

**AZIENDA OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA DI CAGLIARI**

**S.C. SERVIZIO TECNICO
INGEGNERIA CLINICA**



Ingegneria Clinica e sicurezza

L' esperienza sul campo



I riferimenti per gli operatori

- D.M. 29.11.1985 Disciplina dell' autorizzazione e uso delle apparecchiature diagnostiche a risonanza magnetica nucleare nel territorio nazionale
- D.M. 2.08.1991 Autorizzazione alla installazione ed uso di apparecchiature diagnostiche a risonanza magnetica
- D.P.R. 542/94 Regolamento recante norme per la semplificazione del procedimento di autorizzazione all' uso diagnostico di apparecchiature RM sul territorio nazionale
- Pubblicazione linee guida ISPESL 2004
- Pubblicazione linee guida INAIL 2013 e 2015

D.M. 29.11.1985

- Gli albori per un nuovo e specifico approccio
- Regime autorizzatorio riservato al Ministero della Sanità
- Accertamenti preventivi demandati all' Istituto Superiore di Sanità (ISS) e all' Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza sul Lavoro (ISPESL)
- Rinnovi quinquennali

DM 2.08.1991 (aggiornato con D.M. 3.08.1993)

- Classificazione nelle due categorie

Gruppo A (fino a 2T)

Gruppo B (oltre 2T)

Nuova regolazione del regime autorizzatorio aperto anche alle regioni (solo Gruppo A), unificazione della documentazione, conferma del regime ispettivo e raccomandazioni sui valori di esposizione al
CM

D.P.R. 542 del 8.08.1994

- Definizione del regime autorizzativo
- Conferma degli standards precedenti
- Liberatoria per le RM “settoriali” con valori di campo statico di induzione magnetica $< 0,5T$
- Conferma classificazione gruppi $>/< 2T$
- Vigilanza e Controlli
- Abrogazione DM 29.11.1985 e D.M. 2.08.1991 e s.m.i.

L'importanza delle linee guida

- ISPEL 2004, INAIL 2013 e INAIL 2015

consentono agli operatori di governare il processo sulla base di procedure operative definite

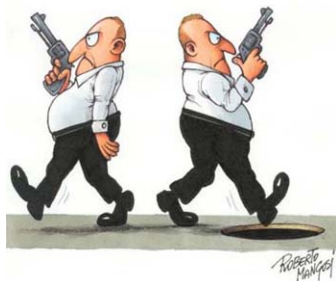
rappresentano la standardizzazione dell'approccio alla materia e codificano ruoli e compiti delle figure responsabili della sicurezza

UN PROCESSO GUIDATO *che serve a CHI di fare CHE COSA*

Figure responsabili della sicurezza



RSPP



- **Il medico Responsabile**



Il Medico
Competente



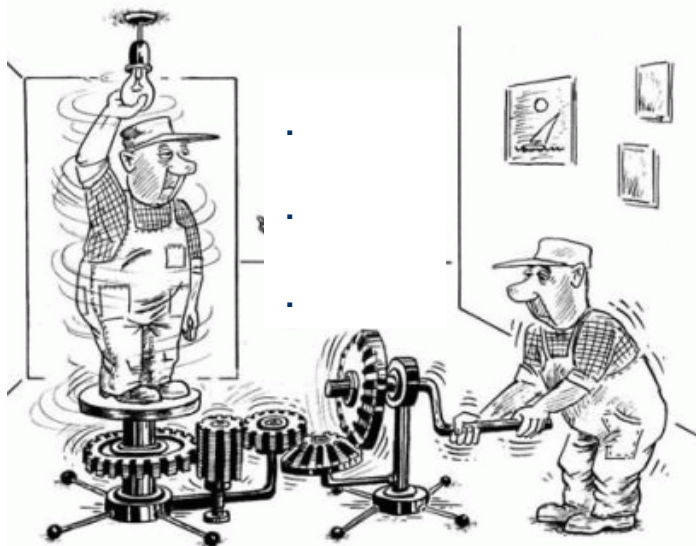
- **L'esperto responsabile della sicurezza**



I perché di quell' interrogativo

- Esigenza di diffondere conoscenze ad ampio spettro - Datori di lavoro, Direzione Sanitaria, Medici Radiologi e Specialisti, Fisici Medici, Medici Competenti, Unità di Vigilanza Locale - e ...

finalmente lui



**Il RUP e/o
L' INGEGNERE**

**MEGLIO SE
CLINICO**

L' EVOLUZIONE DELLA SPECIE

- Storia di un esperienza vissuta

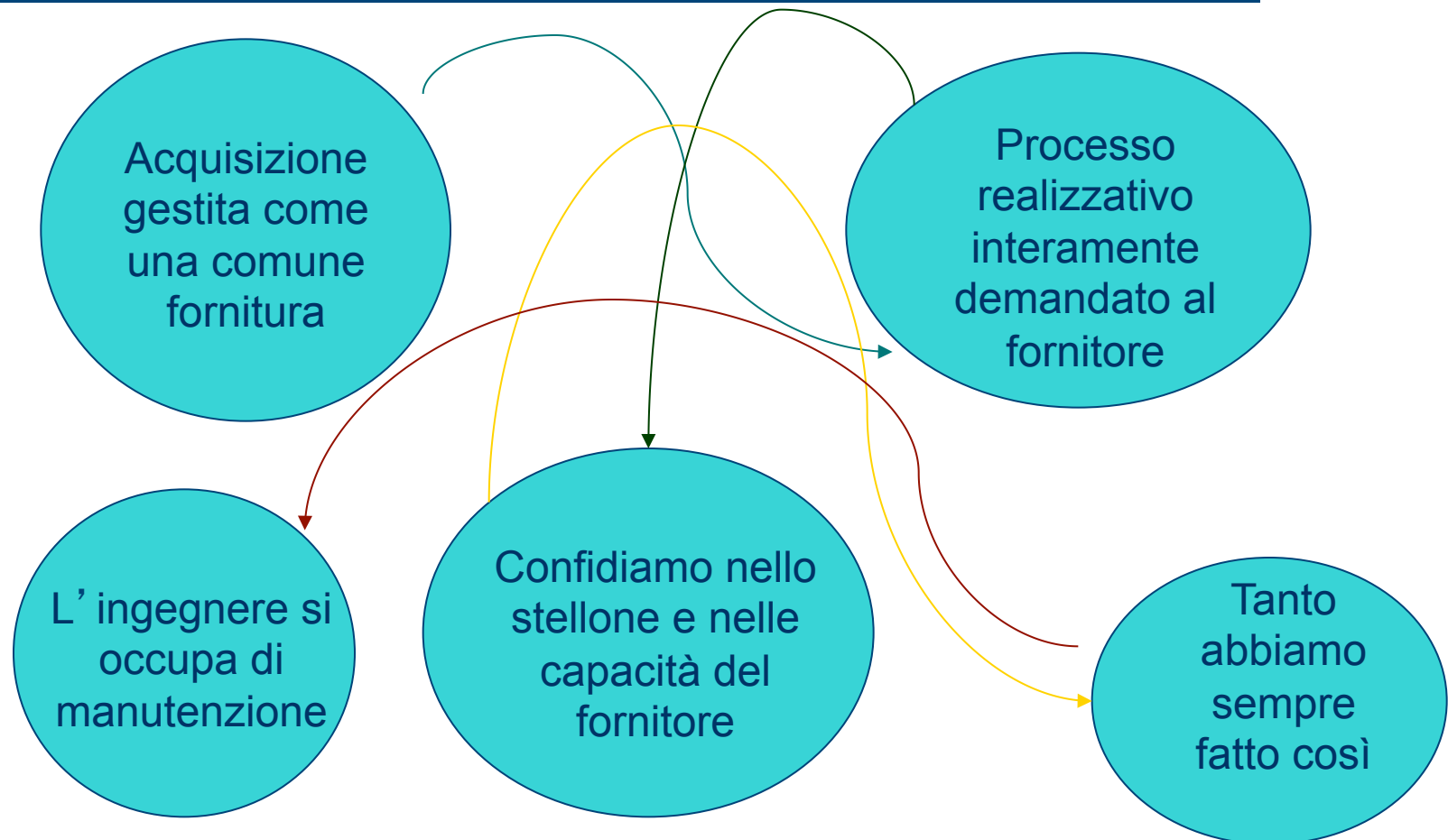
2002

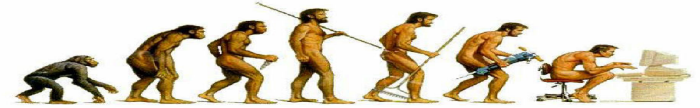
Piovono i finanziamenti della 2^a fase dell' art. 20 della L.67/88

L' esigenza sfrenata (praticamente compulsiva) di disporre di un ammodernamento tecnologico RM



Gestione primordiale





Il processo di miglioramento

- Il Responsabile del Procedimento
- La gestione di un appalto misto (FoLaSe)
- L'obbligatorietà della progettazione
- Esecuzione diretta da una figura professionale qualificata



La gestione “*integrata*”

- Progettazione del sito RM
- I requisiti e gli impianti di sicurezza (monitoraggio O₂, ventilazione, quench)
- Confinamento spaziale, individuazione AC e valutazione interferenze
- Validazione del processo realizzativo considerando il tomografo insieme agli impianti accessori

Attualità

- Appalto indetto con una progettazione di base
- Aggiudicazione con metodo offerta economica
- Fornitura “chiavi in mano”
- Direzione coordinata e qualificata
- Verifica di conformità



Scenari

- **S**inergia
- **P**rospettiva
- **O**biettività
- **R**appresentatività
- **T**rasversalità

- **S**icurezza



*Crescere insieme per operare in
sicurezza e consapevolmente*

Come si opera in AOU Cagliari

- S.C. Servizio Tecnico Ingegneria Clinica
- Direttore Ingegnere
- 3 linee di produzione

Tecnica manutentiva

Logistica

Ingegneria Clinica / Tecnologie

L'ingegneria in AOU

- Un professionista titolare di APO
- Un Ingegnere specialista
- Due Ingegneri altamente qualificati
- Sezione amministrativa professionalizzata
- Terziarizzazione supporto esecutivo tramite global service

Per orientare l'approccio multidimensionale e multidisciplinare delle implicazioni medico-cliniche, organizzative, economiche, delle tecnologie per la valutazione di più dimensioni quali l'efficacia, la sicurezza, i costi, l'impatto sociale e organizzativo.

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
S.C. SERVIZIO TECNICO INGEGNERIA CLINICA

