono tenute pulite ed aggiornate attraverso: l'utilizzo della procedura che consente agli operatori di dare "come eseguito" un esame richiesto dal RIS, sia sulla modalità, sia sul RIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14633 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
E' definita la modalit� operativa che garantisce l'inserimento nella worklist degli esami prenotati solo dopo l'avvenuta identificazione del paziente presso la struttura erogatrice della prestazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14634 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Le eventuali correzioni di errori nell'associazione tra i dati e le immagini del paziente: sono eseguite dal TSRM quando le immagini non sono inviate al PACS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14635 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Le eventuali correzioni di errori nell'associazione tra i dati e le immagini del paziente: sono effettuate esclusivamente dal personale preposto e tracciate in modo controllabile se le immagini sono state inviate al PACS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14636 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Il medico refertante � avvertito automaticamente dal sistema per l'avvenuta correzione ed ha a disposizione i riferimenti della correzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14637 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Le immagini inviate al PACS non sono mai cancellate: errori di associazione tra immagini e paziente avvengono per spostamento delle immagini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14638 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Lo spostamento delle immagini viene effettuato solo dall'amministratore di sistema o da uno dei supervisori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14639 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Per presidiare l'elemento critico del processo ""Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione delle eccezioni e riconciliazione dei dati paziente la struttura ha definito procedure aziendali che descrivono le modalit� che permettono: la gestione e l'aggiornamento dell'anagrafica secondo quanto previsto dalle specifiche regionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14640 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Per presidiare l'elemento critico del processo ""Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione delle eccezioni e riconciliazione dei dati paziente la struttura ha definito procedure aziendali che descrivono le modalit� che permettono: la Modifica / Cancellazione della prenotazione per assicurare l'implementazione delle transazioni per l'aggiornamento dei dati e della worklist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14641 Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
Per presidiare l'elemento critico del processo ""Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione delle eccezioni e riconciliazione dei dati paziente la struttura ha definito procedure aziendali che descrivono le modalit� che permettono: la riconciliazione dei dati paziente al fine di garantire l'associazione delle immagini, dei referti, o altro ai pazienti non identificati o non correttamente identificati, quando tali elementi siano acquisiti prima della determinazione della identit�	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14642	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura utilizza la procedura aziendale relativa alla gestione dei pazienti non identificati per i quali si rende necessaria l'erogazione di una procedura radiologica, in particolare in caso di paziente temporaneamente NON Identificato, o identificato in modo NON univoco.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14643	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	La procedura di gestione dei pazienti non identificati esclude l'utilizzo di anagrafiche già esistenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14644	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli applicativi aziendali (non RIS) relativi alla registrazione di pazienti sconosciuti consentono la generazione di pazienti sconosciuti identificabili univocamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14645	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Per presidiare l'elemento critico del processo ""Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione degli errori, la struttura ha: adottato una procedura che individua gli attori e le responsabilità nonché le modalità operative di correzione in coerenza con l'individuazione delle casistiche prevedibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14646	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Per presidiare l'elemento critico del processo ""Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione degli errori, la struttura ha: evidenziato nelle istruzioni operative fornite il divieto da parte del personale tecnico di inviare più volte al PACS lo stesso studio assegnato a pazienti diversi sulla modalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14647	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Per presidiare l'elemento critico del processo ""Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione degli errori, la struttura ha: implementato nel sistema una funzionalità che rende evidenti la riconciliazione delle immagini relative al paziente considerato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14648	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	Per presidiare l'elemento critico del processo ""Analisi del flusso dati nell'esecuzione dell'indagine radiologica dalla prenotazione alla refertazione" relativamente alla Gestione degli errori, la struttura ha: provveduto affinché sul sistema PACS non sia possibile cancellare fisicamente le immagini / studi effettuati entro il termine di conservazione legale previsto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14649	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura applica le procedure aziendali in materia di: accesso ai dati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14650	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura applica le procedure aziendali in materia di: gestione dei certificati di firma digitale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14651	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura applica le procedure aziendali in materia di: assegnazione delle credenziali di autenticazione utente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14652	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura applica le procedure aziendali in materia di: attivazione / disattivazione dell'account e assegnazione di soli account nominativi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14653	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura utilizza un sistema informatizzato che permette l'apposizione automatica al referto della marcatura temporale, contestualmente all'apposizione della firma digitale, al fine di attestare l'istante di sottoscrizione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14654	Gestione RIS/PACS	SI	si	no	NO	N.A.
I medici radiologi sono posti nelle condizioni di accedere, alle informazioni cliniche disponibili sugli applicativi aziendali per i pazienti per i quali effettuano la refertazione di una indagine diagnostica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14655	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Il mantenimento della clinical competence da parte dello specialista è documentato da: registrazione dell'attività effettuata per prestazione (le prestazioni possono essere eseguite dal professionista in strutture diverse, purchè opportunamente documentate)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14656	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Il mantenimento della clinical competence da parte dello specialista è documentato da: stato curriculare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14657	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Il mantenimento della clinical competence da parte dello specialista è documentato da: piano annuale di formazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14658	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Al fine di garantire risposte adeguate ai bisogni diagnostici, il responsabile della struttura ha documentato il possesso di competenze di livello III e IV nell'ambito dell'équipe radiologica in rapporto alle prestazioni e al volume delle attività svolte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14659	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Il mantenimento della technical competence da parte del TSRM è documentato da: registrazione dell'attività effettuata per prestazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14660	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
Il mantenimento della technical competence da parte del TSRM è documentato da: dallo stato curriculare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14661	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Il mantenimento della technical competence da parte del TSRM è documentato da: dal piano annuale di formazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14662	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Al fine di garantire risposte adeguate ai bisogni diagnostici, il TSRM coordinatore deve documentare il possesso di competenze di livello III e IV nell'ambito dell'équipe in rapporto alle tipologie di attività svolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14663	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per il mantenimento della clinical competence il medico radiologo effettua almeno 2000 prestazioni complessive anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14664	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per il mantenimento della clinical competence per l'attività prevalentemente svolta nei singoli settori di competenza il medico radiologo effettua almeno: per la RADIOLOGIA TRADIZIONALE 600 esami/anno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14665	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per il mantenimento della clinical competence per l'attività prevalentemente svolta nei singoli settori di competenza il medico radiologo effettua almeno: per la TC 300 esami/anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14666	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	Per il mantenimento della clinical competence per l'attività prevalentemente svolta nei singoli settori di competenza il medico radiologo effettua almeno: per la RM 300 esami/anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14668	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	per la MAMMOGRAFIA: il radiologo è dedicato per almeno il 30% del debito orario all'attività di senologia diagnostica (preferibilmente il 50%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14669	Clinical competence Radiologia diagnostica non invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	per la MAMMOGRAFIA: il radiologo effettua ai fini del mantenimento della clinical competence almeno -1000 esami/anno, -se opera in programmi screening 5000 esami/anno, -se opera in strutture che effettuano screening e clinica 4000 esami/anno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14670	Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
	E' presente un responsabile identificato con esperienza di almeno 5 anni nel campo della radiologia interventistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14671	Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Direttore della struttura od un collaboratore da lui designato ha redatto: linee guida e/o protocolli operativi/procedurali corredati di relativi indicatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14672 Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
Il Direttore della struttura od un collaboratore da lui designato ha redatto: linee guida per la gestione del rischio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14673 Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
Il Radiologo Interventista che opera in autonomia ha partecipato in precedenza come primo o secondo operatore, di cui 100 procedure di tipo vascolare/oncologica e 50 extravascolari nell'arco temporale massimo di 24 mesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14674 Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
In particolare: per la diagnostica invasiva -per Biopsie e drenaggi percutanei almeno 35 procedure di cui 25 come 1° operatore -per angiografia almeno 100 procedure vascolari di cui 50 come 1° operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14675 Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
In particolare: per interventistica extravascolare -Nefrostomie e drenaggi percutanei (anche biliari) almeno 3 mesi di training in Radiologia interventistica e almeno 15 nefrostomie e 25 drenaggi percutanei come 1° operatore sotto supervisione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14676 Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
In particolare: per interventistica vascolare ed oncologica -per PTA/stent/embolizzazioni viscerali) almeno 30 PTA/stent viscerali (almeno 10 renali bilaterali e almeno 5 fibrinolisi) o periferici con successo e % di complicanze accettabili -per posizionamento Filtri cavali 25 procedure vascolari percutanee di cui 5 filtri cavali come primo operatore -per TIPS minimo 2 anni di esperienza come 1° operatore: minimo 100 angiografie diagnostiche, 50 PTA (25 come 1° operatore) 10 stent vascolari, 5 embolizzazioni; minimo 5 TIPS con successo e complicanze entro la soglia -per trattamento di fistole dialitiche (trombosi e stenosi): almeno 25 procedure come 1° operatore sotto supervisione -per Radioembolizzazione almeno 50 trattamenti (di cui 25 come 1° operatore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14677 Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
Per il mantenimento della clinical competence da parte degli specialisti che operano nelle strutture che eseguono sia attività di diagnostica invasiva che interventistica, sono eseguite mediamente almeno 100 procedure complessive/anno nei due settori, e con un case-mix percentuale orientativamente non inferiore al 20% per l'attività interventistica, per ogni anno di effettivo periodo di presenza in servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14678 Clinical competence Radiologia diagnostica invasiva ed interventistica	SI	si	no	NO	N.A.
In sala angiografica in caso di sostituzione è garantita la presenza di personale con competenza documentata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>14679 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>Il referto radiologico, definito e standardizzato, contiene almeno le seguenti informazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> -anagrafica -il quesito clinico e i dati anamnestici -tecnica di indagine comprensiva delle modalità dell'eventuale somministrazione della tipologia e della quantità del mezzo di contrasto utilizzato e di tutti i presidi impiegati nelle procedure interventistiche. -descrizioni diagnostiche -conclusioni e/o suggerimenti -firma del medico radiologo preferibilmente con smart card digitale -nominativo del personale tecnico di radiologia, infermieristico ed eventuali consulenti (se l'adeguamento tecnologico lo consente il referto conterrà anche informazioni relative alla dose erogata e immagini chiave) 	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14680 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>Per la telerefertazione sono riportati anche:-luogo dell'esecuzione dell'esame. -nominativo del medico richiedente con le informazioni cliniche ed il quesito diagnostico.</p> <ul style="list-style-type: none"> -nominativo del TSRM responsabile dell'esecuzione, della trasmissione e dell'archiviazione dell'esame. -numero delle immagini pervenute in visione e utilizzate per la refertazione. 	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14681 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>E' garantita l'integrità e la provenienza attraverso la firma digitale qualificata e il riferimento temporale del referto radiologico da parte del medico radiologo</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14682 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>La struttura ha definito i tempi di refertazione standard per le prestazioni programmate ed in urgenza, per l'utenza interna ed esterna</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14683 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>E' garantita la tracciabilità degli esami attraverso la registrazione di tutte le fasi del processo e della loro archiviazione</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14684 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>Verifica della efficacia Attività diagnostica:</p> <p>Sono previsti momenti di confronto e discussione dei casi clinici e delle tecniche utilizzabili con il medico proponente, interno alla struttura ovvero specialista o medico di medicina generale</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14685 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>E' introdotto e sistematicamente applicato l'uso delle segnalazioni degli incidenti e degli errori(per la registrazione di tali eventi, al fine di uniformare il sistema di segnalazione si raccomanda l'utilizzo del modello regionale di scheda allegata al documento da utilizzarsi anche per i malfunzionamenti del sistema RIS PACS)</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14686 Qualificazione dei processi diagnostico terapeutici e assistenziali</p> <p>Sono documentate le conseguenti azioni di correzione, prevenzione e miglioramento</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

14687	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Angiografia diagnostica successo nel 95% -complicanze nella sede di puntura < 10% (ematoma rilevante chirurgico non > 0.5% per femorale e 1.7% ascellare; dissezione, pseudoaneurisma o FAV <1%) -complicanze da manipolazione del catetere (dissezione, embolizzazione distale etc) <0.5%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14688	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Flebografia successo nel 95%; complicanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14689	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Biopsie e drenaggi percutanei: successo biopsie >90%; successo agoaspirazione >95%; successo drenaggio >85%; complicanze biopsie 2-10% (dipendente dal calibro dell'ago) e toraciche <20% (per PNx); complicanze drenaggi <10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14690	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Interventistica vascolare (PTA/stent): successo >90% (residua stenosi <30% o con gradiente <10mmHg); complicanze maggiori <14%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14691	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Embolizzazioni viscerali: successo variabile per sede da 75 a 95%; complicanze <1-15%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14692	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Filtri cavali: successo >97%; complicanze <3%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14693	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: TIPS: successo 95%; complicanze maggiori <5%, minori <8%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14694	Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva	SI	si	no	NO	N.A.
	La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Trattamento fistole dialitiche (trombosi e stenosi): successo >85% e primary patency a 6 mesi >40%; complicanze <2%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>14695 Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva</p> <p>La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Nefrostomia percutanea: successo >80% nella pelvi non dilatata, >95% se dilatata; complicanze <5%</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14696 Verifica della efficacia Radiologia Interventistica e Diagnostica Invasiva</p> <p>La struttura monitora il seguente indicatore di efficacia in rapporto alle procedure effettuate, valutando le percentuali di successo (riuscita tecnica e conseguente efficacia terapeutica) e di complicanze: Interventistica biliare :PTC-Drenaggio biliare –stent- colecistostomia: accettabile complicanze <10% -PTC successo >95% se vie biliari dilatate e >65% se non dilatate; complicanze <4% -Drenaggio biliare; successo >95% in VB dilatate e >70% in VB non dilatate complicanze <5% -Rimozione calcoli: successo > 90%; complicanze <4% -Stent successo in tumore: pervietà primaria >50% a 6 mesi; complicanze <4% -Colecistostomia successo >95% complicanze <6%</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14697 Attività diagnostica: Ecografia</p> <p>Il mantenimento della clinical competence da parte dello specialista è documentato da: registrazione dell'attività effettuata per prestazione (le prestazioni possono essere eseguite dal professionista in strutture diverse, purchè opportunamente documentat</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14698 Attività diagnostica: Ecografia</p> <p>Il mantenimento della clinical competence da parte dello specialista è documentato da: stato curriculare</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14699 Attività diagnostica: Ecografia</p> <p>Per il mantenimento della clinical competence per l'attività prevalentemente svolta nei singoli settori di competenza il medico radiologo effettua almeno: per la ECOGRAFIA 450 esami/anno</p>	<p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>