

Al Presidente ed al CD della SIRM  
Dott. C. Faletti  
Al Presidente e al CD dell'AIRO  
Dott. G. Mandoliti  
Al Presidente e al CD dell'AIMN  
Prof. G. Lucignani  
Al Presidente e al CD dell'AIFM  
Dott.ssa L. Begnozzi  
Al Presidente e al CD dell'AINR  
Dott. F. Triulzi  
Al Presidente e al CN del SNR  
Dott. F. Vimercati  
Al Presidente ed al CC della Federazione  
Nazionale Collegi TSRM  
TSRM Dott. A. Beux

**Oggetto: Verbale conclusivo commissione paritetica Area Radiologica**

In data 4 dicembre 2012, in Milano, presso la sede SIRM, in via della Signora 2, si è riunita la commissione paritetica Area Radiologica, composta dai rappresentanti delle Associazioni scientifiche mediche e fisiche dell'Area Radiologica e dai rappresentanti tecnici della FNCPTSRM

La commissione concorda sull'impostazione del documento **"Evoluzione della professione di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM)"** elaborato dal Tavolo di lavoro misto Regioni-Ministero, secondo il quale le competenze del TSRM devono essere implementate.

Si ritiene, altresì, opportuno precisare che tale processo di rimodulazione, ampliamento e specializzazione delle competenze del TSRM debba realizzarsi nel rispetto delle responsabilità di tutte le altre **Professioni operanti in Area Radiologica**.

La commissione propone in modo condiviso i contenuti dei master di primo livello per le funzioni specialistiche. Tali Master saranno rilasciati dalle Università ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, 3 novembre 1999, n. 509, e dell'articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca 22 ottobre 2004, n. 270 per la formazione di professionisti **TSRM Specialisti**.

Nel rispetto delle normative legislative e deontologiche, al fine di corrispondere alle esigenze di elevata complessità e vorticose innovazioni tecnologiche ed informatiche che vanno progressivamente concentrandosi e sviluppandosi in sanità, nonché per ottemperare all'esigenza di rispondere ai bisogni sempre più complessi di salute del cittadino, si ritiene opportuna la programmazione di formazione finalizzata per il Professionista Specialista Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (legge 43/2006).

Pertanto i partecipanti alla commissione condividono ed approvano in modo congiunto l'articolazione di **8 percorsi formativi**, (area radiodiagnostica-radiologia vascolare ed interventistica; area

radiodiagnostica-RM; area radioterapia oncologica; area medico nucleare-scienza e tecnologia dei radio farmaci; area medico nucleare-gestione e controlli di qualità di apparecchiature ibride in medicina nucleare; area di amministrazione di sistemi in diagnostica per immagini e radioterapia; area fisica sanitaria/fisica medica-controlli di qualità; area fisica sanitaria/fisica medica-radioprotezione), per la formazione dei **TSRM Specialisti** (all. 1-8).

Per esemplificare quale sia stato il lavoro della commissione e le innovazioni per le figure professionali del **TSRM Specialista** nelle:

- AREA RADIODIAGNOSTICA
- AREA RADIOTERAPIA
- AREA MEDICINA NUCLEARE
- AREA FISICA SANITARIA
- AREA INFORMATICA

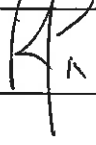
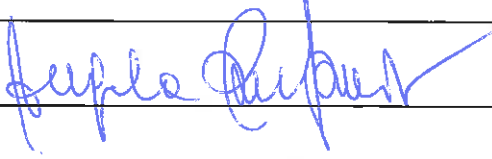
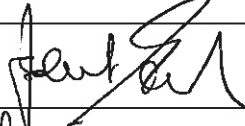


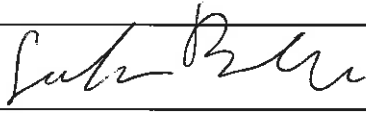
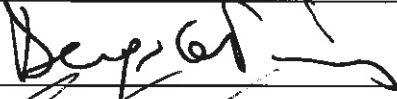

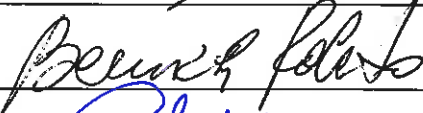

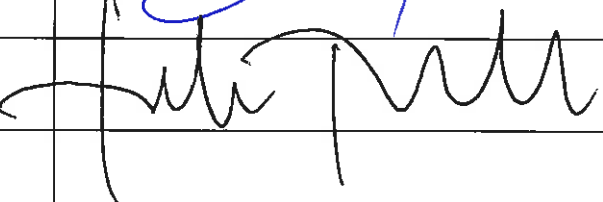
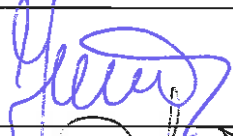
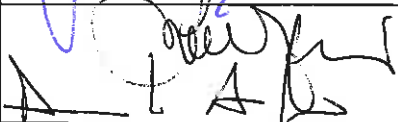
si portano alla Vostra attenzione alcune competenze da acquisire nell'ambito dei diversi Master:

1. Applicazione di linee guida scientifiche ed ottimizzazione di protocolli di esecuzione dei sistemi di centratura con guida similsterotassica effettuata a mezzo di apparecchiatura angiografica, fusione imaging finalizzata alle terapie ablativ e dei software di endonavigazione vascolare
2. Applicazione di linee guida scientifiche ed ottimizzazione di protocolli di esecuzione di indagini di perfusione, diffusione, spettroscopia, ed imaging funzionale e dinamico RM
3. Applicazione di linee guida scientifiche ed ottimizzazione di protocolli di esecuzione per trattamenti tramite IORT, stereotassi cranica-extracranica, protonterapia brachiterapia
4. Applicazione di linee guida scientifiche ed ottimizzazione di protocolli di collaborazione alla produzione di radionuclidi mediante ciclotrone e radiofarmaci
5. Applicazione di linee guida scientifiche ed ottimizzazione di protocolli per tecniche avanzate di elaborazione con metodiche ibride PET-CT, PET-MRI, PET-CT per RT planning
6. Collaborazione con i medici specialisti in area radiologica ed i laureati specialisti in fisica medica per i controlli di qualità delle tecnologie e valutazione HTA;
7. Collaborazione con i medici specialisti in area radiologica ed i laureati specialisti in fisica medica per la sorveglianza radioprotezionistica degli impianti radiologici
8. Gestione dei sistemi informativi aziendali d'area radiologica, in qualità di amministratore di sistema;
9. Accoglienza e presa in carico del paziente
10. Gestione dei sistemi automatici di iniezione del mdc e radiofarmaci al fine della sincronizzazione con apparecchiature RM, angiografiche ed in medicina nucleare

Considerati i tempi ridotti, ed avendo ancora in corso l'analisi di **altri possibili ambiti di competenza**, la commissione si rende disponibile a proseguire il lavoro e propone di instaurare un tavolo permanente al fine di continuare lo studio.

Cordiali saluti.

Milano 4 dicembre 2012

SIRM	R. Grassi	
SIRM	C. Privitera	
SIRM	A. P. Garribba	
SIRM	B. Perin	
FNCTSRM	S. Barbera	
FNCTSRM	M. A. Ciccone	
FNCTSRM	D. Di Feo	
FNCTSRM	C. Magri	
FNCTSRM	G. Brusadin	
FNCTSRM	C. Dionisi	
FNCTSRM	D. Catania	
FNCTSRM	M. Schiavini	
FNCTSRM	R. Bernich	
AIMN	G. Lucignani	
AINR	F. Triulzi	
AIRO	G. Mandoliti	
SNR	F. Lucà	
	F. Vimercati	
AIFM	L. Begnozzi	
	D. Aragno	