

**REGIONE CAMPANIA**  
**DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA**  
**DELLA SALUTE E COORD. S.S.R.**

INSTALLAZIONE E  
 D UTILIZZO DI APPARECCHIATURE DIAGNOSTICHE A RISONANZA MAGNETICA

|  |  |
|--|--|
| <b>SCHEDA RACCOLTA DATI<br/>MODULO D</b> | <b><u>DA UTILIZZARE PER TUTTE LE APPARECCHIATURE A RISONANZA<br/>MAGNETICA TOTAL BODY (INTENSITÀ DI CAMPO MAGNETICO STATICO<br/>MINORE O UGUALE A 4,0 T) PER USO DIAGNOSTICO FISSE</u></b> |
|--|--|

|                             |  | SI | NO | N/A |
|-----------------------------|--|----|----|-----|
| Dotazioni strumentali       | Nel sito dove è allocata l'apparecchiatura sono presenti le dotazioni strumentali minime o equivalenti previste dal D.M. 14/01/21? |    |    |     |
| Prestazioni tecniche minime | L'apparecchiatura fornisce le prestazioni minime previste nel D.M.14/01/21?  |    |    |     |
| Idoneità locali             | L'installazione è conforme alla normativa in materia di edilizia sanitaria, sicurezza dei lavoratori, persone e popolazione?       |    |    |     |

| <b>Accesso al sito</b>   |  |    |    |     |
|--|--|----|----|-----|
|  |  | SI | NO | N/A |
| L'accesso al sito da parte delle persone e dei cittadini occasionalmente esposti avviene attraverso un unico ingresso controllato? |  |    |    |     |
| ● In caso di risposta negativa indicare il numero di ingressi utilizzabili →   |  |    |    |     |
| Gli eventuali altri ingressi al sito sono riservati al solo personale autorizzato?   |  |    |    |     |
| I controlli all'ingresso del sito sono eseguiti da personale responsabile, adeguatamente addestrato?                               |  |    |    |     |

| <b>Zona ad accesso controllato (dati sulla base del progetto)</b>  |  |    |    |     |
|--|--|----|----|-----|
|  |  | SI | NO | N/A |
| Esiste apposita segnaletica e un protocollo con procedure per impedire l'accesso a portatori di pace-maker, di protesi dotate di circuiti elettronici, clip vascolari, schegge in materiale ferromagnetico, preparati metallici intracranici (o vicini ad organi vitali) non RM compatibili? |  |    |    |     |
| All'ingresso della zona ad accesso controllato esiste segnaletica di presenza di campo magnetico?  |  |    |    |     |
| All'ingresso della zona ad accesso controllato esiste segnaletica con limitazione di accesso alle donne in stato di gravidanza?  |  |    |    |     |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| All'ingresso della zona ad accesso controllato esiste segnaletica per impedire l'introduzione di oggetti ferromagnetici?     |  |  |  |
| E' disponibile un "metal detector" fisso per il controllo delle persone che si accingono ad entrare nella zona controllata?  |  |  |  |
| E' disponibile un "metal detector" mobile per il controllo delle persone che si accingono ad entrare nella zona controllata? |  |  |  |

| Locale Magnete – Sistemi di Sicurezza e Protezione   |    |    |     |
|--|----|----|-----|
|  | SI | NO | N/A |
| Le dimensioni del locale consentono l'accesso di una barella in materiale amagnetico?  |    |    |     |
| Le dimensioni del locale consentono di effettuare lo smaltimento dei gas criogeni?   |    |    |     |
| Quale dispositivo di sorveglianza del paziente durante l'esame è presente?   |    |    |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● Interfono</li> <li>● Telecamera</li> <li>● Finestra di osservazione diretta</li> </ul>                                      |    |    |     |
| Sono presenti e segnalati dispositivi per la disattivazione del magnete?   |    |    |     |
| Esistono rivelatori di ossigeno posti ad almeno 2.5 m dal pavimento?   |    |    |     |
| La soglia del rivelatore di ossigeno è posta ai seguenti valori?   |    |    |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● 19% per il preallarme</li> <li>● 18% per l'attivazione dei dispositivi supplementari di aspirazione dei gas</li> </ul>      |    |    |     |
| Sono presenti adeguati sistemi per l'evacuazione tempestiva dei gas prodotti dai criogeni con canalizzazione verso l'esterno ed in zone non accessibili al pubblico? |    |    |     |
| E' stato predisposto un regolamento di sicurezza, con indicazione dei rischi, controindicazioni e protocolli?  |    |    |     |
| E' stata segnalata la presenza del campo magnetico ai Vigili del Fuoco ?   |    |    |     |

| Locali adiacenti – Sicurezza e protezione delle persone   |    |    |     |
|---|----|----|-----|
|   | Si | No | N/A |
| La segreteria si trova al di fuori dell'area ad accesso controllato?  |    |    |     |
| L'accettazione si trova al di fuori dell'area ad accesso controllato?   |    |    |     |
| I servizi igienici per il pubblico e per gli operatori sono al di fuori dell'area ad accesso controllato?           |    |    |     |
| La linea isomagnetica a 0.1 mT si trova all'interno di locali ed aree di proprietà della struttura?                 |    |    |     |
| I locali con campo magnetico > 0.5 mT sono chiusi a chiave e con accesso consentito solo a personale autorizzato?   |    |    |     |
| Ai sensi dell'Allegato al D.M. 14 Gennaio 2021, le zone ad accesso controllato sono delimitate da barriere fisiche? |    |    |     |

| Sicurezza e protezione della popolazione e dei lavoratori   |    |    |     |
|---|----|----|-----|
|   | Si | No | N/A |
| Sono rispettati i valori di esposizione di persone o volontari sani indicati nel D.Lgs. n.81 / 2008 e ss.mm.ii.?  |    |    |     |
| Sono rispettati i valori di esposizione di persone o volontari sani indicati nel D.Lgs. n.81 / 2008 e ss.mm.ii.?  |    |    |     |
| Sono rispettati i valori di esposizione per lavoratori indicati nel D.Lgs. n.81/ 2008 e ss.mm.ii.?  |    |    |     |
| Ai sensi dell'Allegato al D.M. 14 Gennaio 2021, le attrezzature o i dispositivi medici appartenenti alla dotazione stabile del sito rm la cui interazione con il campo di induzione magnetica disperso presente all'interno della zona controllata non è a priori prevedibile dal personale autorizzato, è etichettata, secondo quanto previsto dalle rispettive normative applicabili? |    |    |     |

(N/A: Non Applicabile/Non Previsto)

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_