

Deliberazione N. 0000359 del 27/02/2026

Struttura Proponente: UOSD Rischio Clinico

Centro di costo: G0DG43JD1S

Proposta: 0000432 del 25/02/2026

Oggetto:

APPROVAZIONE DELLE PROCEDURE/ISTRUZIONI OPERATIVE DA ADOTTARE IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO DELLE APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE E/O DEL SISTEMA DI TRASFERIMENTO DI IMMAGINI

IL DIRETTORE GENERALE (*)
Angelo Aliquò

L'Estensore: **Luca Casertano**

Data 25/02/2026

Il Responsabile del Budget:

Data

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione della proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento: **Luca Casertano**

Data 25/02/2026

Il Direttore della Struttura Proponente: **Luca Casertano**

Data 25/02/2026

Il Dirigente Addetto al Controllo di Gestione: **Miriam Piccini**

Data 25/02/2026

Conto Economico/Patrimoniale su cui imputare la spesa: **Presa Visione**

Direttore Amministrativo: **f.f. Miriam Piccini**

Data 25/02/2026

Parere: **FAVOREVOLE**

Direttore Sanitario: **Gerardo De Carolis**

Data 26/02/2026

Parere: **FAVOREVOLE**

Hash proposta: **fcbcbaefd1887505de68b76859865b6f954947bfd47d9a4f47af97aeb4179ae4**

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

IL RESPONSABILE UOSD RISCHIO CLINICO

VISTI

- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni recante norme sul “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art.1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 421”;
- la L.R. 16 giugno 1994 n. 18 e successive modifiche ed integrazioni recante “Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni – istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere”;
- l’intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure, ai sensi dell’art. 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131;
- la Legge 8 marzo 2017, n. 24 “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”;
- la deliberazione aziendale n. 1353 del 18-8-2025 recante oggetto “Affidamento dell’incarico di direttore ad interim della struttura “UOSD Rischio Clinico” nell’ambito della Direzione Sanitaria al dott. Luca Casertano, ai sensi dell’art. 25 comma 4 CCNL 2019-2021 dell’area sanità”;

VISTA

l’atto di autonomia aziendale approvato con Delibera n. 150 del 3 febbraio 2025, che stabilisce che:

la Direzione Sanitaria e le strutture in staff ad essa afferenti monitorino le attività sanitarie ed agiscano sulla qualità ed appropriatezza delle prestazioni;

al fine di garantire la qualità e la sicurezza delle cure, nonché i migliori risultati possibili in salute con un uso efficiente delle risorse, vengono impiegate metodologie e strumenti quali le linee guida e i percorsi assistenziali basati su prove di efficacia, la gestione del rischio clinico, i sistemi informativi, a partire dalla cartella clinica integrata informatizzata, la valorizzazione del personale e la relativa formazione, l’integrazione disciplinare e multiprofessionale, la valutazione sistematica delle performance;

l’Azienda cura la stesura, revisione di PDTA e Procedure, per promuovere la qualità e la sicurezza delle cure;

VISTA

la mappatura del rischio sanitario effettuata dalla Regione Lazio e il relativo audit eseguito in data 11/03/2025;

PRESO ATTO

del report inerente alla mappatura citata al capoverso precedente, inviato all’A.O. S.Camillo Forlanini e indicante le azioni di miglioramento attese entro il 28/02/2026;

PRESO ATTO

delle osservazioni contenute nel suddetto report concernenti le procedure/istruzioni operative da adottare in caso di interruzione o blocco delle apparecchiature radiologiche e/o del sistema di trasferimento di immagini;

VISTI

gli allegati documenti “istruzione operativa in caso di interruzione o blocco apparecchiature radiologiche” e “interruzione o blocco sistema trasferimento immagini” redatti da due gruppi di lavoro aziendali, che, uniti al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

RITENUTO OPPORTUNO	modificare le vigenti procedure/istruzioni operative da adottare in caso di interruzione o blocco delle apparecchiature radiologiche e/o del sistema di trasferimento di immagini adottando, in loro vece, i documenti citati al capoverso precedente;
CONSIDERATO	che le procedure, le istruzioni operative ed i regolamenti aziendali saranno oggetto di periodica revisione triennale e che le procedure saranno rese accessibili e consultabili da tutti gli operatori, tramite pubblicazione sul portale intranet di questa Azienda, nella pagina dedicata al Risk Management e alla Qualità;
VERIFICATO	che il presente provvedimento non comporta nessuna ulteriore spesa a carico dell'Azienda;
ATTESTATO	che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;

PROPONE

di modificare le vigenti procedure/istruzioni operative da adottare in caso di interruzione o blocco delle apparecchiature radiologiche e/o del sistema di trasferimento di immagini, approvando gli allegati documenti "istruzione operativa in caso di interruzione o blocco apparecchiature radiologiche" e "interruzione o blocco sistema trasferimento immagini" redatti da due gruppi di lavoro aziendali, che, uniti al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

di dare mandato al Responsabile Aziendale del Rischio Clinico di inviare il documento citato al punto precedente ai Direttori di Dipartimento delle strutture interessate alla sua applicazione affinché lo inoltrino alle strutture ad essi afferenti per gli adempimenti di competenza;

di dare mandato ai Direttori di Dipartimento e di unità operativa delle strutture interessate di divulgare il presente provvedimento a tutti gli operatori coinvolti, al fine di assicurarne l'attuazione, ciascuno per quanto di competenza;

di disporre che il presente provvedimento sia inserito nel Registro delle Procedure Aziendali tenuto dalla UOSD Rischio Clinico e disponibile sul sito intranet aziendale;

**IL RESPONSABILE U.O.S.D. RISCHIO CLINICO
(Dott. Luca Casertano)**

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTE** le deliberazioni della Giunta Regionale Lazio n. 5163 del 30/06/1994 e n. 2041 del 14/03/1996;
- VISTI** l'art. 3 del D.Leg.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché l'art. 9 della L.R. n. 18/94;
- VISTO** il decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00018 del 12 febbraio 2025
- VISTA** la propria deliberazione n. 316 del 6 marzo 2025;
- LETTA** la proposta di delibera, “approvazione delle procedure/istruzioni operative da adottare in caso di interruzione o blocco delle apparecchiature radiologiche e/o del sistema di trasferimento di immagini” presentata dal Responsabile della UOSD Rischio Clinico;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della Legge 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;
- VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

di modificare le vigenti procedure/istruzioni operative da adottare in caso di interruzione o blocco delle apparecchiature radiologiche e/o del sistema di trasferimento di immagini, approvando gli allegati documenti “istruzione operativa in caso di interruzione o blocco apparecchiature radiologiche” e “interruzione o blocco sistema trasferimento immagini” redatti da due gruppi di lavoro aziendali, che, uniti al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

di dare mandato al Responsabile Aziendale del Rischio Clinico di inviare il documento citato al punto precedente ai Direttori di Dipartimento delle strutture interessate alla sua applicazione affinché lo inoltrino alle strutture ad essi afferenti per gli adempimenti di competenza;

di dare mandato ai Direttori di Dipartimento e di unità operativa delle strutture interessate di divulgare il presente provvedimento a tutti gli operatori coinvolti, al fine di assicurarne l'attuazione, ciascuno per quanto di competenza;

di disporre che il presente provvedimento sia inserito nel Registro delle Procedure Aziendali tenuto dalla UOSD Rischio Clinico e disponibile sul sito intranet aziendale;

La struttura proponente curerà gli adempimenti consequenziali del presente provvedimento.

Il presente atto è pubblicato nell'Albo dell'Azienda nel sito internet aziendale www.scamilloforlanini.rm.it per giorni 15 consecutivi, ai sensi della Legge Regionale 31.10.1996 n. 45.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Angelo Aliquò)

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 1 di 11

	Gruppo di Lavoro Aziendale	Disciplina	Ruolo	Firma
	Coordinatore: Marina Macari	Dirigente Professioni Tecnico Sanitarie	TSRM	Firmato
	Componenti: Michele Galluzzo	Direttore UOC Diagnostica per immagini emergenza urgenza	Radiologo	Firmato
	Andrea Cortese	Direttore UOC Diagnostica per immagini elezione	Radiologo	Firmato
	Sandro Nori	Coord. TSRM Diagnostica per Immagini Emergenza Urgenza	TSRM	Firmato
	Katia Gargano	Coord. TSRM Diagnostica per Immagini Elezione	TSRM	Firmato
	Gianluca Pescitelli	Coord. infermieristico Diagnostica per Immagini Elezione/ Emergenza Urgenza	Infermiere	Firmato
	Enrico Pampana	Direttore UOSD Neuroradiologia	Neuroradiologo	Firmato
	Claudio Zinicola	Coord. TSRM Neuroradiologia	TSRM	Firmato
	Roberto Cianni	Direttore UOC Radiologia Interventistica	Radiologo	Firmato
	Daria De Felice	Coord. TSRM Radiologia Interventistica	TSRM	Firmato
	Monia Leti	Coord. Infermieristica Radiologia Interventistica	Infermiere	Firmato
	Roberta Della Fratte	Incarico di Organizzazione Area Radiologica	Infermiere	Firmato
	Luca Tenga	Coord. TSRM Diagnostica per Immagini Elezione	TSRM	Firmato
	Ida Monica Tocci	Coord. Infermieristico Neuroradiologia	Infermiere	

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 2 di 11

VERIFICA	Dott. Luca Casertano Responsabile UOSD Rischio Clinico		Firmato
APPROVAZIONE	Dott. Roberto Cianni Coordinatore Dipartimento Diagnostiche Area Radiologica		Firmato

Rev.	Data	Causale delle modifiche	Codifica
00	13/02/2026	Prima stesura	a cura Direttore U.O.S.D Rischio Clinico

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 3 di 11

INDICE

1.	PREMESSA	Pag.4
2.	SCOPO	Pag.4
3.	CAMPO DI APPLICAZIONE	Pag.4
4.	DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI	Pag.5
5.	MODALITA' OPERATIVE.....	Pag.5
6.	RESPONSABILITA'	Pag.7
7.	ARCHIVIAZIONE	Pag.11

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 4 di 11

1. PREMESSA

Il presente documento descrive le modalità di gestione in caso di interruzione o blocco delle principali apparecchiature radiologiche.

In caso di fermo contemporaneo delle due TAC presenti nella Radiologia DEA, oppure di arresto di una sola TAC, le prestazioni urgenti verranno garantite utilizzando l'apparecchiatura funzionante. Per quanto riguarda le altre apparecchiature radiologiche, la presenza di più sezioni consente all'Unità Operativa di assicurare comunque la continuità del servizio in autonomia.

Sono inoltre previste specifiche modalità di intervento in caso di blocco della TAC, della Risonanza Magnetica o dell'angiografo in dotazione alla Neuroradiologia, così come in caso di fermo delle TAC o delle Risonanze Magnetiche dedicate alla diagnostica per immagini programmata, potendo l'Unità Operativa contare su più apparecchiature per garantire l'erogazione delle prestazioni.

2. SCOPO

Garantire la continuità assistenziale in caso di blocco contemporaneo per guasto di entrambe le TC presenti presso la Diagnostica per immagini Emergenza Urgenza. Garantire la continuità assistenziale in caso di blocco delle apparecchiature presenti nella UOSD Neuroradiologia, Interventi in caso di blocco di apparecchiature presenti presso la Diagnostica per Immagini Elezione. Interventi in caso di blocco contemporaneo per guasto di entrambi gli Angiografi della Radiologia Interventistica. Tale organizzazione permetterà di soddisfare le richieste di esecuzione di tutte le prestazioni in urgenza interne ed esterne all'Azienda ed in particolare della rete tempo dipendente (es. Perfusione cerebrale, procedure per Ictus).

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

A CHI	A tutti i professionisti sanitari e in tutte le sezioni radiologiche dell'AOSCF
DOVE	In tutti i setting di Radiologia di Diagnostica ed Interventistica dell'AOSCF
PER CHI	a tutti i pazienti che accedono alle sezioni Radiologiche di Diagnostica ed Interventistica dell'AOSCF
QUANDO	In tutte le fasi di interruzione o blocco delle apparecchiature radiologiche

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 5 di 11

4. DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI

TC	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA
TSRM	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
mdc	Mezzo di contrasto
RM	Risonanza Magnetica

5. MODALITA' OPERATIVE

5.1 AZIONI: Scenario guasto TC Radiologia DEA

1	Comunicazione da parte del Medico radiologo di Turno (Team Leader) alla Direzione Sanitaria del Fermo Macchina delle due Sezioni
2	Comunicazione da parte del Medico Radiologo (Team Leader) al Team Leader del Pronto Soccorso del fermo macchina delle due sezioni e della necessità dello spostamento presso la Radiologia Elezione
3	Comunicazione da parte del team leader della Radiologia DEA ai Radiologi di turno e al Coordinatore TSRM e al Coord. Infermieristico della Radiologia Elezione della necessità dello spostamento immediato delle attività

5.2 AZIONI: Scenario NOTTURNO guasto TC Radiologia DEA

1	medico radiologo di turno (Team Leader) incarica o recupera le chiavi della Radiologia di Elezione presso la Postazione delle guardie giurate entrata principale piano = della Piastra
2	l'equipe: Infermiere, TSRM e Medico Radiologo verificano lo stato dell'apparecchiatura (Accesa/spenta) e dei materiali utili all'attività (m.d.c. Presidi)
3	Il TSRM eseguita la procedura di riscaldamento e di calibrazione comunica al Medico Radiologo di turno (Team Leader) che il sistema TC è pronto

5.3 AZIONI: Scenario guasto Angiografo Neuroradiologia

1	Comunicazione del Neuroradiologo di Turno alla Direzione Sanitaria del fermo Angiografo
2	Comunicazione del Neuroradiologo di Turno al Radiologo Interventista della necessità dell'uso della sala angiografica per i soli esami di urgenza
3	Trasferimento dell'equipe Neuroradiologo, TSRM e Infermiere presso la Radiologia Interventistica
4	verifica presidi necessari da trasferire per intervento (es. cateteri, guide)
5	Verifica del TSRM dell'accensione e riscaldamento dell'Angiografo nel caso sia spento, controllo corretto funzionamento prima inizio procedura

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 6 di 11

5.4 AZIONI: Scenario Guasto RM/TC Neuroradiologia

1	Comunicazione da parte del Neuroradiologo alla Direzione Sanitaria del Fermo Macchina TC e/o RM
2	Comunicazione del Neuroradiologo della necessità di eseguire urgenze TC e/o RM presso la Diagnostica Elezione al Radiologo
3	Equipe Neuroradiologo e TSRM si recano presso la Diagnostica Elezione per esecuzione urgenze Tc e/o RM dalle 7.30 alla 19,30(Infermiere Della Diagnostica Elezione)

5.5 AZIONI: Scenario NOTTURNO Guasto RM/TC Neuroradiologia

1	Comunicazione da parte del Neuroradiologo alla Direzione Sanitaria del Fermo Macchina TC e/o RM
2	Scenario Guasto TC e/o RM:Equipe Neuroradiologo TSRM e Infermiere si recano presso la Diagnostica Elezione per esecuzione urgenze dalle 19.30 alla 7.30
3	Il TSRM eseguita la procedura di riscaldamento e di calibrazione comunica al Neuroradiologo che il sistema TC e / o RM è pronto

5.6 AZIONI: Guasto RM /TC Diagnostica per Immagini Elezione

1	Comunicazione da parte del Medico Radiologo alla Direzione Sanitaria del Fermo Macchina TC e/o RM
2	Comunicazione da parte Radiologo al Coordinatore TSRM e al Coord. Infermieristico della necessità dello spostamento immediato delle attività sulle macchine funzionanti TC e/o RM
3	Comunicazione dei Coordinatori ai TSRM e agli infermieri dell'avvenuto spostamento degli esami TC o RM sulle macchine funzionanti Tc e/o RM
4	Personale segreteria rimodulazione degli esami Tc e/o RM nelle liste di lavoro delle macchine funzionanti

5.7 AZIONI: Scenario guasto dei due Angiografi Radiologia Interventistica

1	Comunicazione del Radiologo Interventista alla Direzione Sanitaria del fermo dei due Angiografi in dotazione
2	Comunicazione del Radiologo interventista al Neuroradiologo della necessità dell'uso della sala angiografica per i soli esami di urgenza
3	Trasferimento dell'equipe Radiologo Interventista, TSRM e Infermiere presso la Neuroradiologia
4	Verifica presidi necessari da trasferire per intervento (es. cateteri, guide) dalla Radiologia Interventistica
5	Verifica del TSRM dell'accensione e riscaldamento dell'Angiografo nel caso sia spento, controllo corretto funzionamento prima inizio procedura

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 7 di 11

6. RESPONSABILITA' Diagnostica Urgenza Emergenza

ATTIVITÀ OPERATORE	Medico Radiologo team Leader RX DEA	Medico Pronto Soccorso	Medici radiologi Elezione e coordinatori elezione	Infermier e RX DEA	TSRM RX DEA	Coord. tsrn DEA
Comunicazione direzione sanitaria	R	I	I	C	C	I
Comunicazione Team Leader Pronto Soccorso	R	C	C	C	C	I
Comunicazione ai Radiologi della UOC Elezione e al Coord. TSRM	R	I	C	I	I	I
Scenario notturno verifica stato apparecchiatura	I			I	R	I
Scenario notturno Verifica MDC e presidi	C			R	C	I
Scenario notturno riscaldamento e calibrazione TC	I			I	R	I
Scenario notturno Recupero chiavi Radiologia Elezione in Banca chiavi	R			C	C	I

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 8 di 11

6.1 RESPONSABILITA' Neuroradiologia guasto Angiografo

ATTIVITÀ OPERATORE	Neuroradiolog o	Coord . TSRM	Coord. Infermie ristico	TSRM	Infermie re	Radiologo interventista
Comunicazione direzioe sanitaria	R	I	I	I	I	I
Comunicazione Radiologo interventista	R	I	I	I	I	I
Verifica Angiografo Accensione e verifica funzionamento	c	I	I	R	I	I
Verifica presidi dalla trasferire dalla Neuroradiologia per intervento	C	I	C	I	R	I

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 9 di 11

6.2 Responsabilità Neuroradiologia guasto TC e/o RM

ATTIVITÀ OPERATORE	Neuroradiolog o	Coord · TSRM	Coord. Infermie ristico	TSRM	Infermie re	Radiologo
Comunicazione del Neuroradiologo alla Direzione Sanitaria guasto tc e/o RM	R	I	I	C	C	I
Comunicazione del Neuroradiologo al Radiologo	R	I	I	C	C	I
Scenario Guasto TC e/o RM diurno: Neuroradiologo e TSRM si recano presso la Diagnostica Elezione (Infermiere della Diagnostica Elezione)	R	I	I	C	C	I
Scenario Guasto TC e/o RM notturno: Equipe Neuroradiologo TSRM e Infermiere si recano presso la Diagnostica Elezione	R	I	I	C	C	I
Scenario notturno chiavi Radiologia Elezione presenti in bacheca Neuroradiologia	C	I	I	R	C	I
Scenario NOTTURNO guasto TC e/o RM: Il TSRM eseguita la procedura di riscaldamento e di calibrazione comunica al Neuroradiologo che il sistema TC e/ o RM è pronto	C	I	I	R	C	I

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 10 di 11

6.3 Responsabilità Diagnostica Elezione

ATTIVITÀ OPERATORE	Radiologo	Coor d.TS RM	Coord. Infermieristic o	TSRM	Infermier e	segreteria
Scenario Guasto TCe/o RM : Comunicazione del Radiologo alla Direzione Sanitaria	R	C	C	I	I	I
Scenario Guasto TC e/o RM: Rimodulazione degli esami sulle TC e/o RM funzionanti	C	R	C	C	C	C
Scenario Guasto TC e/o RM: Rimodulazione degli esami sulle liste di lavoro delle TC e/o RM funzionanti	C	C	C	C	C	R

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

Istruzione Operativa:	ISTRUZIONE OPERATIVA IN CASO DI INTERRUZIONE O BLOCCO APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE	Rev. 00 del 13/02/26
Cod. Doc.: IO/901/SO/DS25/26/03		Pag. 11 di 11

6.4 Responsabilità Radiologia Interventistica

ATTIVITÀ OPERATORE	Radiologo interventista	Coord · TSRM	Coord. Infermie ristico	TSRM	Infermi ere	Neuroradiolo go
Scenario guasto angiografo Comunicazione direzione sanitaria	R	I	I	I	I	I
Scenario guasto angiografo Comunicazione Neuroradiologo	R	I	I	I	I	I
Scenario guasto angiografo Verifica Angiografo Accensione e verifica funzionamento	C	I	I	R	I	I
Scenario guasto angiografo Verifica presidi da trasferire	C	I	C	I	R	I

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

7. ARCHIVIAZIONE

L'istruzione deve essere archiviata e resa disponibile presso le Radiologia e presso, presso il Pronto Soccorso e resa disponibile previa affissione nelle bacheche di comunicazione presenti nei reparti.

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 1 di 11

	Gruppo di Lavoro Aziendale	Disciplina	Ruolo	Firma
	Componenti:			
	MARINA MACARI	Dirigente Professioni Tecnico Sanitarie	TSRM	Firmato
	ANDREA CORTESE	Direttore UOC Diagnostica per immagine Elezione	Radiologo	Firmato
	LUCA TENGA	Coordinatore Diagnostica per immagine Elezione	TSRM	Firmato
	KATIA GARGARO	Coordinatore Diagnostica per immagine Elezione	TSRM	Firmato
	ROSARIO COSTA	Coordinatore Medicina Nucleare	TSRM	Firmato
	CLAUDIO ZINICOLA	Coordinatore Neuroradiologia	TSRM	Firmato
	CRISTINA COCCIA	Coordinatore Fisica Sanitaria	TSRM	Firmato
	CINZIA ROMANO	Coordinatore Radioterapia	TSRM	Firmato
	Daria De Felica	Coordinatore Radiologia Interventistica	TSRM	Firmato
	Sandro Nori	Coordinatore Diagnostica per immagine Dea	TSRM	Firmato

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 2 di 11

VERIFICA	Dott. Luca Casertano Responsabile UOSD Rischio Clinico		Firmato
APPROVAZIONE	Dott. Roberto Cianni Coordinatore Dipartimento Diagnostiche Area Radiologica		Firmato

Rev.	Data	Causale delle modifiche	Codifica
00	23/02/2026	Prima stesura	a cura Direttore UOSD Rischio Clinico

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 3 di 11

INDICE

1.	PREMESSA	Pag.4
2.	SCOPO	Pag.4
3.	CAMPO DI APPLICAZIONE	Pag.4
4.	RIFERIMENTI	Pag.4
5.	DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI	Pag.5
6.	MODALITA' OPERATIVE.....	Pag.5
7.	RESPONSABILITA'	Pag.7
8.	ARCHIVIAZIONE	Pag.8
9.	ALLEGATI	Pag.8

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 4 di 11

1. PREMESSA

Il sistema integrato RIS PACS gestisce l'interno flusso di lavoro radiologico digitale: il RIS gestisce dati amministrativi, prenotazioni e referti, mentre il PACS archivia, trasmette e visualizza immagini DICOM. Questa combinazione ottimizza i processi, velocizza la diagnostica e consente la condivisione delle immagini.

2. SCOPO

Le caratteristiche principali del sistema RIS PACS consentono la **gestione del paziente**: prenotazione, accettazione, pianificazione esami, tracciabilità e archiviazione referti; **gestione delle Immagini**: acquisizione (TC, RM, RX, Angiografie et.) archiviazione digitale, elaborazione e visualizzazione remota. Integrazione DICOM :Il RIS si integra con il PACS e le apparecchiature radiologiche tramite lo standard DICOM automatizzando il flusso di lavoro. Il sistema DICOM consente l'interoperabilità tra dispositivi di diversi produttori. I Radiologi possono refertare, accedere a indagini precedenti e condividere risultati esternamente ed internamente all'Azienda in modo sicuro.

La seguente istruzione operativa descrive le azioni da mettere in atto in caso di blocco del PACS , in caso di blocco del RIS-PACS, in caso di blocco del RIS.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

A CHI	A tutti i professionisti sanitari e in tutte le sezioni radiologiche dell'AOSCF
DOVE	In tutti i setting di Radiologia di Diagnostica ed Interventistica dell'AOSCF
PER CHI	a tutti i pazienti che accedono alle sezioni Radiologiche di Diagnostica ed Interventistica dell'AOSCF
QUANDO	In tutte le fasi di interruzione o blocco sistema trasferimento immagini

4. RIFERIMENTI

D.M.14.2.97 Determinazione delle modalita' affinche' i documenti radiologici e di medicina nucleare e i resoconti esistenti siano resi tempestivamente disponibili per successive esigenze mediche, ai sensi dell'art. 111, comma 10, del decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 230.

Il GDPR (General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679)

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 5 di 11

5. DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI

RIS	Radiology Information System
Pacs	Picture Archiving and communication System
DICOM	Digital Imaging and Communications in Medicine
Tc	Tomografia computerizzata
Rm	Risonanza magnetica
GDPR	General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679
ID	Identificativo

6. MODALITA' OPERATIVE

6.1 SCENARIO BLOCCO PACS

1	Comunicazione del direttore dell'U.O. del blocco alla Direzione Sanitaria e al Responsabile Sistemi Informatici Aziendale
2	Dopo accertamento del blocco PACS contattare la sala operativa per ogni eventuale supporto
3	attivazione "PACS D'emergenza" appositamente configurato su tutte le postazioni di refertazione
4	invio manuale delle immagini dalle modalità diagnostiche al PACS d'emergenza
5	dalle workstation si potrà refertare visualizzando le immagini dal PACS di emergenza
6	Se richiesto dai reparti per esami urgenti masterizzare i CD dalla consolle e inviarli al reparto richiedente
7	alla riattivazione del sistema le immagini verranno riversate in automatico dal PACS di emergenza sul PACS
8	La Sala operativa gestione RIS PACS provvederà a verificare il riallineamento delle immagini con il referto

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 6 di 11

6.2 SCENARIO BLOCCO RIS-PACS

1	Comunicazione del direttore dell'U.O. del blocco alla Direzione Sanitaria e al Responsabile Sistemi Informatici Aziendale
2	Dopo accertamento del blocco RIS-PACS contattare la sala operativa per ogni eventuale supporto
3	Inserimento manuale sulla modalità (dati anagrafici del paziente ID paziente e ID esame)
4 5	Esecuzione dell'esame ed invio manuale degli esami da modalità diagnostiche al PACS d'emergenza
6	Il Radiologo dalle workstation potrà refertare visualizzando le immagini dal PACS di emergenza
7	IL TSRM compila il modulo elenco esami emergenza .PDF inserendo gli esami dei pazienti eseguiti senza worklist che consegnerà a fine turno alla sala operativa gestione RIS-PACS
8	Il referto redatto in template potrà essere salvato in locale nominando il file con i dati anagrafici del paziente stampato firmato ed inviato al reparto
9	alla riattivazione del sistema le immagini verranno riversate in automatico dal PACS di emergenza sul PACS mentre i dati e i referti degli esami eseguiti devono essere immessi nel sistema RIS riattivato e comunicati alla sala operativa gestione RIS-PACS che provvederà a verificare l'allineamento e a riconciliare il referto con le immagini

6.3 SCENARIO BLOCCO RIS

1	Comunicazione del direttore dell'U.O. del blocco alla Direzione Sanitaria e al Responsabile Sistemi Informatici Aziendale
2	Dopo accertamento del blocco RIS contattare la sala operativa per ogni eventuale supporto
3	Inserimento manuale sulla modalità (dati anagrafici del paziente ID paziente e ID esame)
4	IL TSRM compila il modulo elenco esami emergenza .PDF inserendo gli esami dei pazienti eseguiti senza worklist che consegnerà a fine turno alla sala operativa gestione RIS-PACS
5	Il referto redatto dal Radiologo in template potrà essere salvato in locale nominando il file con i dati anagrafici del paziente stampato firmato ed inviato al reparto
6	alla riattivazione del sistema le immagini verranno riversate in automatico dal PACS di emergenza sul PACS mentre i dati e i referti degli esami eseguiti devono essere immessi nel sistema RIS riattivato e comunicati alla sala operativa gestione RIS-PACS che provvederà a verificare l'allineamento e a riconciliare il referto con le immagini

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 7 di 11

7. RESPONSABILITA'

BLOCCO RIS / RIS-PACS / PACS

ATTIVITÀ OPERATORE	DIRETTORE UO	RADIOLOGO	TSRM	SALA OPERATIVA RIS-PACS	COORD. TSRM	Responsabile Sistemi informatici Aziendale
Comunicazione blocco	R	C	I	I	C	I
Contattare sala operativa	I	C	C	I	R	I
Inserimento manuale dati paziente	I	C	R	C	I	I
Invio immagini pacs emergenza	I	C	R	C	I	I
Compilazione modulo dati paziente	I	C	R	C	I	I
Esecuzione referto su template	I	R	I	C	I	I
Reimmissione dati e immagini	I	C	R	C	I	I
Riallineamento dati e immagini	I	C	C	R	I	I

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 8 di 11

8. ARCHIVIAZIONE

L'istruzione operativa è archiviata presso tutte le UU.OO. Radiologiche e resa disponibile tramite visione nella bacheca di comunicazione di reparto.

Tabella riassuntiva dell'istruzione operativa distribuita in tutte le UU.OO. Radiologiche

9. ALLEGATI

- 1 Modulo richiesta intervento dati ris/pacs
- 2 Modulo per esami eseguiti in stato di emergenza
- 3 Modulo refertazione manuale

Istruzione Operativa:	INTERRUZIONE O BLOCCO SISTEMA TRASFERIMENTO IMMAGINI	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/04		Pag. 11 di 11

Allegato 3

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI E RADIODIAGNOSTICA
SAN CAMILLO FORLANINI
Direttore: Dott.

Cognome e Nome:		Sesso:	
Luogo Nascita:		Data Nascita:	
Provenienza:			
Esame:			

Data Esame: 01/02/2019

Data e Ora Referto: 01/02/2019

REFERTO

Inserire testo referto

T.S.R.M.
Inserire Nome Tecnico

Il Medico Radiologo
Inserire Nome Refertatore