

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RADIOTERAPII**

1. DANE OGÓLNE

1.1 INFORMACJE O JEDNOSTCE OCHRONY ZDROWIA:

1.1.a. Nazwa jednostki:

1.1.b. Kod pocztowy:

1.1.c. Miejscowość:

1.1.d. Adres:

1.1.e. Województwo:

1.1.f. Numer książki rejestrowej z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:.....

1.2 DATA PRZEPROWADZENIA AUDYTU: OD **DO**

1.3 OKRES, KTÓREGO DOTYCZY AUDYT ¹⁾: OD..... DO

2. RODZAJ I LICZBA PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH WYKONYWANYCH W JEDNOSTCE

<input type="checkbox"/> Teleradioterapia – fotony	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Brachyterapia	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Teleradioterapia – promieniowanie gamma (⁶⁰ Co)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Radiochirurgia stereotaktyczna	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Teleradioterapia – elektrony	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Radioterapia śródoperacyjna	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Teleradioterapia hadronowa	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Inne rodzaje radioterapii	<input type="text"/>

¹⁾ Zgodnie z art. 33v ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1941 oraz z 2022 r. poz. 974) audyt kliniczny wewnętrzny jest przeprowadzany nie rzadziej niż co rok.

3. ZAKRES PRZEDMIOTOWY AUDYTU, W TYM RODZAJ PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH PODLEGAJĄCYCH SPRAWDZENIU W RAMACH AUDYTU

4. PRZEGLĄD PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH PODLEGAJĄCYCH SPRAWDZENIU W RAMACH AUDYTU

4.1. Analiza procedur szczegółowych oraz praktyki ich stosowania z uwzględnieniem zakresu audytu klinicznego wewnętrznego określonego w § 3 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie szczegółowego zakresu audytów klinicznych wewnętrznych oraz audytów klinicznych zewnętrznych oraz wzoru raportów z ich przeprowadzenia (Dz. U. poz. 2683)

4.2. Liczba zastosowań procedur szczegółowych podlegających audytowi

Procedura szczegółowa	Pacjenci dorośli (powyżej 16 roku życia)		Pacjenci do 16 roku życia	
	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
...)				

4.3. Dane pozwalające określić wielkość narażenia pacjentów w procedurach szczegółowych podlegających audytowi

Procedura szczegółowa	Typowa dawka frakcyjna dla określonych kategorii wiekowych (dawka pochłonięta w obszarze tarczowym wyrażona w Gy)				Liczba frakcji
	Pacjent dorosły (powyżej 16 roku życia)		Pacjent do 16 roku życia		
	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni	
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
...)					

5. OPIS USTALEŃ DOKONANYCH PODCZAS AUDYTU KLINICZNEGO, W TYM TAKŻE EWENTUALNE ZALECENIA DOTYCZĄCE ZMIANY PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH LUB WPROWADZENIA NOWYCH PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Sprawdzenie prawidłowości skierowań na leczenie oraz kwalifikacji do radioterapii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie techniki i sposobu frakcjonowania dawki promieniowania jonizującego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie poprawności wyznaczenia obszarów geometrycznych (obszarów tarczowych, obszarów narządów krytycznych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie poprawności przeprowadzanych kontroli ułożenia pacjenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie dwu- lub trójwymiarowego rozkładu dawki promieniowania jonizującego w planowanej objętości tkanek i narządów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie wykonywania dozymetrii in vivo w uzasadnionych przypadkach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie prawidłowości zapisów w rejestrze eksploatacji, planie leczenia, karcie napromieniania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie realizacji przyjętych w jednostce ochrony zdrowia procedur wzorcowania dawkomierzy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W przypadku radioterapii radykalnej - sprawdzenie wykonywania dozymetrii planów leczenia w technikach dynamicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

USTALENIA I WNIOSKI

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the header. It is intended for the user to write their conclusions and proposals.

6. OSOBY PRZEPROWADZAJĄCE AUDYT

Imię i nazwisko	Podpis osoby przeprowadzającej audyt