

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

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 księgi 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

☐ Rentgenodiagnostyka stomatologiczna (bez CBCT)

☐ Tomografia komputerowa

☐ Tomografia komputerowa wiązki stożkowej (CBCT)

☐ Radiologia zabiegowa kardiologiczna

☐ Mammografia

☐ Radiologia zabiegowa neurologiczna

☐ Radiografia konwencjonalna

☐ Radiologia zabiegowa – inne

☐ Fluoroskopia

☐ Densytometria kostna

¹⁾ Zgodnie z art. 33v ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 1277) 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. 2 albo ust.3 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 lub wielkość narażenia pacjentów dla określonych kategorii wiekowych (wyrażona jako DAP, powierzchniowa dawka wejściowa - D, CTDI, DLP lub kV/mAs ²⁾)										Mierzona wielkość: ☐ DAP ☐ D ☐ CTDI ☐ DLP ☐ kV/mAs Jednostka: 	
	Pacjent dorosły (powyżej 16 roku życia)		Pacjent poniżej 16 roku życia (K – kobiety, M – mężczyźni)									
			10 rok życia		5 rok życia		1 rok życia		noworodek			
			kobiety	mężczyźni	K	M	K	M	K	M		
1)												
2)												
3)												
4)												
5)												
...)												

²⁾ W radiografii konwencjonalnej przy braku rejestratora dawki podać typowo stosowane parametry ekspozycji wyrażone jako wartość wysokiego napięcia w kilowoltach (kV) i obciążenia prądowo-czasowego w miliamperosekundach (mAs).

4.4. Porównanie wielkości narażenia pacjentów w procedurach szczegółowych podlegających audytowi z diagnostycznymi poziomami referencyjnymi (w przypadku gdy takie poziomy zostały określone)

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

☐ **RENTGENODIAGNOSTYKA (W TYM STOMATOLOGIA I DENSYTOMETRIA KOSTNA)**

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Sprawdzenie analizy zdjęć odrzuconych	☐	☐	☐
Ocena zgodności opisów wyników badań z założonymi kryteriami	☐	☐	☐
Sprawdzenie sposobu postępowania z dokumentacją medyczną	☐	☐	☐

☐ **RADIOLOGIA ZABIEGOWA**

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Sprawdzenie prawidłowości wyboru procedury z uwzględnieniem bezwzględnych i względnych przeciwwskazań do jej zastosowania	☐	☐	☐
Analiza zabiegów, w których pojawiły się nieoczekiwane objawy kliniczne będące następstwem zastosowania promieniowania jonizującego	☐	☐	☐
Sprawdzenie sposobu postępowania z dokumentacją medyczną	☐	☐	☐
Określenie liczby procedur, podczas realizacji których sumaryczna wartość kermy w powietrzu w punkcie referencyjnym przekroczyła 5 Gy lub nastąpiło przekroczenie 500 Gy·cm ² sumarycznej wartości iloczynu dawka – powierzchnia (DAP)	☐	☐	☐

USTALENIA I WNIOSKI

6. OSOBY PRZEPROWADZAJĄCE AUDYT

Imię i nazwisko	Podpis osoby przeprowadzającej audyt