

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3  
N. 327/AV3 DEL 14/03/2014**

**Oggetto: Riproduzione delle Immagini radiologiche: modalità operative in Area Vasta 3.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Di approvare il testo del protocollo che si allega (all. n.1) per costituire parte integrante e sostanziale della presente determina nel quale sono riportate le modalità di riproduzione delle immagini degli esami radiologici eseguiti presso le strutture sanitarie dell'Area Vasta 3.
2. Di dare atto che ogni altro e diverso protocollo fino ad ora vigente nell'Area Vasta 3 cessa di avere validità a seguito della adozione della presente determina.
3. Di dare atto che la richiesta di un duplicato di un esame radiologico, nello stesso o in altro supporto di riproduzione rispetto a quello standard riportato nel protocollo, obbliga il richiedente al pagamento della tariffa prevista per il rilascio di copia di documentazione sanitaria.
4. Di dare atto che dalla presente determina non deriva alcun onere di spesa.
5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e s.m.i..
6. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

7. Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale A.S.U.R., al Direttori delle UOC di Diagnostica per Immagini della Area Vasta 3, all'Urp per l'inoltro agli organismi di volontariato e di tutela dei diritti del cittadino dell'Area Vasta 3.

*IL DIRETTORE AREA VASTA n. 3  
Dr. Pierluigi Gigliucci*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Si attesta che dalla presente determina non derivano oneri di spesa.

Il Dirigente del Controllo di Gestione

*Paolo Gubbinelli*

Il Dirigente del Servizio Bilancio

*Dr.ssa Lucia Eusebi*

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O. - MACERATA – CAMERINO - CIVITANOVA M.)**

Normativa di riferimento:

- Legge 241/1990 e smi
- D. Lgs. 502/1992 e smi
- Determina Direttore Generale Asur Marche n. 543 del 11 ottobre 2005.

Si redige il presente documento istruttorio per determinare una modalità uniforme di riproduzione degli esami radiologici nell'Area Vasta 3.

Ciò si rende necessario oltre che per implementare procedure omogenee fra le Radiologie dei presidi ospedalieri di Macerata, Civitanova Marche e Camerino, anche per garantire la certezza del buon diritto dei pazienti circa il formato standard di consegna dei referti sanitari ed evitare sperequazioni di trattamento in Area Vasta fra coloro che richiedono un duplicato del referto su uguale e/o diverso supporto di riproduzione, per il quale corre l'obbligo del pagamento della tariffa prevista nel regolamento aziendale per il rilascio di copia di documenti sanitari.

Il protocollo che si propone per l'approvazione è stato concordato con i Responsabili dei Servizi di Radiologia di Civitanova Marche, Macerata e Camerino, i quali con mail hanno assentito alla versione finale che si allega (all. n.1) per costituire parte integrante e sostanziale della presente determina.

Tanto premesso, i sottoscritti Dirigenti dichiarano la conformità alle normative in vigore, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento, dal quale non derivano oneri di spesa e propongono l'adozione di una determina come segue:

1. Di approvare il testo del protocollo che si allega (all. n.1) per costituire parte integrante e sostanziale della presente determina nel quale sono riportate le modalità di riproduzione delle immagini degli esami radiologici eseguiti presso le strutture sanitarie dell'Area Vasta 3.
2. Di dare atto che ogni altro e diverso protocollo fino ad ora vigente nell'Area Vasta 3 cessa di avere validità a seguito della adozione della presente determina.
3. Di dare atto che la richiesta di un duplicato di un esame radiologico, nello stesso o in altro supporto di riproduzione rispetto a quello standard riportato nel protocollo, obbliga il richiedente al pagamento della tariffa prevista per il rilascio di copia di documentazione sanitaria.

4. Di dare atto che dalla presente determina non deriva alcun onere di spesa.
5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e s.m.i..
6. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
7. Di trasmettere copia della presente determina al Direttore Generale A.S.U.R., al Direttori delle UOC di Diagnostica per Immagini della Area Vasta 3, all'Urp per l'inoltro agli organismi di volontariato e di tutela dei diritti del cittadino dell' Area Vasta 3.

IL DIRETTORE UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI  
P.O. CIVITANOVA MARCHE  
*Dr. Antonio Galassi*

IL DIRETTORE UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI  
P.O. MACERATA E CAMERINO  
*Dr. Luigi Oncini*

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
*Dott.ssa Cristiana Valerii*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO P.O.  
*Alberto Cacciamani*

**- ALLEGATI -**

Allegato n.1

## **Protocollo di riproduzione delle immagini radiologiche dell'Area Vasta n. 3 di Macerata**

### **TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI**

RX = Radiografia

TC = Tomografia Computerizzata

RMN = Risonanza Magnetica Nucleare

OPT = Ortopantomografia

TSRM = Tecnico Sanitario Radiologia Medica

### **PAZIENTI ESTERNI**

#### **- RADIOLOGIA TRADIZIONALE**

Tutte le immagini vengono riprodotte su carta di buona qualità, ad eccezione di Ortopantomografia, Teleradiografia del cranio e Telespinogramma che vengono riprodotti su pellicola.

Le immagini dell' esame Rx mano con tecnica Mammografica ( eseguito nella sezione di radiologia convenzionale) vengono riprodotte su CD.

Su richiesta del medico della U.O. di Ortopedia del P.O. che dovrà effettuare intervento chirurgico si può procedere alla riproduzione delle immagini su pellicola formato 35 x 43 con rapporto 1:1.

#### **- TC**

Tutti gli esami vengono riprodotti su CD ad eccezione di:

- Dentscan (Riproduzione su pellicola Radiografica).

#### **- RMN**

Tutti gli esami vengono riprodotti su CD ad eccezione di:

- Esami Angio-RMN (su richiesta specifica dello specialista Riproduzione delle Riformattazioni Elettroniche su Pellicola Radiografica).

#### **- MAMMOGRAFIA**

L'esame mammografico non prevede la stampa delle immagini, salvo casi urgenti che necessitano di consulenza chirurgica. Le immagini possono essere stampate su pellicola solo dietro richiesta della paziente presso la Segreteria Unica di Radiologia, tramite apposito modulo. La stampa delle mammografie è gratuita, mentre la stampa di una mammografia eseguita in regime di Screening comporta il pagamento delle pellicole.

#### **- ECOGRAFIA**

La stampa delle immagini ecografiche su carta termica è opzionale, a discrezione del Radiologo che esegue l'esame.

### **PAZIENTI RICOVERATI**

Per tutti i Pazienti ricoverati è prevista la sola archiviazione, senza riproduzione, delle immagini su alcun supporto, ad eccezione della necessità per consulti esterni, per i quali si usa, preferibilmente, il CD.

Si stampano su carta gli esami effettuati ai pazienti provenienti dal reparto di Ortopedia ed gli esami radiologici del torace dei pazienti provenienti dalla cardiologia.

In caso di necessità di sala operatoria, su richiesta del reparto, verranno stampate le immagini necessarie su pellicola. Su richiesta del medico della U.O. di Ortopedia per alcune tipologie di interventi chirurgici si può procedere alla riproduzione delle immagini su pellicola formato 35 x 43 con rapporto 1:1.

Transitoriamente, prima della messa in rete degli ecografi della sezione di Ecografia, è opzionale per il Radiologo stampare immagini ecografiche su carta termica.

#### PAZIENTI DI PRONTO SOCCORSO

Tutti gli Esami Radiologici effettuati in regime di Pronto Soccorso vengono riprodotti su carta di buona qualità.

Le immagini di ecografie eseguite presso la Radiologia d'Urgenza non vengono stampate perché archiviate nel PACS.

Le immagini degli esami TC vengono solamente archiviate sul PACS: la riproduzione su CD viene effettuata solo nel caso di richiesta del PS per consulto.

#### AMBULATORIO PRE-CHIRURGICO

Non è prevista la stampa delle immagini, ad eccezione dell' OPT, che viene stampata su pellicola.

Per quanto riguarda gli esami AngioTc pre operatori, la stampa su pellicola viene effettuata solo su richiesta del reparto.

La richiesta di un duplicato di un esame diverso ed ulteriore rispetto allo standard di riproduzione sopra riportato avviene nel rispetto di quanto previsto nel "Regolamento per l'accesso alla documentazione sanitaria" e previo pagamento della tariffa stabilita nel documento "Tariffe per il rilascio dei duplicati documenti sanitari"